

Отдел загс Середино-Будского
райисполкома Сумской области

К Н И Г А

регистрации актов о смерти

за 19~~23~~ год - 1924 год

начата «—» январь 19~~23~~ г.

окончена «—» декабрь 19~~24~~ г.

Записи актов с №— по №—

Количество листов 393 386

2268 т. 500 89 г. А 6

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

оставляется в Статистическое Бюро.
Центральное Статистическое Управление.

Актов Гражданского Состояния при Сергеев Исполкоме
уезда Новгородска волости
города Сергеев Буда
По Подзаписи №

Книга №
Статистическая карточка об умершем

овый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	8 Декабря

и у о с а о.
рождения: 1 г. месяца числа
Время рождения: 1 г. месяца числа
1928 года Декаб.
губерния Пермская уезд Новгородска волость
селение, хутор город Сергеев Буда дом № 138
участок 3. улица Дачи

умерло в больнице, то указать адрес больницы
местожительство умершего: губерния Пермская уезд Новгор.
селение, хутор город Сергеев Буда дом № 138
участок 3. улица Дачи
состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовец, замужняя)
Семья

Семья (про-
должение)
Семья (про-
должение)
Семья (про-
должение)

У 5
3 - Новгород - 2
2 июня 1 мес.
7 авг. 8 мес.
6 июня 1 мес.
3 сент. 2 мес.
11 июня 3 мес.
9 сент. 2 мес.
10 сент. 12 мес.
10 сент. 2 мес.
10 сент. 18 мес.
10 сент. 2 мес.
10 сент. 1 мес.
10 сент. 1 мес.
10 сент. 1 мес.

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



Карточка составлена: 192 года

Председатель

Депутат

15

1922 г. 3-Новгород -

2

Матаринов Евгений 2 июня 1 месяц
 Швей Иван 7 авг. 8 мес.
 Ситник Федор Иванович 6 июня 1 месяц
 Мороз Анна Григорьевна 3 сент. 2 1/2 г.
 Воробьев Иван 11 июня 3 мес.

1922 г.

Швей Константин Матвеев 9 Дек. 24 года
 Стариков Леонид 14. 10 Дек. 12 лет
 Ив. Васильевич Никитин 27 Дек. 20 л.
 Матарин Григорий Ив. 28 Дек. 18 лет
 Ситник Петр Иванович 29 Дек. 2 мес.
 Юрченко Анна Луи 4 июня 1 1/2 лет
 Матвеев Александр Васильевич 13 июня 1 год 4 мес.
 Гриценко Платон Григорьевич 24 июня 48 л.

Возраст, положение в семье (хозяйка, рабочий)

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



Карточка составлена: 1922 года
 Председатель
 Демонстр

1922 г. 3-Новгород

Матаринов, Евдокия 2 июня 1 месяц
 Мей Иван 7 авг. 8 мес.
 Ситник Федор Иванович 6 июня 1 месяц
 Мороз Анна Григорьевна 3 сент. 24 г.
 Соколовская Анна 11 июня 3 мес.

1923 г.

Мей Константин Матвеев 9 Дек. 24 года
 Старинов, Евангелин 10 Дек. 12 дней
 Ивонин Василий Иосифович 27 Дек. 20 г.
 Матарин Григорий Иосиф. 28 Дек. 18 дней
 Ситник Петр Иванович 29 Дек. 2 мес.
 Юрченко Анна Лукич. 4 июня 17 лет
 Матвеев Александр Елисеев 13 июня 1 год
 Григорьев Платон Григор. 24 июня 48 г.

ность, положение в
 роде: хозяин,
 рабочий)

Пролетарі всіх країн, єдналися!

Народний Комісаріят
Внутрішніх Справ.



Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Народный Комиссариат
Внутренних Дел.

Свідоцтво

про народження № _____

В книзі запису народжень № _____ за
192 р. ЗАГС'У при _____
сільраді (виконк.) є запис № _____, зроблений
" _____ " дня _____ місяця 192 р. про

ім'ям _____
по-батькові _____
та прізвище _____
що народився (лась) " _____ " дня _____ міс.
192 р. в _____ губернії _____
округи _____ район _____
селі [хут., або місті].

Батько громадянин:
ім'я _____
по-батькові _____

Свидетельство

о рождении № _____

В книге записи рождений № _____
192 р. ЗАГС'А при _____
сельсовете (исполк.) имеется запись № _____
вершенная " _____ " дня _____ мес. 192

о _____
по имени _____
по отчеству _____
по фамилии _____
родившегося (ейся) " _____ " дня _____
192 г. в _____ губернии _____
округе _____ ра _____
селе (хут. или горо _____)

Отцом является гражданин:

имя _____
отчество _____

1923 г.

Сенченко Марко Андреевич	24 квітня	1 год,
Матин Иван Степанов.	23 дв.	9 лет
Григоренко Ксентий Петрович	17 дв.	2 г.
Мозилевский Иван Яков.	1-сент.	9 мес.
Приходько Александр Мико.	4-сент.	1 день,
Жур Петр Васильевич	11 окт.	3 нед.
Смоляков Николай Максим.	12 окт.	6 мес.
Репенко Александр Иванович	13 окт.	18 г.
Приходько Ксентий Петрович.	19 окт.	6 мес.
Сенченко Иван Моисеевич	20 окт.	28 г.
Мозилев Степанович Иван	20 нояб.	14 лет
Ситник Антон Карлович	20 нояб.	17 лет
Ситник Корней Николаевич	5 Февр.	6 г.
Матари Свєрошич Мико.	13 сент.	10 мес.
Лебедь Алексей Яковлевич	25 сент.	11 мес.

жнсть, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

та прізвище

а матір'ю громадянка:

ім'я

по-батькові

та прізвище

Особливі уваги

Свідцтво видано " " дня " міс.

192 р. " сільрадою (виконк.)

района

Глухівської округи.

Виплачено всього зборів " крб. " к.,

з них гербового " крб. " коп., місцевого

" крб. " коп.

Зав. ЗАУС'ом

М. П.

Регистратор

и фамилия

а матерью гражданка:

имя

отчество

и фамилия

Особые примечания

Свидетельство выдано " " дня

192 г. " сельсовет. (ис

" района

Глуховского округа.

Уплачено всего сборов " руб.

из них гербового " руб. " коп., мес

" руб. " коп.

1923 г.

Сенченко Стефан Павлович 23 сент. 7 мес.
 Зенченко Григорий Кирил. 1-Окт. 60 лет
 Чарочков Иван Кошаров 2-Окт. 1 мес.
 Милин Марин Романович 9-Окт. 50 лет.
 Котлярев Иван Семенов 16 сент. 64 год
 Митківський Анатолій Анисе. 31 мая 6 мес.
 Сенченко Василий Иванович 5 июня 2 мес.
 Снитко Михаил Иванович 18 июня 1 мес.
 Горбачев Иван Макарович 14 сент. 13 лет
 Сениченко Михаил в зуроч 25 сент. 1-ден
 Юрченко Симон Карпович 10 мая 73 год.
 Володковський Анна Михайл. 13 мая 27 лет
 Горбачев Анатолій Кирил. 2 Авг. 4 год
 Дорошенко Роман Артем. 5 Авг. 75 лет
 Юрченко Акимий Мамби. 10 Авг. 2 год.

кность, положение в
 промысле: хозяин,
 рабочий)

10

Причина смерти:
по медицинскому*Воспаление легких*

та признание

а матерью гражданина:

имя

по-батьков

та признание

Особливі uwagi

и фамилия

и матерью гражданка:

имя

отчество

и фамилия

Особия примечания

Свидетство выдано _____ дия _____ міс.

192 _____ г. _____ сільрадою (виконк.)

района

Глухівської округи.

Виплачено всього зборів _____ крб. _____ к.

з них гербового _____ крб. _____ коп. місцевого

крб. _____ коп.

Свидетельство выдано _____ дия _____

192 _____ г. _____ сельсовет. (и

Глуховского округа.

Уплачено всего сборов _____ руб. _____

из них гербового _____ руб. _____ коп. _____

_____ руб. _____ коп.

Зав. ЗАГС'ом

М. П.

Звєстратор

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Соединения при *26 Чувашском* волкочеуб. *Черниковского* уезда *И. Веварского* волости *Ильинского*года *Покровки* городав 192 *3* год Книга № _____ По Подпису № _____

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ _____	<i>10 Января</i>

Пол умершего *Мужской*Фамилия *Савин* прозвище _____ имя *Николай* отчество *Иосифович*Возраст _____ Время рождения: *1/1906* _____ месяца _____ числаВремя смерти: 192 *3* года *Января* _____ месяца *9* числаМесто смерти: губерния *Черниковский* уезд *И. Веварский* волость*Ильинский* поселение, *д. Покровки* город

милицийский участок _____ улица _____ дом № _____

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниковский* уезд *И. Веварский*волость *Ильинский* поселение, *д. Покровки* город

милицийский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Русский*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) *Вдов*

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий) *Служащий в во*

та прізвище
а матір'ю громад
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської округ

Виплачено в

з них гербового

крб. кс

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестна
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	санитаром с.д. Василием Миславским медицинским мужем Сергеем Сергеевичем Миславским В. Миславским
13	Место погребения.	на кладбище в с.д. Миславском
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. В. Гуденко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Миславский
Сергей Сергеевич

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
г. Глухова уезда Н. Миславского волости Миславской
с.д. Миславского города

192... год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 1	№ 3	февраль 2
Пол умершего. Мужской			
Фамилия Миславский прозвище имя Мислав отчество В. Мислав			
Возраст 10 лет. Время рождения: 1912 г. Место рождения: Миславский уезд Н. Миславский волость Миславский селение, хутор Миславский город			
Время смерти: 1923 года. Место смерти: Миславский уезд Н. Миславский волость Миславский селение, хутор Миславский город			
Место смерти: губерния Глуховская уезд Н. Миславский волость Миславский селение, хутор Миславский город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Глуховская уезд Н. Миславский волость Миславский селение, хутор Миславский город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

та прізвище
а матір'ю громад
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської округ

Виплачено вс

з них гербового

крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

од, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

б. Сергиевского уезда Подольск волости Дмитровского

ла Мещеряковск города

192 год Книга № По Подзагону №

Запись о смерти

Общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

№ 5 № 1 № 4

Пол умершего Мужского

Фамилия Лобанов прозвище имя Мария отчество Емелья

Возраст 10 лет. Время рождения: 1912 г. месяца числа

Время смерти: 192 года 8 февраля месяца 8 числа

Место смерти: губерния Сергиевская уезд Мещеряковский волость

Мещеряковск селение, хутор Мещеряковск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Мещеряковский

волость Мещеряковск селение, хутор Мещеряковск город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю громад
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської округ

Виплачено по

з них гербового

крб. кб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Черниговской, уезда Неворожана, волости Липовицкой

села Мисуровки, города

за 192 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№ 1	№ 5	Февраль 16

Пол умершего Мужской

Фамилия Буцурин, прозвище имя Ефим, отчество Василь

Возраст 2. Время рождения: 1904 г. месяца числа

Время смерти: 192 года Февраль месяца 16 числа

Место смерти: губерния Черниговская, уезд Неворожана, волость Липовицкая

селение, хутор Мисуровки, город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская, уезд Неворожана

волость Липовицкая, селение, хутор Мисуровки, город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

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

девица

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю громад
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської округ

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

од, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Новобориславского волости
города

192 год

Книга №

По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 7	№ 1	№ 6	февраль 23

Пол умершего: Мужской

Фамилия: Филатов, прозвище: имя: Филатов, отчество: Филатович

Возраст: 1 м. Время рождения: 1922 г. месяца: числа:

Время смерти: 1923 года: февраля: месяца: 23 числа:

Место смерти: губерния: Черниговская, уезд: Н. сев. уезд, волость:

Муромская, селение, хутор: Муромская, город:

милицийский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:

Постоянное местожительство умершего: губерния: Черниговская, уезд: Н. сев. уезд,

волость: Муромская, селение, хутор: Муромская, город:

милицийский участок: улица: дом №:

Национальность: Украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная): вдова

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по багькові
та прізвище

Особливості у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

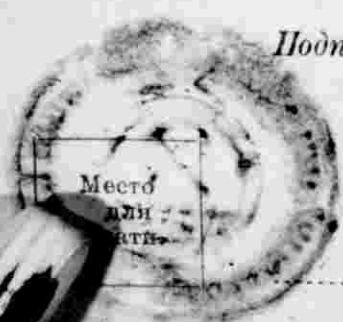
Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по медицинскому свидетельству
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом умершего Максимом Ивановичем Филипповичем Чернышом г. Новоселовск, уезд Новоселовск, волость г. Новоселовск
13	Место погребения.	в саду в Новоселовске
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *Максим Филиппович*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Председатель М. П. Черныш
Секретарь М. П. Черныш

812

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Министре* Исполкоме
г. *Чернышовец*, уезда *Новоселовск*, волости *Новоселовск*
г. *Новоселовск* города
а 192 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 8	Мужск. пола. № 1	Женск. пола. № 7	Число и месяц совершения записи <i>сентябрь 23</i>
----------------------	------------------	------------------	--

Пол умершего *мужской*
Фамилия *Побан* прозвище *...* имя *...* отчество *Евгений*
Возраст *1* Время рождения: 1922 г. месяца *...* числа *...*
Время смерти: 1923 г. года *сентябрь* месяца *15* числа *...*
Место смерти: губерния *Тарнопольская* уезд *Новоселовск* волость *Новоселовск*
Побан селение, хутор *Медовый* город *Новоселовск*
милицийский участок *...* улица *...* дом № *...*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *...*
Постоянное местожительство умершего: губерния *...* уезд *...*
волость *...* селение, хутор *...* город *...*
милицийский участок *...* улица *...* дом № *...*
Национальность *украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
ти прізвище
Особливі у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Михайлов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	опишем со, Емельяном Андреевичем Лобановым Чер. губ. Н-кане уезд. Липчанской вол. Р. С. Мещеряков
13	Место погребения.	об пущи Кладбище
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление. Лобанов

Место для

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель волостного Исполкома
Секретарь Исполкома

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме Термиловск. уезда Нов-северская волости Липчанского города

192 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ 2	№ 3	Марта 20

Пол умершего Мужского

Фамилия Захарович имя Маврикий отчество Маврикович

Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Марта месяца 20 числа

Место смерти: губерния Термиловская уезд Нов-северская волость Липчанское селение, хутор Мещеряков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Термиловская уезд Нов-северская волость Липчанское селение, хутор Мещеряков город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливості у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Винячено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	По старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мемисин
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	своими сыном Иваном Захаровичем Терпиловым, ул. Новор-северская уезд. город Волости С. Муравьев
13	Место погребения.	обш. гр. Кладбище
14	Особые примечания	Мемисин

Подпись лица, сделавшего заявление И. Захарук.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Прид. секретарь М. М. Мемисин
Секретарь В. М. Мемисин

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Род. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при М. М. Мемисин Исполкоме
губ. Терпиловск, уезда Н. северская волости Мемисин
г. М. М. Мемисин города
192 год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ 2	№ 8	ф. Марты 23
Пол умершего: М. М. Мемисин			
Фамилия: Мемисин, имя: Мемисин, отчество: Мемисин			
Возраст: 1/2. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1923 года с. Марты месяца 23 числа			
Место смерти: губерния Терпиловск уезд Н. северск волость Мемисин селение, хутор М. М. Мемисин город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Терпиловск уезд Н. северск волость Мемисин селение, хутор М. М. Мемисин город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность: М. М. Мемисин			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) М. М. Мемисин			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) М. М. Мемисин			

М. П.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

од занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома.
Ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Випущено в
з цих вербового
крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города

192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 4	№ 8	Апрель 17
Пол умершего: Мужской			
Фамилия: Родионово прізвище: Родионово отчество: Денис			
Возраст: 18 лет Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1923 года Апрель месяца 16 числа			
Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н. с. волость			
с. Красице селение, хутор д. Красице город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н. с. волость			
с. Красице селение, хутор Красице город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
холост			
Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			
рабочий			

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

По всемех м. с.
Мокришин не имеет сам
Винничен

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Мокришин Дмитрий
Александрович

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Голова Мокришин Дмитрий
Александрович
г. Глухів

13 Место погребения.

общинный кладбище

14 Особые примечания

по всемех м. с.

Подпись лица,

сделавшего заявление

Мокришин Дмитрий
Александрович

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Мокришин Дмитрий
Александрович
Секретарь

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполкоме

уезда волости

города

192 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
------------------	--------------	-------------	---------------------------------

№ 13	№ 5	№ 8	Мая 7
------	-----	-----	-------

Пол умершего Мужской

Фамилия Бурчик, прозвище Давид, имя Иван отчество Роман

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

Время смерти: 1923 года Мая месяца 8 числа

Место смерти: губерния Черниговская, уезд Н-сверский, волость

Селищенское селение, хутор Баровича город

Политический участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская, уезд Н-свер

волость Селищенское селение, хутор Баровича город

Политический участок улица дом №

Национальность украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

дова, разведенная) холост

Профессия, ремесло, долж- ность, положение в

промысле: (хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб. ко

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

от Найд

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Митрий А. Воробий

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

отцом его Василием
Буряковским
г. Коростин

13 Место погребения.

в саду надб. в. в.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

В. Буряков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Воробий

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Исполкоме~~
~~Черниловск~~ уезда ~~Н. северного~~ волости ~~Черниловск~~
~~Моравка~~ города

192 год

Книга №

По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

№ 14

№ 5

№ 2

Мая 24

Пол умершего ~~М. Женск.~~

Фамилия ~~Ковалев~~ прозвище ~~Анна~~ имя ~~Анна~~ отчество ~~Михайловна~~

Возраст 5 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года ~~Мая~~ 24 месяца 8 числа

Место смерти: губерния ~~Черниловск~~ уезд ~~Н. северного~~ волость

~~Моравка~~ селение, хутор ~~Моравка~~ город

милицийский участок ~~Моравка~~ улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниловск~~ уезд ~~Н. северного~~

волость ~~Черниловск~~ селение, хутор ~~Моравка~~ город

милицийский участок ~~Моравка~~ улица дом №

Национальность ~~Украинская~~

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

дова, разведенная)

род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливості у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ко

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Неизвестна

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

м. уполн. с. М. Моравская

13 Место погребения.

с. Моравская

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. Ковтун

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
Исполкоме
уезда волости
города
192 год Книга № По Подписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 15	№ 6	№ 9	Мая 12

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Зеленко* прозвище *—* имя *Николай* отчество *Сергеевич*
Возраст *18* лет Время рождения: *1904* г. *21* вар. месяца *18* числа
Время смерти: 192 *8* года *Мая* месяца *12* числа
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н-свер.* волость *Линичан* селение, хутор *Борисов* город
Полуцкой участок *—* улица *—* дом № *—*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Н-свер.*
волость *Линичан* селение, хутор *Борисов* город
Полуцкой участок *—* улица *—* дом № *—*
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Вид занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідомство в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Воспаление легких

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

матерью сестры Вероники Зенкович
г. Коропяти

13 Место погребения.

в здании кладбища

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление С. Зенкович

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель М. Рибин
Секретарь В. Рибин

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Амурском~~ Исполкоме
Чернышевского уезда Н. северная волости
Муромов города

192 год

Книга №

По Подзаголовку №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 16	№ 7	№ 9	Май 20

Пол умершего ~~мужского~~

Фамилия ~~Побалов~~ прізвище ~~Побалов~~ имя ~~Николай~~ отчество ~~Николай~~

Возраст 65 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года ~~Май~~ месяца 19 числа

Место смерти: губерния Чернышевский уезд Н. северная волость

~~Муромов~~ селение, хутор Муромов город

лицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышевский уезд Н. северная

волость ~~Муромов~~ селение, хутор Муромов город

лицейский участок улица дом №

национальность ~~украинская~~

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) ~~не замужем~~

занятий (про- ~~Муромов~~

ссия, ремесло, дол- ~~Муромов~~

жность, положение в ~~Муромов~~

промысле: хозяин, ~~Муромов~~

рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідок в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб. ко

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинское свидетельство.	Грудное воспаление Левый
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	сыном с. С. Моравский Лобановичи С. Моравский
13	Место погребения.	обш. гр. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *С. Лобанов*

Место
и
даты.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
*Мед. инспектор Глух. уезд.
С. В. Моравский*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сенкевич* Исполкоме
Сергиевский уезда *Наровский* волости *Синюхи*
Наровский города
92 3 год Книга № По Подзагу №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 17	№ 7	№ 10	10 Июль

Возраст умершего *Женский*
Фамилия *Костюков* прозвище *Дарин* отчество *Василий*
Время рождения: 1 г. *Июль* месяца *1* числа
Время смерти: 192 3 года *Июль* месяца *1* числа
Место смерти: губерния *Сергиевский* уезд *Н-северный* волость
Синюхи селение, хутор *Наровский* город
Церковный участок _____ улица _____ дом № _____
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевский* уезд *Н-северный*
Синюхи селение, хутор *Наровский* город
Церковный участок _____ улица _____ дом № _____
Национальность *Украинец*
Брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *замужняя*
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *домашний хозяй-
ка*

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Винячено в
з них гербового
крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын Вейсен Орел Горав Ковчир С. Моравно
13	Место погребения.	На общем кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *О. Ковчир*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Председатель *Вейсен*
Секретарь *Вейсен*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
192 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№ 7	№ 11	2. Мюль

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Лисов* прозвище *Надусов* имя *Морис*
Возраст *12.2* Времени рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 192.3 года *Мюль* месяца *2* числа
Место смерти: губерния *Тернопольская* уезд *Ново-К* волость *Лисовское* селение, хутор *Боровой* город
поселенческий участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Тернопольская* уезд *Ново-К* волость *Лисовское* селение, хутор *Боровой* город
поселенческий участок улица дом №
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *девица*
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідство в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ка

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

от атмолы

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

составлен с. Мерзниц
с. Мещанин
Ф. Коробов

13 Место погребения.

обознач. Кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление *Неградов*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Председатель
Врач
Врач

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости

192 год

Книга №

По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

№ 19 № 7 № 12 Имя 3

Пол умершего *м.с.м.*

Фамилия *Гончар* прозвище *Екатер* имя *Александр* отчество *Александр*

Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Имя 2 месяца числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *И.с.с.с.* волость

Мещанин селение, хутор *Коробов* город

улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *И.с.с.с.*

поселье *Мещанин* селение, хутор *Коробов* город

улицейский участок улица дом №

Национальность *украинская*

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

Профессия, ремесло, должность, положение в роде: (хозяин, рабочий)

работник

та прізвище
а матір'ю грома
Ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідомство в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ка

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Неизвестно

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

сыном его Алексея
Томаровича
д. Коромичи

13 Место погребения.

села с. Князевка

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление. А. Томаров

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель совета
сельского староста

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. уезда волости
села города
за 192 год Книга № По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверше- ния записи
№ 20	№ 8	№ 12	Монго 5

Пол умершего. Мужской
Фамилия. Алексей, прізвище. имя. Александр, отчество. Лео-
Возраст. 12 лет. Время рождения: 1. г. месяца. числа.
Время смерти: 192 3 года. Монго, месяца. 5 числа.
Место смерти: губерния. Тернопольская, уезд. Н-сверск., волость.
село, хутор. Муравьев, город.
милицийский участок. улица. дом №.
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.

Постоянное местожительство умершего: губерния. Тернопольская, уезд. Н-сверск.,
волость. Муравьев, село, хутор. Муравьев, город.
милицийский участок. улица. дом №.
Национальность. Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная). замужняя

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідомство в
192 р.

Глухівської округи
Виплачено в
них гербового
крб. ко

М. П.

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Короман*

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Придворный свет
Виктор Мар

25
21

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
192 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 21	№ 2	№ 12	Монис 19

Пол умершего *Мужского*

Фамилия *Яков* прозвище *Федор* имя *Федор* отчество *Филиппович*

Возраст *1.6* года рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года *Монис* месяца числа

Место смерти: губерния *Тернопольская* уезд *Н. Северин* волость *Монис* селение, хутор *Борови* город

Кладбищенский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Тернопольская* уезд *Н. Северин* волость *Монис* селение, хутор *Борови* город

Кладбищенский участок улица дом №

Национальность

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

Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

М. П.

Представлено
Секретарь Н. Д. Демидов

д занятий (про-
ссия, ремесло, дол-
ость, положение в
ремысле: хозяин,
рабочий)

M. П.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель совета Д. Р. ...
Секретарь В. Р. ...

занятий (про-
ссия, ремесло, дол-
ность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

та призыва
а матерью грома
имя
по-батьков
та призыва
Особливы у
Свидонто а
192 р.
Гавхивської окру
Видячено в
них гербового
крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	<i>Мор</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетел- ство о смерти, а также № свиде- тельства	<i>Завис</i>
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Михайло ена Михайлов</i> <i>Миссевиче</i>
13	Место погребения	<i>од улице Николаев</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *Меромин*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Мед. сень ео вени
Меремар Н. Ергелин

28
24

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ремин* Исполкоме
Терминовск уезда *Н-северск* волости *Мильчан*
Дресовск города
192 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 12	№ 12	Июль 2

Пол умершего *м у с с е н*
Фамилия *Дисев* прозвище *Иван* отчество *Мейров*
Возраст *61* лет Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 192 *7* года *Июль* месяца *7* числа
Место смерти: губерния *Терминовск* уезд *Н-северск* волость *Мильчан* селение, хутор *Поробич* городской
улицейский участок *Поробич* улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Терминовск* уезд *Н-северск* волость *Мильчан* селение, хутор *Поробич* городской
улицейский участок *Поробич* улица дом №
Национальность *украинцы*
Семейное положение умершего: (холост; женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий

М. П.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Медведев Евгений
Секретарь К. Ервено

занятий (про- сия, ремесло, дол- ость, положение в омысле: хозяин, рабочий)	
---	--

та прізвище
а матір'ю грома-
дін'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської окру-

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства.	Нор
11	Фамилия, имя, от-чество врача, вы-давшего свидетель-ство о смерти, а также № свиде-тельства	
12	Кем сделано за-явление о смерти (указать подроб-ный адрес)	мужом сего Метростан Димека д. Борович
13	Место погребения.	село Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Метростан

Подпись должностного лица,
совершившего запись

Медсестра с. Борович
Смирнов К. С.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кимовском Исполкоме
у. Черниговской уезда Н. Северского волости Кимовской
с. Борович города
а 192 3 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 25	№ 13	№ 12	июль 9
Пол умершего <u>мужской</u>			
Фамилия <u>Митяев</u> прозвище <u>Аким</u> отчество <u>Федоров</u>			
Возраст <u>55</u> Время рождения: 1. г. месяца числа			
Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>июль</u> месяца <u>9</u> числа			
Место смерти: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Н. Северский</u> волость <u>Кимовская</u> селение <u>дер. Боровичи</u> город			
милицейский участок <u>улица</u> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Н. Северский</u> волость <u>Кимовская</u> селение <u>дер. Боровичи</u> город			
милицейский участок <u>улица</u> дом №			
Национальность <u>Украинец</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) <u>женат</u>			
Род занятий (про-фессия, ремесло, дол-жность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>механик</u>			

М. П.

14 Особые примечания

ofuze nua ofuze

Скопировать

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель *В. В. Виноградов*
Секретарь *В. В. Виноградов*

Запись о смерти

Nov 17

....., то указать адрес больницы

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

од занятий (про

Россия, ремесло, дол-

промыслов: хозяйств,

рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. к

М. П.

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Григорий Москаль*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Председатель сов. М. Ренчи*

Место для печати

31
27

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Жинчане* Чеполкове
Тернопольской уезда *Н. Северина* волости *Винчане*
Тернополь города
192 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 27	№ 15	№ 12	Июль 17

Пол умершего: *Муж. неск. лет*
Фамилия *Бугаев* прозвище *Медведь* имя *Медведь* отчество *Медведь*
Возраст *63* Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1923 года *Июль* месяца *17* числа
Место смерти: губерния *Тернопольская*, уезд *Н. Северина* волость *Винчане* селение, хутор *Боровичи* город
Почтовый участок *Боровичи* улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Тернопольская* уезд *Н. Северина* волость *Винчане* селение, хутор *Боровичи* город
Почтовый участок *Боровичи* улица дом №
Национальность *украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*
Профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *сходила*

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Подписи: Василий Иванович Бурман и Коробов
13	Место погребения.	область Киевская
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Ветеринар

32
28

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
192 год Книга № По Подзагсу №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№ 15	№ 13	Июль 25
Пол умершего: Мужской			
Фамилия: Захаров прізвище: Еминов отчество: Семенов			
Возраст: 1. Время рождения: 1. г. месяца числа			
Время смерти: 192 3 года. Июль месяца 24 числа			
Место смерти: губерния Тернополь уезд Н. север. волость			
село, хутор Боровий город			
линейный участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Тернополь уезд Н. север.			
волость Боровий селение, хутор Боровий город			
линейный участок улица дом №			
Национальность: Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Родственников			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі ут

Свідомство в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб. к

М. П.

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

К. Пиремм

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Шингаре* Исполкоме
губ. *Черниговского* уезда *Н. Северск.* волости *Шингаре*
села *Шингаре* города
з 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 29	№ 15	№ 19	Июль 25
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Михайлов</i> прозвище <i>Луга</i> отчество <i>Михайлов</i>			
Возраст <i>6</i> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1923 года <i>Июль</i> месяца <i>25</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Н. Северск.</i> волость <i>Шингаре</i> селение, хутор <i>Боровице</i> город			
Милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Н. Северск.</i> волость <i>Шингаре</i> селение, хутор <i>Боровице</i> город			
Милицейский участок улица дом №			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливості
Свідомство в
192 р.
Глухівської окру
Випущено в
них гербового
крб. ка

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Намечено
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидете- льство о смерти, а также № свиде- тельства	Зависел о смерти
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г. Глухів г. Глухів С. Моравини
13	Место погребения.	обшч. кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Мина Еремко
Подписи должностных лиц, совершивших запись		Председатель Воскресенский

34
3A

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Н. Северск. волости
Моравини города

192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 30	№ 18	№ 15	Мая 28

Пол умершего М. Моравини

Фамилия Моравини, прозвище Надежда, отчество Нина

Возраст 31. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Мая месяца 27 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Н. Северск, волость
село, хутор Боров, город

Кладбищенский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Остоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Н. Северск
село, хутор Боров, город

Кладбищенский участок улица дом №

Национальность украинская

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

Занятия (про-
фия, ремесло, дол-
жность, положение в
мысли: хозяин,
рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідомство в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ка

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	<i>Кашлюб</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Минин Евгений О Моравки</i>
13	Место погребения.	<i>ад. Кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Минин Евгений

Место

Подпись должностного лица,

совершившего запись

*Председатель
Секретарь Н. В. Сидор*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Минин* Исполкоме

Термиловск уезда *Н-северск* волости *Минин*

Моравки города

год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

31 № *16* № *15* *Минин 28*

им умершего *Минин Е. Сидор*

имя *Минин* отчество *Николаевич*

Время рождения: 1 г. месяца числа

года *Минин* месяца *28* числа

смерти: 1923 года *Минин* губерния *Термиловск* уезд *Н-северск* волость

селение, хутор *Моравки* город

сельский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния *Термиловск* уезд *Н-северск*

селение, хутор *Моравки* город

сельский участок улица дом №

состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

занятый (про- ремесло, дол- положение в сле: хозяин, рабочий)

та призыва
а матерью грома
имя
по-батьков
та призыва
Особлив ут

Свидетство в
192 г.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ко

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Дизентерия
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	отцом его Николаем Димитриевичем
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	О Моравские
13	Место погребения.	ад. Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Мед. комиссар
Секретарь

36

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
192 год Книга № По Подзагеу №
Запись о смерти

Общий порядковый № 22	Мужск. пола. № 17	Женск. пола № 15	Число и месяц совершения записи Июль 28
--------------------------	----------------------	---------------------	---

Пол умершего: Мужского
Фамилия: Алексеевич Имя: Семён Отчество: Миколай
Возраст: 22 года Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1921 года Августе месяца числа
Место смерти: губерния Волынская уезд волость
селение, хутор Кладбище город
районный участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Турция уезд Н-сверд
волость Кладбище селение, хутор Моравский город
районный участок улица дом №
Национальность: Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
ра. разведенная) Не замужем
занятый (про-
сия, ремесло, дол-
сть, положение в
мысле: хозяин,
рабочий) А. Лебароб.

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливості у

Свідчення в
192 р.

Глухівської округи
Виплачено в
них гербового
крб. ко

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	убит в Красном на пр. Вейсман
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Михайло Васильевич Р. Кривоносов Лично Район
13	Место погребения.	На поле Брани
14	Особые примечания	Местоможения Нар куда 9-го регистрации

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь
Секретарь

37
38

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Термиловск уезда Н-северск. волости Исполкоме
Моравск города

192 год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 33	№ 17	№ 16	Мног 28

Пол умершего: Женск. пол.

Фамилия: Самсонова, имя: Екатерина, Петр.

Возраст: 9 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Мног. месяца 21 числа

Место смерти: губерния Термиловск уезд Н-северск волость
Исполкоме селение, хутор Моравск город.

Канцелярский участок: улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Термиловск уезд Новосель
волость Исполкоме селение, хутор Моравск город.

Канцелярский участок: улица дом №

Национальность: украинская

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

Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливи у

Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мес

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Серг. В. Смирнов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда волости

192 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 34	№ 18	№ 16	августа 1
Пол умершего	Мужской		
Фамилия	прозвище	имя	отчество
Григор		Николай	Дмитриев
Возраст	Время рождения: 1 г.	месяца	числа
1	Время смерти: 192 3 года	августа	1 числа
Место смерти: губерния	Тернопольская	уезд	Н. северный
Милочане	селение, хутор	Медрава	город
Милочанский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния	Тернопольская	уезд	Н. северный
Милочане	селение, хутор	Медрава	город
Милочанский участок	улица	дом №	
Национальность	украинская		
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
занятий (про- сия, ремесло, дол- ость, положение в омысле: хозяин, рабочий)			

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
но-батькові
та прізвище
Особливі ут

Свідомство в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб. ка

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	<i>Кор.</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>отцом с по Яковом Чухом в Моравске</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *Яков Чухом*

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Председатель
Секретарь*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости

192 год

Книга №

По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
------------------	--------------	-------------	---------------------------------

№ 35

№ 18

№ 17

Августа 3

Имя умершего: *Мелен*

Фамилия *Чухом* прозвище *Висовет* имя *Мелен* отчество *Меленов*

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

Время смерти: 192 *3* года *Августа* месяца *3* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н-северск.* волость

Моравск. селение, хутор *Моравск.* город

Городской участок. улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Н-северск.*

волость *Моравск.* селение, хутор *Моравск.* город

Городской участок. улица дом №

Родинальность *украинская*

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

разведенная)

Занятый (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

доме: хозяин,

работный)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ка

М. П.

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Лісов Чухов*

Место

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мед. освидетельств. Сергій Федоренко

40
37

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Год, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
а 192 год Книга № По Подзагсу №
Запись о смерти

Общий порядковый № 36	Мужск. пола. № 19	Женск. пола. № 17	Число и месяц совершения записи Август 6
Пол умершего <i>М. у. м. е. с. м.</i>			
Фамилия <i>Лобанов</i> прозвище <i>Михайло</i> отчество <i>Антон</i>			
Возраст 32. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1923 года Август 6 месяца числа			
Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Н. север.</i> волость <i>Лимогане</i> селение, хутор <i>Муравки</i> город			
Политический участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Н. север.</i> волость <i>Лимогане</i> селение, хутор <i>Муравки</i> город			
Политический участок улица дом №			
Национальность <i>украинцы</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>дети</i>			
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

та призыва
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та призыва
Особливі у
Свідчення в
192 р.
Глухівської округи
Виплачено в
них гербового
крб. ко

М. П.

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

Подпись лица, сделавшего заявление А. Лобин

Место

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Председатель
Секретарь

41

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей, Актов, Гражданского Состояния при *Синюху* исполкоме
Терминовск уезда *Н. северск* волости *Синюху*
Муравьёва города

92 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
37	№ 20	№ 17	Августа 6

пол умершего *Мужеского*
фамилия *Терминов* прозвище *Михайло* отчество *Терминов*
возраст 1. Время рождения: 1. Г. месяца числа
реши смерти: 1923 года *Августа* месяца 6 числа
смерти: губерния *Терминовск* уезд *Н. северск* волость
Синюху селение, хутор *Муравьёва* город
дейский участок. улица. дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
временное местожительство умершего: губерния *Терминовск* уезд *Н. северск*
сель *Синюху* селение, хутор *Муравьёва* город
дейский участок. улица. дом №
национальность *украинская*
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятий (про- я, ремесло, дол- ь, положение в ысле: хозяин, рабочий)

М. П.

14	Особые примечания
----	-------------------

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

всего: Хозяин, рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі ут

Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ко

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>дизентерия</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>отца и сестры Александровича С. Морави</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения.	<i>отца и сестры</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

43
С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда волости
города
92 год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>39</i>	<i>20</i>	<i>19</i>	<i>Августа 17</i>
Имя умершего	<i>Семек</i>		
Фамилия	Прозвище	Имя	Отчество
<i>Вирши</i>		<i>Анна</i>	<i>Метр</i>
Время рождения: 1	Г.	Месяца	Числа
Время смерти: 1923	Года	<i>Августа</i>	Месяца <i>16</i> Числа
Место смерти: губерния	<i>Тернопольская</i>		
Уезд	<i>Н. есверск</i>		
Селение, которое	<i>Морави</i>		
Город			
Улицейский участок	Улица	Дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Тернопольская</i> уезд <i>Н. есверск</i>			
Селение, которое <i>Морави</i> город			
Улицейский участок			
Улица			
Дом №			
Национальность <i>украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Занятый (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідомство в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. ка

М. П.

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Троко, Яков*

Место
д
печ

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Смолы* Исполкоме
Чернилов уезда *Н-северск* волости *Смолы*
Моравич города
192 год Книга № По Подпису №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>40</i>	<i>№ 20</i>	<i>№ 20</i>	<i>Августа 17</i>
Имя умершего <i>Менский</i>			
Фамилия <i>Тученко</i> прозвище <i>Марид</i> отчество <i>Федосов</i>			
Возраст <i>60</i> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Августа</i> месяца <i>14</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Чернилавская</i> уезд <i>Н-северск</i> волость <i>Смолы</i> селение, хутор <i>Моравич</i> город			
Местный участок <i>Моравич</i> улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернилавская</i> уезд <i>Н-северск</i> волость <i>Смолы</i> селение, хутор <i>Моравич</i> город			
Местный участок <i>Моравич</i> улица дом №			
Национальность <i>Украинцы</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Профессия (занятий, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливості у

Свідчення в
192 р.

Глухівської округи
Виплачено в
них гербового
крб. ка

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
подписи

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости

192 год

Книга №

По Подзагву №

Запись о смерти

Общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения
записи

41

№ 201

№ 200

Августа 23

Пол умершего

Фамилия

Имя

Возраст

Время смерти: 192

Время смерти: губерния

сельское селение, хутор

сельский участок

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния

сельское селение, хутор

сельский участок

национальность

положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

разведенная)

занятий (про-

ремесло, дол-

положение в

мысле: хозяин,

рабочий)

М. П.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Александр Ильич

... (Хозяин, рабочий)

та прізвище
а місті громади

ім'я

по-батькові

та прізвище

Особливості

Свідчення в

192 р.

Глухівської округи

Виплачено в

них гербового

крб. ка

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г-р. Р. Горовиц Филиппович
13	Место погребения.	село Младобуды
14	Особые примечания	Небратство

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда

города

192 год

Книга №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

№ 43

№ 22

№ 21

Пол умершего

Фамилия

Возраст

Прекли смерти

Место смерти

Губерния

Уезд

Селение, хутор

Город

Улицы

Дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего

Губерния

Уезд

Селение, хутор

Город

Улицы

Дом №

Национальность

Семейное положение умершего

Холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная

Профессия (про- ремесло, долж- ность, положение в семье: хозяин, рабочий)

М. П.

14 Особые примечания

Mecto

совершивших запись
Ильинский, Сергей
Сергей Иванович Нерсисов

рабочий)

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
Теркиновск уезда *Н. северного* волости
Муравьев города

92..... год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>44</i>	№ <i>23</i>	№ <i>21</i>	<i>Семидесяти</i>
от умершего <i>Мухоме</i>			
имени <i>Михей</i> прозвище имя <i>Михей</i> отчество <i>Савель</i>			
возраст <i>5</i> Время рождения: 1..... г. месяца числа			
река смерти: 192 <i>3</i> года <i>Семидесяти</i> месяца <i>11</i> числа			
место смерти: губерния <i>Теркиновск</i> уезд <i>Н. северного</i> волости			
<i>Мухоме</i> селение, хутор <i>Муравьев</i> город			
районный участок улица дом №			
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего: губерния <i>Теркиновск</i> уезд <i>Н. северного</i>			
место <i>Мухоме</i> селение, хутор <i>Муравьев</i> город			
районный участок улица дом №			
национальность <i>украинская</i>			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>Мухоме</i>			
занятий (проф., ремесло, долж., положение в семье: хозяин, рабочий)			

М. П.

Подпись лица,
сделавшего заявление *В. В. Мещеряков*
Мещеряков
Подписи должностных лиц,
совершивших запись
К. С. Мещеряков
Мещеряков

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при _____ Исполкоме
уезда _____ волости _____
_____ города _____

год _____ Книга № _____ По Подзагеу № _____

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 45	№ 27	№ 22	Октябрь 11
имя умершего: Мешков			
фамилия: Гаврилов прозвище: имя: Григор отчество:			
возраст: 60 Время рождения: 1 ____ г. ____ месяца ____ числа			
реши смерти: 1925 года Октябрь 11 месяца 11 числа			
реши смерти: губерния Термиловская уезд Невский волость			
село: селение, хутор Барович город			
районный участок: улица дом №			
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
стоянное местожительство умершего: губерния Термиловская уезд Невский			
волость: селение, хутор Барович город			
районный участок: улица дом №			
национальность: украинская			
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
занятий (про- а, ремесло, дол- б, положение в деле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	По старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Гр. г. Тарабуга Сергей Мисевич
13	Место погребения.	В саду Николаеве
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление: *М. Тарабуга*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:
И. Кедесадзе
В. Кедесадзе

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

д. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме Тернопольск. уезда* *Н-север* волости *Мисевич*

а *Мисевич* города

192... год Книга № По Подписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 46	№ 24	№ 22	Сентябрь 15

Пол умершего: *Мужской*

Фамилия *Тарабуга* прозвище *Дарья* имя *Сергей* отчество *Евдокимович*

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

Время смерти: 192... года *Сентябрь* ... месяца *15* ... числа

Место смерти: губерния *Тернопольск.* уезд *Н-север* волость *Мисевич* селение, хутор *Мисевич* город

милицийский участок ... улица ... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Тернопольск.* уезд *Н-север* волость *Мисевич* селение, хутор ... город ... дом №

милицийский участок ... улица ... дом №

Национальность

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

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

210
174
21

у. 17 лет
Кедесадзе
Мисевич
18 лет
3 года
Виссарион
1 1/2 года,
улет
Мисевич
Мисевич,
года
лет

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место
не

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Термиловск. уезда Н. Северянин волости Н. Северянин
Муромск. города
192... год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 49	№ 26	№ 27	Октябрь 1

Пол умершего Мужесекский
Фамилия Буднов прозвище имя Никитин отчество Никитин
Возраст 61 Время рождения: 1... г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Октябрь 1 месяца 1 числа

Место смерти: губерния Термиловск, уезд Н. Северянин волость
Н. Северянин селение, хутор Муромск. город

Улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Термиловск, уезд Н. Северянин

волость Н. Северянин селение, хутор Муромск. город

Улицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

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

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

10 Причина смерти: *по старости*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Председатель Совета
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния г. *Чернигов* Исполкоме *Чернигов*

волости *Чернигов*

Книга № *24* По Потасу № *24*

92 год

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>39</i>	№ <i>26</i>	№ <i>24</i>	<i>Июль 7</i>

Имя умершего *Мессежский*

Фамилия *Гурья* прозвище *Мартин* отчество *Мартин*

Возраст *10* лет

Время рождения: 1 *г.* *Июль* *7* года

Время смерти: 192 *3* года

Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Чернигов* волость *Чернигов*

Ильичане селение, хутор *Ильичане* город *Ильичане*

милицийский участок *Ильичане* улица *Ильичане* дом № *Ильичане*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Чернигов*

волость *Ильичане* селение, хутор *Ильичане* город *Ильичане*

милицийский участок *Ильичане* улица *Ильичане* дом № *Ильичане*

Национальность *Украинцы*

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

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

210 174 21

у. Гурья

кедет

Июль

3 года

Ильичане

1/2 год

у. Гурья

кедет

Июль

3 года

Ильичане

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Мор.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Мама сестры
Андрей С
Муравьев

13 Место погребения.

общее кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Гурьев

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Секретарь

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда волости

92 год

Книга №

По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 51

№ 27

№ 24

Иванов 29.

Пол умершего

Фамилия

Имя

Время рождения: 1 г.

Возраст

Время смерти: 1927 года

Место смерти: губерния

уезд

село, хутор

улицы

дом №

милицийский участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Должностное место умершего: губерния

уезд

село, хутор

улицы

дом №

милицийский участок

Национальность

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

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

240

174

21

у. Ив.

кедет

род,

Ив.

3 года

Знамен

1/2 год,

улет

род.

лет

лет

лет

лет

лет

лет

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Нос.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	в доме с/п Сергеев Николай Курдюков
13	Место погребения.	с/дзене Н. К. Курдюков
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Место

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города По Подзаписи №
Книга №
92 год

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 52	№ 27	№ 25	Июль 27

Имя умершего: Мелецкий
Фамилия: Термилов
Возраст: 36
Время рождения: 1 г.
Время смерти: 1923 года
Место смерти: губерния Термилов уезд Невский
Мельчанск селение, хутор Муравьев город Невский
улицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Термилов уезд Невский
волость Мельчанск селение, хутор Муравьев город Невский
улицейский участок улица дом №
Национальность украинка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

56

52

210

174

21

у. И. И. И.
недет
род,
И. И. И.
З. И. И.
В. И. И.
1/2 И. И.
у. И. И.
род.
И. И. И.
И. И. И.
И. И. И.
И. И. И.
И. И. И.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

Неизвестное

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Мусеем с/д Чернышев
с/д Барович

13 Место погребения.

с/дзене кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Чернышев

Место

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель совета
Секретарь

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполкоме

уезда

волости

города

По Подписи №

Книга №

Запись о смерти

общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 53

№ 27

№ 26

Июль 12

пол умершего

М. С. Чернышев

фамилия

прозвище

имя Анна

отчество

Евсеевна

возраст

17. Время рождения: 1 г.

месяца

числа

время смерти: 1923 года

Июль 12

месяца

числа

место смерти: губерния

Чернышев

уезд

Н. Север.

волость

село/деревня

с/дзене

хутор

Муром

город

улицейский участок

улица

дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния

Чернышев

уезд

Н. Север.

волость

с/дзене

село, хутор

Муром

город

улицейский участок

улица

дом №

национальность

Украинцы

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Медсестра В. В. Руденко
Секретарь Е. В. Руденко

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Чернилов уезда Н. Северного волости Исполкома
Муравьев города

По Подпису №

Книга №

Запись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 54	№ 28	№ 26	Октября 13

Имя умершего: М. М. Мещеряков

Фамилия: Мещеряков

Имя: Муха

Отчество: Прохор

Возраст: 5

Время рождения: 1 г.

Время смерти: 1923 года

Место смерти: губерния Чернилов уезд Н. Северный волость

Селение, хутор: Муравьев

Улицы: Муравьев

Дом №: 13

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернилов уезд Н. Северный волость

Селение, хутор: Муравьев

Улицы: Муравьев

Дом №: 13

Национальность: украинец

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

Мужчина

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

210 174 21

у. Ивент
недет
рдо,
Ивент
3 года
Зимняя
1/2 года,
улет
рдо.
лет
недет,
года.
лет

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния три

Исполкоме

Сергиев
Щуровск

уезда

Косигов с/с.

волости

Милослав

города

По Подзаписи №

Книга №

Запись о смерти

общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 56

№ 30

№ 26

5-го Января

пол умершего

Фамилия Лобанов

прозвище

Мусесский

имя

отчество

Кирилл

возраст

Время рождения: 1923 г.

Васильев

месяца

13 числа

время смерти: 1923 г.

года

Александр

месяца

4 числа

место смерти: губерния

Сергиевский

уезд

Косигов с/с

волость

Милослав

село, хутор

город

линейский участок

улица

дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния

Сергиев

уезд

Косигов

волость Милослав

село, хутор

город

дом №

линейский участок

улица

национальность

Украинец

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

дова, разведенная)

Младенец

род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от <i>Монорави</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Меданович Звонимир</i> <i>Витковичам</i> <i>С. Курави</i>
13	Место погребения	<i>Набуге Квадрице</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Е. Меданов*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Григорьев
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

г. *Винница* уезда *Новгородский* волости *Миньган*

г. *Винница* города

По Подзаписи №

Книга №

23 год

Запись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 58	№ 31	№ 27	6-е <i>Нолд</i>

имя умершего *Мунисевич*

фамилия *Мобант* прозвище

имя *Петр* отчество *Осип*

возраст 5 лет

Время рождения: 1-го года

месяца 5 числа

Время смерти: 1923 года

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Новгородский* волость

Миньган селение, *Нурово* город

улица дом №

или полицейский участок

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Новгород*

волость *Миньган* селение, *Нурово* город

улица дом №

или полицейский участок

национальность *Украинец*

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

Холост

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по опросу родственников (см. Карта)
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцов (Осипов) Лобанов В. Журавли
13	Место погребения.	Надгробия Князьки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: В. Лобанов

Подписи должностных лиц, совершивших запись:
Председатель: Р. Алексеев
Секретарь: [подпись]

Место для печати:

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Чернигов. уезда Новгород-Север. волости Смильчан.

Журавли города

Книга № По Подписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 59	№ 32	№ 27	8 ноября

Имя умершего: Мунесский Иван отчество Токриш

Фамилия: Мунесский прозвище

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года 3 ноября

Место смерти: губерния Чернигов. уезд Новгород-Север. волость Смильчан. селение Журавли город

Почтовый участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов. уезд Новгород-Север. волость Смильчан. селение Журавли город

Почтовый участок

Национальность: Украинцы

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

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

210 174 21

у. Журавли

невеста

родо,

8 лет

3 года

3 месяца

1/2 года,

улет

родо.

лет

невеста,

года.

лет

03

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Бей Куро по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бенури Товришай Василий Васильевич С. Муром
13	Место погребения.	Надгробие в кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель А. А. Мелехов
Секретарь И. И.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при	Исполкоме		
Чернышевск. уезда	Климовск		
Книга №	По Подзаписи №		
Запись о смерти			
Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 60	№ 33	№ 27	10 ноября
Имя умершего	Фамилия	Имя	Отчество
Бенури	Бенури	Ант	Уван.
Возраст	Время рождения	1	Г.
6	1923	года	
Место смерти	Губерния	Уезд	Город
Чернышевск.	Чернышевск.	Чернышевск.	Чернышевск.
Климовск	Климовск	Климовск	Климовск
Улицейский участок	Улица	Дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния	Уезд	Город	
Чернышевск.	Чернышевск.	Чернышевск.	Чернышевск.
Климовск	Климовск	Климовск	Климовск
Улицейский участок	Улица	Дом №	
Национальность			
Украинец			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Вдова			
Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)			
Учитель			

69

210

174

21

у. Ивент
недет
года,
Ивент
3 года
Виссигор
1/2 года,
улет
едот.
лет
недет,
года.
лет

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от кура по опросу родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отличная Харден Кобанович Всад Журавля
13	Место погребения.	Наобаче в кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Р. А. ...
Секретарь ...

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Исполкоме

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Чернигов. уезда Новгородского волости

г. Борови города

По Подзатсу №

Книга №

Запись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 61	№ 33	№ 28	15-й Ноябрь

Имя умершего: Шенерский

Фамилия: Аксененко

Возраст: 62

Время рождения: 1-го г.

Место смерти: 1923 года

Губерния: Чернигов.

Уезд: Новгородский

Селение: Климовка

Город: Борови

Улицы: ...

Дом №: ...

Лицевой участок: ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов. уезд Новгородский

Селение: Климовка

Город: Борови

Улицы: ...

Дом №: ...

Лицевой участок: ...

Национальность: Украинская

Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девида, замужняя, овдов, разведенная

За мужской

по домашнему хозяйству

Служба

210

174

21

у. Жит

кедет

род,

Жит

3-й

Зимняя

1/2 мд,

улет

род.

лет

неиспуг,

года.

лет

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

От восточного
Лесной по опросу
родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сын Васильев
Иван Иванович
ул. Боровая

13 Место погребения

На общем кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

В. С. Пешенко

Подпись должностного лица, совершившего запись

Председатель Р. А. Лесной
секретарь Ш.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Сергиевского уезда Новогородского волости
Шураовского города

Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 62	№ 33	№ 29	2-й Декабрь

пол умершего: Женский

фамилия: Челомовичева

имя: Ульяна

отчество: Михайловна

возраст: 6

Время рождения: 1-го

месяца: 1

числа: 1

Время смерти: 1923 года

Декабрь

место смерти: губерния Сергиевская уезд Новогородский волость

село Шураовское город

улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Новогородский волость

село Шураовское город

улица дом №

Национальность: Украинская

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

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

174

у. Шен

кедет

мод,

Шен

Зида

Зида

1/2 мод,

улет

мод.

лет

моду,

мод.

лет

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

из о проку родств
нов он про

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отец умершего Лобанов
Владимир Лобанов
С. Муравин

13 Место погребения.

Надгробие в кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Лобанов

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Председатель Т. А. Сидорова
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Сергиевский уезда Новгород сев. волости Смильчанский
Муравин города
23 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 63	№ 34	№ 29	2 Декабрь

пол умершего Мужской
фамилия Ковалев прозвище имя Иван отчество Теркин
возраст 2 Время рождения: 1 г. месяца числа
время смерти: 1923 года Декабрь месяца 2 числа
место смерти: губерния Сергиевская уезд Новгород сев. волость
Смильчанск селение, Муравин город
муниципальный участок улица дом №
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Новгород сев. волость Смильчанск селение, Муравин город
муниципальный участок улица дом №
национальность Украинцы
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Младенец
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

144
у. 7 лет
кедет
идет,
8 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
идет.
лет
исследов,
года.
лет

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по сиротской от Кару
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сынцом Терехинем Ковшунки Семья Нурат ки
13	Место погребения	Надгробием Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *М. Ковшун*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:
Председатель Р. Д. Алексеев
Секретарь Н. В.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Сергиевской уезда Новгородской губернии
 Нурат города

92.3 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № 64	Мужск. пола № 34	Женск. пола № 30	Число и месяц совершения записи 3-е декабря
-----------------------	------------------	------------------	---

Имя умершего: Женский
 Фамилия: Морозов прозвище: имя: Мороз отчество: Викентий

Возраст: 3 года Время рождения: 1-го года месяца: 3 числа

Время смерти: 1923 года 3-е декабря

Место смерти: губерния Сергиевская уезд Новгородская волость Нурат селение, хутор

милицийский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Новгородская волость Смильчан селение, хутор Нурат город

милицийский участок: улица: дом №:

Национальность: Украинская

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

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

174 21

у. Жент
 2 кедет
 радор,
 8 лет
 3 года
 3 месяца
 1/2 года,
 улет
 радор.
 лет
 11 лет,
 года.
 лет

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по описи сродственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Минин В.И. Раго
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дедушка Тригорин Медведев Шерашин
13	Место погребения.	Надгробие
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Г. Маврин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Р. С. Дин
Секретарь



С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Урицкий уезд Новоросовский волости
1923 год Книга № По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 65	№ 25	№ 30	6-е февраля

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Минин* прозвище *Минин* имя *Иван* отчество *Козим*
Возраст *1* года Время рождения: *1* г. *5* числа *5* числа
Время смерти: 1923 года *6* февраля *5* числа
Место смерти: губерния *Урицкая* уезд *Новоросовский* волость
Минин селение, хутор *Шерашин* город
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
Постоянное местожительство умершего: губерния *Урицкая* уезд *Новоросовский*
волость *Минин* селение, хутор *Шерашин* город _____
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____
Национальность *Украинцы*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

174 21
у. Мин
кедет
род,
8-ет
3-е
Зимняя
1/2 мд,
улет
род.
лет
неоду,
года.
лет

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

по опросу родных
отца и матери

Семья: Розина Р.
по имени
С. Игнатович
Народный комиссар

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Председатель совета Р. И.
секретарь И.



С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Сергиевск уезда Новогород. с. волости Милослав.

3 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № 66	Мужск. пола № 36	Женск. пола № 30	Число и месяц совершения записи Декабрь 7 год
-----------------------	------------------	------------------	---

Имя умершего Женский прозвище Третьякова отчество Тарасовна

Возраст 39 лет Время рождения: 1 г. 7 числа

Время смерти: 1923 года 7 числа

Место смерти: губерния Сергиевская уезд Новогород. волость

село Милославское город дом №

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Новогород.

село Милославское город дом №

улица

дом №

Национальность Украинка

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

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

174 21

у. Имен

кедет

род,

Имен

3 года

Зимняя

1/3 год,

улет

род.

лет

исследов,

года.

лет

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

по акту родильщицы
от безумия

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

отцу Ивану Ковтуну
с Шурасти

13 Место погребения.

Наобщем кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Иван Ковтун
азанов Петр Васильевич

Подписи должностных лиц,

совершивших запись
Присутствующий А. А. А. А.
Секретарь Ш.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
Сергиевском уезде Новгородской губернии
Шурасти города
92 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № 68 Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи № 36 № 32 16 Января

пол умершего Женский
фамилия Ивановна прозвище имя Грозикович отчество Карина
возраст 55 лет время рождения: 1 декабря 1865 года
месяца 15 числа
резь смерти: 1923 года
место смерти: губерния Сергиевская уезд Новгородский
село Шурасти волость
Минотайское селение, Шурасти город дом №

улицейский участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Новгородский

волость Минотайское селение, Шурасти город дом №

улицейский участок

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

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

в уошант
взвешивать

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственных или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

по опросу родственных
не выданы причины

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сын Иван Иванович
С. Муравин

13 Место погребения.

Надгробие

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Негражданин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель
Секретарь

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Исполкоме
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
Сергиевский уезда Новогородского волости
Муравин города
Книга №
23 год

Запись о смерти

Общий порядковый № 69 Мужск. пола Женск. пола № 33 Число и месяц совершения записи 31 Декабря

Имя умершего Менский
Фамилия Менский
Время рождения: 1 г.
Время смерти: 1923 года
Место смерти: губерния Сергиевский уезд Новогородский волость
село, Муравин город
улица дом №

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевский уезд Новогородский волость
село, Муравин город
улица дом №

Национальность Украиней
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
За Мужик

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (хозяин, рабочий)
в домашнем хозяйстве
Козлистый

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель Р. С. А. А. А.
Секретарь А. А. А.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Республиканском* полконе

Глухівск уезда *Несвижск* волости *Глухівск*

Рубиновск города

1923 год Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	<i>Глухівск</i>

пол умершего *мужской*

фамилия *Гурик* прозвище *Усач* имя *Иван* отчество *Иванович*

возраст *70* лет. Время рождения: *1* г. *18* года

месяца *18* числа *18*

месяца *18* года *1923*

место смерти: губерния *Глухівск* уезд *Несвижск* волость

Рубиновск селение, хутор *Мельничок* город

улицейский участок *улица* дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Глухівск* уезд *Несвижск*

волость *Рубиновск* селение, хутор *Рубиновск* город

улицейский участок *улица* дом №

национальность *Украинец*

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

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

Художник

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідоктво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	по смертной записи
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Семейным врачом Глухівской
13	Место погребения.	Глухівская
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

75
123

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Респуолика~~ Исполкоме
~~Глухівской~~ уезда ~~Кесарово~~ волости ~~Глухівская~~
~~Глухівская~~ города
1923 год Книга № 1 По Подпису №
Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 1	№ 2	15 апреля

пол умершего ~~25-летний~~
фамилия ~~Щерба~~ прозвище ~~Антон~~ имя ~~Антон~~ отчество ~~Ивановна~~
возраст 2. Время рождения: 1 г. ~~14 апреля~~ месяца ~~14~~ числа ~~14~~
время смерти: 1923 года ~~14 апреля~~ месяца ~~14~~ числа ~~14~~
место смерти: губерния ~~Глухівская~~ уезд ~~Кесарово~~ волость ~~Глухівская~~
~~Глухівская~~ селение, ~~Кесарово~~ дом №
улицейский участок ~~Кесарово~~ улица ~~Кесарово~~ дом №
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
постоянное местожительство умершего: губерния ~~Глухівская~~ уезд ~~Кесарово~~
волость ~~Кесарово~~ селение, ~~Кесарово~~ город ~~Кесарово~~
улицейский участок ~~Кесарово~~ улица ~~Кесарово~~ дом №
национальность ~~Русский~~
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) ~~невеста~~
род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий) ~~Глухівская~~

210
144
21
у. 17 лет
невеста
вдова,
18 лет
3 года
Виссая
1 1/2 года,
улет
вдова,
лет
невеста,
года.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливий у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

по состоянию здоровья

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

L

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

отцом покойного Яковом
Семеновым

13 Место погребения.

в общинном кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иванов

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Михайлов З. А. С. Куртаев

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при

Рытибасов уезда

волости

Рытибасов города

22 год

Книга № 1

По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 3

№ "

№ 3

15 апреля

пол умершего

фамилия

возраст

время рождения

время смерти

место смерти

сельский участок

лицейский участок

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего

волость

лицейский участок

национальность

брачное положение умершего

звания, разведенная

занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

имя

отчество

месяца

числа

года

уезд

волость

город

дом №

улица

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

улица

дом №

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у

Свідцтво в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	по старости
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г-р Иваном Троф. р-ном Ковачевым г-м Юрием
13	Место погребения.	около кладбища в м-ре Юрием
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Степанов В. А. и С. П. Юрием

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сессии*

Исследования уезда *Исследования* волости *Исследования*

Русаковская города

23 год Книга № По Подписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ "	№ 4	27 апреля

и умершего *Исследования*

Фамилия *Исследования* имя *Исследования* отчество *Исследования*

возраст 68 Время рождения: 1.

меся смерти: 1923 года 26 апреля

место смерти: губерния *Исследования* уезд *Исследования* волость

Исследования селение, хутор город

лицейский участок улица дом №

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния *Исследования* уезд *Исследования*

волость *Исследования* селение, хутор *Исследования* город

лицейский участок улица дом №

ациональность *Русский*

ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная) *Василия*

занятий (про-
ссия, ремесло, дол-
ость, положение в
омысле: хозяин,
рабочий) *Исследования*

М. П.

Подписи должностных лиц,
свершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год Записей Актов Гражданского Состояния при *Сессии* *исполкома*
Крымской уезда *Несерский* волости *Успенский*
Кривославский города
год Книга № *1* По Показу № *—*

Запись о смерти

Идентификационный порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>5</i>	№ <i>—</i>	№ <i>5</i>	<i>28</i> <i>Апреля</i>

Имя умершего *Месакский*
Фамилия *Месакский* Прозвище *Бросан* Имя *Василий*
Возраст *10* месяцев Месяца *—* числа *17²⁰*
Время рождения: *Апрель* Месяца *17²⁰* числа *—*
Дата смерти: *1923* года *Апрель*
Место смерти: губерния *Крымская* уезд *Несерский* волость *Успенский*
Селение, хутор *Кривославский*
Почтовый индекс *—* улица *—* дом № *—*
Лицейский участок *—*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Крымская* уезд *Несерский*
Почта *Успенский* селение, хутор *Кривославский* город *—*
Лицейский участок *—* улица *—* дом № *—*
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Девочка*
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Ученица*

240
174 21

1/2 цента
 1 копейка
 1 копейка,
 1/2 цента
 3 копейки
 3 копейки
 1 1/2 копейки,
 1/2 цента
 1 копейка.
 1 цента
 1 копейка,
 1 копейка.
 1 цента

та призыве
а матір'ю грома
д'я
по-батькові
та призыве

Особаи у

Свідство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	По состоянию здоровья
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Относительно Мещеря с родственниками
13	Место погребения.	В Русе Косовице
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Уполномоченный 2 АДСК

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда Носовский волости

Криворожского города

1923 год Книга № 1 По Подпису №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№ —	№ 6	7 апреля

пол умершего

фамилия Смирнов

имя Ксения

отчество Никитична

возраст —

Время рождения: 1903 года

месяца —

числа —

режя смерти: 1923 года

месяца 4

числа —

Место смерти: губерния Тернопольская уезд Носовский волость

село Косовица город

улицейский участок —

улица —

дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Носовский волость

село Косовица город

улицейский участок —

улица —

дом № —

Национальность Русский

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

2 сына

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

Хлебодарство

Взятую Анну на место

174

у. Никит

кедет

мод,

18 лет

3 года

Зимняя

1 1/2 года,

улет

мод.

лет

модуль,

года.

лет

М. П.

14 Особые примечания

сделавшего заявление

совершились/затись

Подпись должностного лица,
совершившего запись
Генер. В. А. С. Куртневич

промышленности: хозяин,

од занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено і
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Государственный
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Второй Александр Сидор
13	Место погребения.	Второй Александр Сидор
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь

С. С. Р.		Народный Комиссариат Внутренних Дел.	
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при		Исполкоме	
уезда		волости	
Книга №		По Погребу №	
Запись о смерти			
Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ 1	№ 7	21 июня
Пол умершего			
Фамилия			
Имя			
Возраст			
Время смерти: 1923 года			
Место смерти: губерния			
уезд			
волость			
село, хутор			
город			
улица			
дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния			
уезд			
волость			
село, хутор			
город			
улица			
дом №			
Национальность			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промыслах: хозяин, рабочий)			

210
174
у. 7 лет
2 нед
у. 18 лет
3 нед
3 месяца
1 1/2 нед,
у. 9 лет
у. 1 год.
у. 11 месяцев,
у. 1 год.
у. 11 месяцев

та прізвище
а матір'ю грома-
д'ян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	По старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Самим Александром Савиным Жилищным с Роговобовки
13	Место погребения.	на улице Кладбище с/р
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление.

Жилищный

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Самуил В. С. Жилищный

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Глухівском* уезде *Несбуда* волости *Синьков* города

1923 год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 2	№ 7	21 июля 31

Имя умершего *Савин Александр*

Фамилия *Тузев* прозвище *Петр* отчество *Роман*

Возраст *42* года рождения: 1 *21* июля 31

Время смерти: 1923 года *21* июля 31

Место смерти: губерния *Трипольская* уезд *Несбуда* волость

Местное селение, хутор *Жилищный* город

Милицейский участок *Жилищный* улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Трипольская* уезд *Несбуда* волость *Жилищный* селение, хутор *Жилищный* город

Милицейский участок *Жилищный* улица дом №

Национальность *Украинский*

Семное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

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

у. Жилищный

2 кедет

года,

Жилищный

3 года

Жилищный

1/2 года,

Жилищный

года.

Жилищный

Жилищный

года.

Жилищный

Жилищный

Жилищный

Жилищный

М. П.

14 Особые примечания

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Доклад - Удмуртия

1. 1/2 лем
 2. 1/2 лем
 3. 1/2 лем
 4. 1/2 лем
 5. 1/2 лем
 6. 1/2 лем
 7. 1/2 лем
 8. 1/2 лем
 9. 1/2 лем
 10. 1/2 лем
 11. 1/2 лем
 12. 1/2 лем
 13. 1/2 лем
 14. 1/2 лем
 15. 1/2 лем
 16. 1/2 лем
 17. 1/2 лем
 18. 1/2 лем
 19. 1/2 лем
 20. 1/2 лем
 21. 1/2 лем
 22. 1/2 лем
 23. 1/2 лем
 24. 1/2 лем
 25. 1/2 лем
 26. 1/2 лем
 27. 1/2 лем
 28. 1/2 лем
 29. 1/2 лем
 30. 1/2 лем
 31. 1/2 лем
 32. 1/2 лем
 33. 1/2 лем
 34. 1/2 лем
 35. 1/2 лем
 36. 1/2 лем
 37. 1/2 лем
 38. 1/2 лем
 39. 1/2 лем
 40. 1/2 лем
 41. 1/2 лем
 42. 1/2 лем
 43. 1/2 лем
 44. 1/2 лем
 45. 1/2 лем
 46. 1/2 лем
 47. 1/2 лем
 48. 1/2 лем
 49. 1/2 лем
 50. 1/2 лем
 51. 1/2 лем
 52. 1/2 лем
 53. 1/2 лем
 54. 1/2 лем
 55. 1/2 лем
 56. 1/2 лем
 57. 1/2 лем
 58. 1/2 лем
 59. 1/2 лем
 60. 1/2 лем
 61. 1/2 лем
 62. 1/2 лем
 63. 1/2 лем
 64. 1/2 лем
 65. 1/2 лем
 66. 1/2 лем
 67. 1/2 лем
 68. 1/2 лем
 69. 1/2 лем
 70. 1/2 лем
 71. 1/2 лем
 72. 1/2 лем
 73. 1/2 лем
 74. 1/2 лем
 75. 1/2 лем
 76. 1/2 лем
 77. 1/2 лем
 78. 1/2 лем
 79. 1/2 лем
 80. 1/2 лем
 81. 1/2 лем
 82. 1/2 лем
 83. 1/2 лем
 84. 1/2 лем
 85. 1/2 лем
 86. 1/2 лем
 87. 1/2 лем
 88. 1/2 лем
 89. 1/2 лем
 90. 1/2 лем
 91. 1/2 лем
 92. 1/2 лем
 93. 1/2 лем
 94. 1/2 лем
 95. 1/2 лем
 96. 1/2 лем
 97. 1/2 лем
 98. 1/2 лем
 99. 1/2 лем
 100. 1/2 лем

та призначе
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та призначе

Особливі у

Свідство в

192 р.

Глухівської окру

Винавлено в

ших гербового

крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

от неизвестной причины
по болеванию

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Неграмотная

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Григорий Федорович Куршев

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда Новогородского волости
Криворожского города
Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Идентификационный

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 11

№ 3

№ 8

Августа 1820

Имя умершего

Смирнов

Имя

Сергей

отчество

Иванов

Фамилия

Борисов

Имя

Сергей

отчество

Иванов

Возраст

56 лет

Время рождения

1 г.

месяца

числа

Время смерти

1923 года

Время смерти

Августа

месяца

числа

Место смерти

губерния

Черниговская

уезд

Новгородский

волость

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

Место смерти

село

Криворожское

село

село

та призыва
а матерью грома
Имя
по-батьков
та призыва

Особливи у

Свидетство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	По слабости здоровья
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г. Глухів Сороско с Рибоникова
13	Место погребения	на кладбище с Рибоникова
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Михайло Горбачев
Место		
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Горбачев

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при
Исполкоме
уезда Носовский
волости Носовская
города
Книга № 1
По Подзаписи №

Запись о смерти

Число и месяц совершения записи	Женск. пола	Мужск. пола	Иной порядковый
14 Октября	№ 9	№ 3	№ 12
И умершего: <u>Михайло</u>			
Фамилия <u>Горбачев</u> Прозвище <u>Антон</u> Имя <u>Михайло</u> Отчество <u>Горбачевич</u>			
Возраст <u>5 лет</u> Время рождения: 1 <u>Г.</u> месяца <u>13</u> числа <u>1927</u> года			
Место смерти: 1927 года <u>Семейный</u> уезд <u>Носовский</u> волость			
Место смерти: губерния <u>Хмельницкая</u> уезд <u>Носовский</u> волость			
Селение, хутор <u>Рибоникова</u> город			
Улицейский участок <u>Рибоникова</u> улица <u>Рибоникова</u> дом № <u>1</u>			
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Хмельницкая</u> уезд <u>Носовский</u>			
Селение, хутор <u>Рибоникова</u> город			
Улицейский участок <u>Рибоникова</u> улица <u>Рибоникова</u> дом № <u>1</u>			
Национальность <u>Русская</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>девочка</u>			
Профессия (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>девочка</u>			

144
у. Г. Г. Г.
недет
года,
18 лет
3 года
3 месяцев
1 1/2 года,
улет
года.
лет
месяцев,
года.
лет

та признание
а матерью грома-
ды
по-батькові
та признание

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

а них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	<i>Дегенерация</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Внуком Абрама Бригидом Абрамовичем</i>
13	Место погребения.	<i>Улице Княднице с Крайней</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *А. Бригид*

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при *Солонинском* Исполкоме
Черниговск уезда *Несеборск* волости *Солонинск*

Рубановск города

23 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>13</i>	№ <i>4</i>	№ <i>9</i>	<i>15 сентября</i>

умершего *мужской*

фамилия *Великая* имя *Иван* отчество *Михайлович*

возраст *7 лет* Время рождения: *1923 г. сентябрь* месяца *1* числа

время смерти: *1923* года *сентябрь* месяца *9* числа

место смерти: губерния *Черниговск* уезд *Несеборск* волость

село, деревня, хутор *Рубановск* город

улицейский участок _____ улица _____ дом № _____

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговск* уезд *Несеборск*

волость *Хмелевск* селение, хутор *Рубановск* город

улицейский участок _____ улица _____ дом № _____

национальность *русский*

брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

занятия (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) *сестрицкий фельдшер*

174
у. Иван
невест
мать,
Иван
3 года
Зимняя
1 1/2 года,
улет
мать.
лет
мать,
года.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливо у

Свідомство в

192 р.

Глухівської округи

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	по семейной болезни
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Врач: <i>Васильев</i> Адрес: <i>Васильев</i>
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Удостоверен 31.12.1921

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Сессии* *Киевской* *Киевской*

Киевской уезда *Киевской* волости *Киевской*

Киевской города По Подпису №

Книга № 1

Запись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 4	№ 10	18 Января

Имя умершего *Киевский*

Фамилия *Мизулин* Имя *Семён* Отчество *Семёнович*

Время рождения: 1 *1* года *6* месяцев *23* числа

Дата смерти: 1923 года *Октябрь* *9* месяца *23* числа

Дата смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

Киевской селение, хутор *Киевской* город

Киевской улицы дом №

Лицевой участок *Киевской* улицы дом №

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

Киевской селение, хутор *Киевской* город

Киевской улицы дом №

Лицевой участок *Киевской* улицы дом №

Национальность *Украинка*

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

Профессия (занятий) (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *дочка Киселёва*

144 141

у. 17 лет

2 нед

18 лет

3 нед

3 нед

1 1/2 нед

улет

лет

лет

лет

лет

М. П.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Соступном Исполкоме*
Гришиновская уезда *Носевский* волости *Гришиновский*
Гришиновский города
23 год Книга № 1 По Подзагсу №
Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 15	№ 5	№ 10	19 Ноября

пол умершего *смертиско*
фамилия *Новик* прозвище _____ имя *Василий* отчество *смертиско*
возраст *69 лет* месяца рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
река смерти: 1923 года *Ноября* _____ месяца *18²⁰* числа
место смерти: губерния *Гришиновская* уезд *Носевский* волость
Гришиновская селение, хутор _____ город _____
муниципальный участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать, адрес больницы _____
Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд *Носевский*
волость *Гришиновская* селение, хутор *Гришиновский* город _____ дом № _____
муниципальный участок _____ улица _____
Национальность *Украинцы*
Семное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдов*
Профессия заявитель (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Гришиновский*

240
174 221
у. 9 лет —
2 недом 0
родо,
18 лет
3 недом
3 месцаго
1 1/2 родо,

улет
родо.
лет
месцагов,
родо .
лет

М. П.

9070 Хасваров

emb

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливості

Свідчення в

192 р.

Глухівської округи

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

201

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

По ссаворі здорові

11

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Внуком - Сесемом Радченко
к сестры Софьи Софьевны

13

Место погребения.

Вдоль ссадницы сестры Софьевны

14

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. И. Радченко

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при
Радченко уезда Носовский волости
Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения
№ 17 № 7 № 10 29 ноября

умершего Мирского
фамилия Баранов имя Сидор отчество Говоров

Время рождения: 1 года 23 числа

смерти: 1923 года Носовский уезд Носовский волость

смерти: губерния Украинская уезд Носовский волость

селение, хутор Радченко уезд Носовский волость

лицейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Носовский

волость Носовский селение, хутор Радченко уезд Носовский волость

лицейский участок улица дом №

национальность Украинцы

положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) невеста

занятий (про- ремесло, дол- Носовский

ность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

210

174

181

у. Носов

2 кедет

род,

18 кет

3 года

3 месяца

1/2 года,

улет

род.

лет

невест,

года.

лет

а,

сест

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливості
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб.

М. П.

091

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Туберкулеза
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г. Василий Свиридович Яковлевич Кривоносов
13	Место погребения.	Общескладовое в Кривоносов
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление В. Кароки

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь З. А. В. Куркина

1291
18 139

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния г. Ресавицкий уезд Нессерский волости Хессерский

Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№ 7	№ 11	18 Декабря

умершего: Хессерский
имя: Анна отчество: Губова
возраст: 9 лет рождения: 1 г.
месяца: 17 числа
смерти: 1923 года Декабря
смерти: губерния Теркинский уезд Нессерский волость
Хессерский селение, Кривоносов город
лицейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
настоящее местожительство умершего: губерния Теркинский уезд Нессерский
смерть: Хессерский селение, Кривоносов город
лицейский участок улица дом №
национальность Украинцы
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) девочки
занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий) Незанятый

144 181

у. 17 лет
2 года
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
лет
лет
лет

та прізвище
а матір'ю грома-
дянина
по батькові
та прізвище
(Особливі у-
мови)
Свідчення в-
дано 1923 р.
Глухівської окру-
жної Видавчо-ви-
давничої гербового
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	От неизвестной
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г. Иваном Сов. Франко и товарищем
13	Место погребения.	г. Киев Кладбище Р. товарище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление. И. В. С. Франко

Место
для
печати.

Подпись должностного лица,
составившего запись
И. В. С. Франко

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при
Черниговской губернии уезда Носовский волости Числовский
Княга № 1 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый № 19	Мужск. пола. № 7	Женск. пола № 12	Число и месяц совершения записи 28 декабря
Пол умершего Мужск.	Фамилия Гузев	Имя Петр	Отчество Иванов
Возраст 21	Время рождения: 1 т.	Время смерти: 1923 г.	Число 27
Место смерти: губерния Черниговская	уезд Носовский	волость Числовская	
Местечко Михайловское	селение Хутор	дом №	
Улицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская	уезд Носовский	волость Числовская	
Местечко Михайловское	селение Хутор	дом №	
Улицейский участок	улица	дом №	
Национальность Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	девушка		
Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	г. И. В. С. Франко		

174
у. И. В. С. Франко
2 недет
г. И. В. С. Франко
3 недет
3 недет
1 1/2 недет,
у. И. В. С. Франко
г. И. В. С. Франко
г. И. В. С. Франко
г. И. В. С. Франко
г. И. В. С. Франко

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	По болезни
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Гр. Яковом Трофимовичем Сидоровым Кривоносовка
13	Место погребения.	В саду владения в Кривоносовке
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Я. Сидор.

Место
погребения

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Михайло І. А. Г. С. Кривоносов

С. С. Р.

На

отдел Записей Актов Гра

и уезда

отдел Записей Актов

Сергеевской уезда

Кривоносовка

1923 год

Гражданский Комиссариат Внутренних Дел.

данского Состояния при Кривоносовском Исполкоме

Новгородской волости Кривоносовка

города

Книга № 1

По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

№ 1 № 1 № 1 1 февраля

имя умершего Сидоров

фамилия Трофимович

имя Карл

Время рождения: 1880 г.

Время смерти: 1923 года

Место смерти: губерния Сергиевская уезд Новгородской

Кривоносовка селение, хутор Кривоносовка

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

В Новгородской губернии

Сидоровская уездная больница

Место жительства умершего: губерния Сергиевская уезд Новгородская

Кривоносовка селение, хутор Кривоносовка

дом №

национальность Украин

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

холост

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

Земледелием

210

174

181

у. Г. Сидор

Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

уезд, Кривоносовка

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливості у
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
них гербового
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ам. Гро нуш
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Удана Сема Криводольна Кипчанская Н. Северянин уезд Терновская волость Земовича Иванова Олфана
13	Место погребения	Кладбище в с. Криводольна
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Земович М. М.*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Грошев*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при *Севастопольском* Исполкоме *Черниговской* уезда *Н. Северянин* волости *Кипчанской* города *Криводольна*

Книга № *2* По Подзаписи № *13*

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>2</i>	№ <i>2</i>	№ <i>—</i>	<i>13 Сентября</i>

Имя умершего: *Муромский*

Фамилия *Муром* прозвище *Василь* имя *Василь* отчество *Аристов*

Возраст *51* года. Время рождения: *1873* г. месяца *—* числа *—*

Дата смерти: *1923* года *Сентября* месяца *13* числа *—*

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н. Северянин* волость *Кипчанская* селение, хутор *Криводольна* город *—*

Улицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Н. Северянин* волость *Кипчанская* селение, хутор *Криводольна* город *—*

Улицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Национальность *Русский*

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий) *Земледельцы*

174
у. Грошев
2 кедет
род,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
род.
лет
месяцев,
года.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
спросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

И. Я. Давыдов
Секретарь. М. П.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Секции* Исполкоме
Сиримовской уезда *Новгородской* волости *Александровской*
города

Книга № *3*

По Подзагу №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>3</i>	№	№ <i>1</i>	<i>27 Октября</i>

имя умершего: *Иван*

фамилия *Иванов* прозвище *Сисман* имя *Сисман* отчество *Иванов*

Время рождения: 1 *г.* *Октябрь* месяца *27* числа

Время смерти: 192 *3* года *Октябрь* месяца *27* числа

Место смерти: губерния *Сиримовская* уезд *Новгородский* волость

Александровская селение, хутор *Кривой* город

улицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Состояние местожительства умершего: губерния *Сиримовская* уезд *Новгородский*

волость *Александровская* селение, хутор *Кривой* город

улицейский участок *улица* дом №

Национальность

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

Занятый (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

174

у. *Иван*

2 невест

и до,

18 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года,

9 лет

и до.

и лет

и месяцев,

и года.

и лет

и лет

M. П.

Место
для
печати.

род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

216

174	121
у, 9 уем	0
2 кедом	
родо,	
18 уем	
3 вода	
3 миссуга	
1 1/2 водо,	
у уем	
родо.	
уем	
миссуга,	
родо.	
уем	

та призыва
а матір'ю грома-
дін
по-батькові
та призыва

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру-

Виначено в

них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Учено, сына Кривонос, Кривонос, Володимир, Кривонос, уезд, Тернополь, с. у. П. Кривонос, с. у. Кривонос, с. у. Кривонос
13	Место погребения.	На о. у. Кривонос
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Михайло Кривонос*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Председатель: [подпись]*
Секретарь: [подпись]

Место для печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Рисском* Исполкоме
Черниговской уезда *Новгород сел* волости *Хмельниц*
Кривонос города
1923 год Книга № *4* По Подзагву №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>4</i>	№ <i>3</i>	№	<i>31-март</i>

Под умершего: *мужской* имя *Василий* отчество *Михайло*
Фамилия *Кривонос* прозвище
Возраст *16* Время рождения: 1 *г.* *1923* *29* *март* *года*
Время смерти: 1923 *года* *1923* *29* *март* *года*
Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Н. Сергеев* волость
село, хутор *Хмельниц* город
милицийский участок *Хмельниц* улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Н. Сергеев*
волость *Хмельниц* село, хутор *Кривонос* город
милицийский участок *Хмельниц* улица дом №
Национальность *украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Хмельниц*

174

у. у. у.

у. у. у.

у. у. у.

у. у. у.

M. П.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Список* Исполкоме
Керимовской уезда *Новгород-Северская* волости *Амланская*
Кривовица города

23 год Книга № *5* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>5</i>	№ <i>4</i>	№ <i>—</i>	<i>3 мая</i>

Имя умершего *Сулесский*
Фамилия *Костюченко* прозвище
Возраст *31* лет
Время рождения: *1912* г. *Октябрь* месяца *31* числа
Дата смерти: *1923* года *Май* месяца *3* числа
Место смерти: губерния *Пермская* уезд *Новгород-Северская* волость
Амланская селение, *хутор Кривовица* город
Почтовый участок *улица* дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Пермская* уезд *Новгород-Северская*
Амланская селение, *хутор Кривовица* город
Почтовый участок *улица* дом №
Национальность *Украинец*
Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдовец*
Профессия (профессия, ремесло, должность, занятие в промысле: хозяин, рабочий) *Земледелие*

у, 7 фунт
2 кедем
родо,
18 фунт
3 мда
3 миссугу
1 1/2 мдо,
у фунт
родо.
фунт
миссугу,
родо.
фунт

та призыва
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та призыва

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської округи

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Космополит Александр Михайлович, проживающий в г. Кременьке, по адресу: ул. Кривой, д. 12, кв. 1.
13	Место погребения.	На кладбище в г. Кременьке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: М. Космополит

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: М. Космополит
Секретарь: М. Космополит

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кременьком

Кременьковский уезд Н. Северянского города

Книга № 6 По Подпису №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№	№ 2	17 мая

Умершего: Космополит Александр Михайлович

Место рождения: г. Кременька

Время рождения: 1-го мая 1923 года

Место смерти: 17 мая 1923 года

Губерния: Кременьковская уезд: Н. Северянский

Желание, хутор: Кременька

Улицы: Кременька

Дом №: Кременька

Лицевой участок: Кременька

Национальность: русский

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

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий): русский

144 121

у. 17 мая

2 кедет
18 мая
3 мая
3 мая
1/2 мая

улет
лет
лет
лет

М. П.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

1. 1/2 лем
 2. 1/2 лем
 3. 1/2 лем
 4. 1/2 лем
 5. 1/2 лем
 6. 1/2 лем
 7. 1/2 лем
 8. 1/2 лем
 9. 1/2 лем
 10. 1/2 лем
 11. 1/2 лем
 12. 1/2 лем
 13. 1/2 лем
 14. 1/2 лем
 15. 1/2 лем
 16. 1/2 лем
 17. 1/2 лем
 18. 1/2 лем
 19. 1/2 лем
 20. 1/2 лем
 21. 1/2 лем
 22. 1/2 лем
 23. 1/2 лем
 24. 1/2 лем
 25. 1/2 лем
 26. 1/2 лем
 27. 1/2 лем
 28. 1/2 лем
 29. 1/2 лем
 30. 1/2 лем
 31. 1/2 лем
 32. 1/2 лем
 33. 1/2 лем
 34. 1/2 лем
 35. 1/2 лем
 36. 1/2 лем
 37. 1/2 лем
 38. 1/2 лем
 39. 1/2 лем
 40. 1/2 лем
 41. 1/2 лем
 42. 1/2 лем
 43. 1/2 лем
 44. 1/2 лем
 45. 1/2 лем
 46. 1/2 лем
 47. 1/2 лем
 48. 1/2 лем
 49. 1/2 лем
 50. 1/2 лем
 51. 1/2 лем
 52. 1/2 лем
 53. 1/2 лем
 54. 1/2 лем
 55. 1/2 лем
 56. 1/2 лем
 57. 1/2 лем
 58. 1/2 лем
 59. 1/2 лем
 60. 1/2 лем
 61. 1/2 лем
 62. 1/2 лем
 63. 1/2 лем
 64. 1/2 лем
 65. 1/2 лем
 66. 1/2 лем
 67. 1/2 лем
 68. 1/2 лем
 69. 1/2 лем
 70. 1/2 лем
 71. 1/2 лем
 72. 1/2 лем
 73. 1/2 лем
 74. 1/2 лем
 75. 1/2 лем
 76. 1/2 лем
 77. 1/2 лем
 78. 1/2 лем
 79. 1/2 лем
 80. 1/2 лем
 81. 1/2 лем
 82. 1/2 лем
 83. 1/2 лем
 84. 1/2 лем
 85. 1/2 лем
 86. 1/2 лем
 87. 1/2 лем
 88. 1/2 лем
 89. 1/2 лем
 90. 1/2 лем
 91. 1/2 лем
 92. 1/2 лем
 93. 1/2 лем
 94. 1/2 лем
 95. 1/2 лем
 96. 1/2 лем
 97. 1/2 лем
 98. 1/2 лем
 99. 1/2 лем
 100. 1/2 лем

M. P.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семском* Исполкоме
Кривцовский уезда *Н. Северский* волости *Тиманский*
Кривцовский города
Книга № 8 По Подзаписи №
Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ - -	№ 3	1 сентября

Имя умершего *Исмаилов*
Фамилия *Косилов* прозвище *Яковлев* отчество *Исмаилович*
Возраст *25 лет* Времени рождения: 1 г. *1913* месяца *1* числа *1*
Время смерти: 1923 года *сентября* месяца *1* числа *1*
Место смерти: губерния *Тверская* уезд *Н. Северский* волость *Тиманский*
Кривцовский селение, хутор *Кривцовский* город *Кривцовский*
улицейский участок *Кривцовский* улица *Кривцовский* дом № *Кривцовский*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Тверская* уезд *Н. Северский*
волость *Тиманский* селение, хутор *Кривцовский* город *Кривцовский*
Кривцовский улицейский участок *Кривцовский* улица *Кривцовский* дом № *Кривцовский*
Национальность *Украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *ребенок*
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (хозяин, рабочий) *Земледельец*

210
174
у, 9 лет
2 года
года,
8 лет
3 года
3 месяца
 $1\frac{1}{2}$ год,
9 лет
год.
лет
месяцев,
года .
лет

М. П.

14 Особые примечания

Trondheim

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

В
Инженерном

2 кедов
2 вуда
3 миссис
1 1/2 мисс

Улет
едот.
лет
иссозув,
родот.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Душишев

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

*Томашин Иван Павлович
С. Кривоволье Пятигорск район Н. С. Кривоволье
уезд Пермиловский уезд.*

13 Место погребения.

Навостин Кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. Томашин

Место
для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

*Продвин. А. М. Мухомов
Секрет. А. М. Мухомов*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Смолеск* Исполкоме
уезда *Н. С. Кривоволье* волости *Пермиловская*
города
Книга № *10* По Подзаписи №
23 год

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>10</i>	№ <i>-</i>	№ <i>4</i>	<i>5. Октября</i>

Имя умершего *Душишев*
фамилия *Макаш* прозвище *Томашин* отчество *Иванович*
Время рождения: *1923* г. *Семья* месяца *10* числа
Время смерти: *1923* года *5. Октября* месяца *5* числа
Место смерти: губерния *Пермиловская* уезд *Н. С. Кривоволье* волость
Пермиловская селение, хутор *Кривоволье* город
милицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Пермиловская* уезд *Н. С. Кривоволье*
Пермиловская селение, хутор *Кривоволье* город
милицейский участок *улица* дом №

Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *ребенок*

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) *Земледелие*

210
174

у. 7. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Всё в порядке
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Можовская Елизавета Максимовна Степановна Тимофеевна Николаевна Овдеева Переломовская
13	Место погребения	На обшине Подпаша
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: М. П.

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись: Протокол
Степановна

103
1211

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при С. С. Р. Исполкоме уезда Н. С. Р. волости Хитовской

Книга № 11 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 7	№ —	9 ноября

Имя умершего: Степановна
Фамилия: Кошаров
Прозвище: Овдеев
Отчество: Степановна
Возраст: 60 лет
Время рождения: 1 г. —
Время смерти: 1923 года
Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н. С. Р. волость Хитовская селение, хутор Крешиловский город — дом № —
Улицы: —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: —
Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н. С. Р. волость Хитовская селение, хутор Крешиловский город — дом № —
Улицы: —
Национальность: Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности, хозяин, рабочий): Домохозяйка

144 121

у. 17 лет
2 недет
мдо,
18 лет
3 мдо
Зимово
1 1/2 мдо,
улет
мдо.
лет
мислов,
года.
лет

та признание
а матерью грома-
ды
по-батьков
та признание

Особливы у

Свидетство в

1923 г.

Глухівської округи

Видано в

них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Убит
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетел- ство о смерти, а также № свиде- тельства	Горский Дмитрий Семёнович
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Косов Стефан Федоров Семидань Антониса и Северина Онуфрия
13	Место погребения.	на общем кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

В. М. М.

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Д. Д.
С. М. М.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киевском Исполкоме
Киевской уезда Н. Савири волости Киевская
Киевская города
1923 год Книга № 12 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № 12	Мужск. пола. № 8	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 4 февраля
--------------------------	---------------------	------------------	---

Под умершего: Семидань
Фамилия Семидань прозвище — имя Семидань отчество Семидань
Возраст 31 года Время рождения: 1 г. 3 месяца 3 числа
Время смерти: 1923 года февраль 3 числа
Место смерти: губерния Киевская уезд Н. Савири волость
Семидань селение, хутор Киевская город
милиционный участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Н. Савири
волость Киевская селение, хутор Киевская город
милиционный участок — улица — дом № —
Национальность Украинец
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) ребенок
Вид занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) Земледелец

174
у. Мит
кедем
у. Мит
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
у. Мит
у. Мит
у. Мит
у. Мит
у. Мит

та прізвище
а матір'ю грома-
дія
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	кор
11	Фамилия, имя, от- чество врача вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	— / —
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Моего сестра <i>Свѣтлана Степановна</i> с <i>Крем. Никол. Борисов. Н. Свѣт</i> <i>сест. Свѣтлана Борисовна</i>
13	Место погребения.	<i>на обш. кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *А. Крайен*

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Прявасен
Сирен. Сид.

105
4-13

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Смол. Кем.* Исполкоме
Крем. Никол. Борисов. уезда *Новгород. губер.* волости *Вилановка.*
Крем. Никол. Борисов. города
1923 год Книга № *13* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>13</i>	№ —	№ <i>5</i>	<i>10 декабря</i>

Имя умершего *Мисимий*
фамилия *Боровик* прозвище *Мисим* отчество *Степанов*
возраст *5* лет Время рождения: 1 *г.* *Фелюха* месяца *10* числа
время смерти: 1923 года *Фелюха* месяца *10* числа
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Новгородск.* волость
Вилановка селение, хутор *Крем. Никол.* город
поселенческий участок *улица* дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Новгородск.*
волость *Вилановка* селение, хутор *Крем. Никол.* город
поселенческий участок *улица* дом №
Национальность
Семейное положение умершей (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *неб. зам.*
Вид занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий) *Земледелие*

210
174
у. Никит
2 кедет
года,
18 лет
3 года
Зимняя
1/3 года,
улет
года.
лет
мешков,
года.
лет

M. П.

Селенит натрия

Embry

та срізавше
а матір'ю грома-
дін
по-батькові
та срізавше

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

по опросу родственников
от болезни кор

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

из с. Кривого
Винятинского района
и Северного округа
Буденского района
и Карликовом

13 Место погребения

на обочине кладбища

14 Особые примечания

Подпись лица, Буряков Павел. ага
сделавшего заявление в уполном.

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Керу

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Виском Исполкоме
Тернопольской уезда Н-сверского волости Диманово
Книга № 15 По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 15	№ —	№ 6	15 февраля

пол умершего: Женский

фамилия: Буряков прозвище: Паша

Время рождения: 1921 г. 15 числа

Время смерти: 1923 года 15 числа

Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н-сверский волость

село: Диманово селение, хутор Кривого город

улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н-сверский

волость Диманово селение, хутор Кривого город

улицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) ребенок

Подпись (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Земляковский

104
174

у. Жит

2 кедет

мдо,

18 лет

3 мдо

Зимово

1/3 мдо,

улет

мдо.

лет

мдо.

лет

мдо.

лет

лет

лет

лет

лет

лет

та прізвище
а матір'ю грома-
дін'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідомство в
192 р.
Глухівської окру-
Виплачено в
них гербового
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства.	Нер
11	Фамилия, имя, от-чество врача, вы-давшего свидетель-ство о смерти; а также № свиде-тельства	S
12	Кем сделано за-явление о смерти (указать подроб-ный адрес)	Борисом Курбаном Максимовичем Стефаном Антоном Яковлевичем То же село Буга
13	Место по-ребения.	д. Каваши Кавбуга
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *А. Сорокин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:
А. Довбеня
Осипенко Микола

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Синьковом* Исполкоме
Гришине уезда *Н. Савири* волости *Шиньковской*
Гришине города
 Книга № *16* По Подзагсу №
 год

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>16</i>	№ <i>14</i>	№ —	<i>16</i> <i>Февраль</i>

имя умершего *Мухомов* прозвище *Степан* имя *Роман* отчество *Иванов*
 возраст *69* лет время рождения: 1 *Февраль* года *16* числа
 время смерти: 192 *3* года *Февраль* года *16* числа
 место смерти: губерния *Гришине* уезд *Н. Савири* волость
Шиньковской селение, хутор *Гришине* город
 участковый участок *Шиньковской* улица дом №
 если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
 постоянное местожительство умершего: губерния *Гришине* уезд *Н. Савири*
Шиньковской селение, хутор *Гришине* город
 участковый участок *Шиньковской* улица дом №
 национальность *Украинец*
 семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
 вдова, разведенная) *Осина*
 род занятий (про-
 фессия, ремесло, дол-
 жность, положение в
 промысле: хозяин,
 рабочий)
Земледельца

108
18 16
210
174
у. *Гришине*
кедент
года,
18 *Гришине*
3 *Гришине*
3 *Гришине*
1 1/2 *Гришине*
Гришине
года.
Гришине
Гришине
Гришине
Гришине

М. П.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Исполкома
Регистрация

Именем Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда *Черновский* волости *Милославский*
Криводольский города
23 год Книга № *14* По Подзагсу №
Запись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>14</i>	№ <i>11</i>	№	<i>16 Декабря</i>

Имя умершего *Муровский*
Фамилия *Муровский* Отчество *Васильевич*
Возраст *2* года Месяца *1* числа *16*
Время рождения: 1 г. Месяца *16* числа
Дата смерти: 1923 года *Декабря*
Место смерти: губерния *Черновская* уезд *Черновский* волость
Милославский селение, хутор *Криводольский* город
Улицы дом №
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черновская* уезд *Черновский*
волость *Милославский* селение, хутор *Криводольский* город
Улицы дом №
Национальность *Украинский*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
(вдова, разведенная)
Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)
Младший

1. 1/2 фунт
 2. кедров.
 3. 1/2 фунт
 4. 3 мда
 5. 3 мисаго
 6. 1 1/2 мда,
 7. 1/2 фунт
 8. кедр.
 9. 1/2 фунт
 10. мисаго,
 11. кедр.
 12. 1/2 фунт

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідоктво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з цих гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, от- чество врача вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Неврологическая и дерматологическая губернского района и северского Черниговской губ.
13	Место погребения.	На общих кладбищах
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

В. Петров

Мес

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при
уезд. Исполкоме
уезда И. Северского волости И. Северского
Кремлянского города
По Подзаписи №
Книга № 18

Запись о смерти

Общий порядковый № 18	Мужск. пола. № 12	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 16 февраля
Имя умершего: Елизавета			
Фамилия: Иванов Прозвище: имя: Иванов отчество: Степан			
Возраст: 12 лет Время рождения: 1 г. месяца: числа: 16			
Время смерти: 1923 года: февраля: 16 числа: 16			
Место смерти: губерния Черниговская уезд И. Северский			
село: И. Северский селение, хутор Кремлянский город			
улицы: дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд И. Северский			
волость: И. Северский селение, хутор Кремлянский город			
улицы: дом №			
Национальность: Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Профессия, ремесло, долж- ность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

у. Иван
2 недет
мод,
Иван
3 недет
Зимняя
1/2 недет,
улет
мод.
лет
модет,
модет.
лет

М. П.

14 Особые примечания

Место
или
цели

[illegible]

Ken

та прізвище
а матір'ю грома
дича
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Корр.
11	Фамилия, имя, от- чество врача вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	)
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Собиним Емилієм Івановичем с Криштофом Іваном Івановичем Івановичем Іваном Івановичем
13	Место погребения.	Кладбище Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление
Криштоф Іванович

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Полковник
Секретарь

Место
для
печати

С. С. Р.			
Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Удел Записей Актов Гражданского Состояния при Славян Исполкоме			
Кримиловск. уезда Н. Северского волости Димитровск.			
Книга № 20 По Потязу №			
Запись о смерти			
Общий порядковый № 20	Мужск. пола. № —	Женск. пола № 8	Число и месяц совершения записи 26 декабря
Имя умершего Искренний			
Фамилия Доросин			
Имя матери Искренний			
Время рождения: 1 декабря			
Возраст 17 лет			
Время смерти: 1923 года			
Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н. Северский			
село Димитровское селение, хутор Кримиловский город			
улицы			
дом №			
лицейский участок			
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н. Северский			
волость Димитровская селение, хутор Кримиловский город			
улицы			
дом №			
национальность Украинская			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) разведен			
занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Земледельцем.			

174

у. Искренний
2 декабря
1923 года,
1/2 года,

у. Искренний
а. Искренний
исполн. год.

Искренний

М. П.

14 Особые примечания

Место
для
печатать

Сенатор М. М.

от занятий (про-
ессия, ремесло, до-
ность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

улет
едот.
лет
иссугув,
родот.
лет

та прізвище
а матір'ю грома-
дян
по-батькові
та прізвище

Особливості

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру-
Виплачено в
з них вербовного
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства.	См. у нас По ст. 10, ст. 11
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Воскресенский Мом. вел. Мир Скрябин. Ринков. Ринков Новгород. Округ
13	Место погребения	Новгород. Ринков
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Сербск* волости *Милослав*

Кремидовск. города

По Подзаписи №

Книга № *22*

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>19</i>	№ <i>14</i>	№ <i>—</i>	<i>27 - декабря</i>

Имя умершего *См. у нас*

Фамилия *Бабин* прозвище *Семей* отчество *Михаил*

Время рождения: 1 г. *Семей* месяца *Семей* числа *Семей*

Время смерти: 1923 года *Семей* месяца *Семей* числа *Семей*

Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Семей* волость *Семей*

Милослав селение, хутор *Кремидов* город *Семей*

улицейский участок *Семей* улица *Семей* дом № *Семей*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Семей*

волость *Милослав* селение, хутор *Кремидов* город *Семей*

улицейский участок *Семей* улица *Семей* дом № *Семей*

Национальность *Украинцы*

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

Холост

Год занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

Холост

144
у. 144
недет
у. 144
3 года
3 месяца
1 1/2 года
у. 144
а. 144
недет
у. 144
а. 144

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при *Семин* Исполкоме
Чертовский уезда *Свердлов* волости *Хмелев*
Кремизовка города
Книга № *23* По Подзаписи №
год

Запись о смерти

Иной порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>23</i>	№ <i>15</i>	№ <i>-</i>	<i>7. Января 1924</i>
Имя умершего <i>Муромский</i>	Имя <i>Петр</i>	Отчество <i>Григорьев</i>	Месяц <i>7</i> числа <i>7</i>
Время рождения: <i>90</i> г.	Время рождения: <i>1</i> г.	Время рождения: <i>7</i> г.	Время рождения: <i>7</i> г.
Время смерти: <i>1924</i> года	Время смерти: <i>1924</i> года	Время смерти: <i>1924</i> года	Время смерти: <i>1924</i> года
Место смерти: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i> волость	Место смерти: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i> волость	Место смерти: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i> волость	Место смерти: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i> волость
Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город	Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город	Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город	Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город
Улицейский участок	Улицейский участок	Улицейский участок	Улицейский участок
Улица	Улица	Улица	Улица
Дом №	Дом №	Дом №	Дом №
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i>	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i>	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i>	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чертовский</i> уезд <i>Свердлов</i>
Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город	Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город	Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город	Селение, хутор <i>Кремизовка</i> город
Улицейский участок	Улицейский участок	Улицейский участок	Улицейский участок
Улица	Улица	Улица	Улица
Дом №	Дом №	Дом №	Дом №
Национальность <i>Украинский</i>	Национальность <i>Украинский</i>	Национальность <i>Украинский</i>	Национальность <i>Украинский</i>
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)	Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)	Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)	Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)

Хмелев

210

144

у. 9 лет

2 нед

года,

8 лет

3 нед

3 месяца

1 1/2 нед,

улет

адор.

лет

исследов,

года.

лет

та призыва
а материю сродни
матери
но-батьков
та призыва

Особливы у

Свидетство в

192 г.

Глухівської окру

Виплачено в

в них гербового

крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Вн старосел
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	}
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г. с Крещенков Григорьевского и Северского округов Григорьевского Ковалева Григория
13	Место погребения.	Наобщем кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, *Ковалева Григория*
сделавшего заявление *Е. И. Зденевич*

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Председатель Школы
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сенат* Исполкоме
Крещенков уезда *и Северского* волости *Иммануэля*
Крещенков города
По Подзаписи №
Книга № *24*

Запись о смерти

Общий порядковый № <i>24</i>	Мужск. пола №	Женск. пола № <i>16</i>	Число и месяц совершения записи <i>8 Января</i>
------------------------------	---------------	-------------------------	---

Пол умершего *мужской* имя *Иван* отчество *Васильевич*
Фамилия *Григорьев* прозвище _____ месяца _____ числа _____
Возраст *1 год* Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа _____
Время смерти: *1924* года *Января*
Место смерти: губерния *Крещенков* уезд *и Северского* волость
Иммануэля селение, хутор *Крещенков* город _____ дом № _____
улицы _____
Муниципальный участок _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
Постоянное местожительство умершего: губерния *Крещенков* уезд *Иммануэля*
Иммануэля селение, хутор *Крещенков* город _____ дом № _____
улицы _____
Муниципальный участок _____
Национальность *украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)
Младенец

210 174 321

у. 7 лет
2 недет
мод,
18 лет
3 нед
3 нед
1 1/2 нед,
улет
мод.
лет
модуль,
мод.
лет

М. П.

14 Особые примечания

Предельно совмещено
Секретно.

Род занятий (про-
фессия, ремесло, до-
жность, положение
в промысле: хозяин,
работный)

32

Mr. Green

ведет

radon

184 am

3 mda

Зимняя

1 1/3 and 9

9 лет

207.

alms

исходъ

rodo

June

24

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	коп
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г. уполномоченный Василий Фролов Сергеевич г. уполномоченный с. Криводольск
13	Место погребения.	на общих кладбищах
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Президент совещания
Секретарь

М. П.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Медведовском* волостном *Симанском*

Черниговская уезда *Н-Ведерская* волости *Симанская*

Медведовки города

192 *3* . год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>2</i>	№	№ <i>2</i>	<i>25^е Января</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Ишутин* прозвище *Барбара* отчество *Авдеевна*

Возраст *56* лет. Время рождения: *1867* г. *Белый* месяца *7* числа

Время смерти: 192 *3* год *25* Января месяца *25* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н-Ведерский* волость

Симанская селение, *Медведовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черн.* уезд *Н-Ведерск*

волость *Симанская* селение, *Медведовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Польская*

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

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

240
174 321

1. 1/2 мд
 2. 1/2 мд
 3. 1/2 мд
 4. 1/2 мд
 5. 1/2 мд
 6. 1/2 мд
 7. 1/2 мд
 8. 1/2 мд
 9. 1/2 мд
 10. 1/2 мд

та прізвище
а матір'ю грома-
дян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192... р.

Глухівської окру.

Виплачено в

з них вербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Восстановительный отдел Владимирский уезд Н. Северского уезда Смол. губ. с. Мережовки
13	Место погребения	общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Черниговском уезде Н. Северского уезда Мережовки

192... г. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№	№ 2	25 ^е января

Пол умершего Мужск. прозвище Искренний

Фамилия Искренний

Возраст 56 лет

Время рождения 1/8 67 г.

Время смерти 1923 г.

Место смерти губерния Черниговская уезд Н. Северский волость Смол. селение Мережовка город

милиционный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Н. Северск. волость Смол. селение Мережовка город

милиционный участок улица дом №

Национальность молороска

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

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

210 144 121

у. 17 лет

2 кедет

у. 18 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года

у. 19 лет

у. 20 лет

у. 21 лет

у. 22 лет

у. 23 лет

у. 24 лет

у. 25 лет

у. 26 лет

у. 27 лет

у. 28 лет

у. 29 лет

у. 30 лет

у. 31 лет

у. 32 лет

у. 33 лет

у. 34 лет

у. 35 лет

у. 36 лет

у. 37 лет

у. 38 лет

у. 39 лет

у. 40 лет

у. 41 лет

у. 42 лет

у. 43 лет

у. 44 лет

у. 45 лет

у. 46 лет

у. 47 лет

у. 48 лет

у. 49 лет

у. 50 лет

у. 51 лет

у. 52 лет

у. 53 лет

у. 54 лет

у. 55 лет

у. 56 лет

у. 57 лет

у. 58 лет

у. 59 лет

у. 60 лет

у. 61 лет

у. 62 лет

у. 63 лет

у. 64 лет

у. 65 лет

у. 66 лет

у. 67 лет

у. 68 лет

у. 69 лет

у. 70 лет

у. 71 лет

у. 72 лет

у. 73 лет

у. 74 лет

у. 75 лет

у. 76 лет

у. 77 лет

у. 78 лет

у. 79 лет

у. 80 лет

у. 81 лет

у. 82 лет

у. 83 лет

у. 84 лет

у. 85 лет

у. 86 лет

у. 87 лет

у. 88 лет

у. 89 лет

у. 90 лет

у. 91 лет

у. 92 лет

у. 93 лет

у. 94 лет

у. 95 лет

у. 96 лет

у. 97 лет

у. 98 лет

у. 99 лет

у. 100 лет

та прізвище
а матір'ю грома-
дін'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Болезнь

11

Фамилия, имя, от-
чество врача вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Мужчинам Сокидан
Григорьевич с Медри
Осиманск. Вол. Н-Векер
Уезда Черн. губ.

13

Место погребения

14

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь
Векергар Мисюк

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Черниговской~~ ~~Медри~~ ~~Осиманской~~ ~~Волости~~ ~~Н-Векерского~~ ~~Города~~ ~~Исполкома~~ ~~Симанской~~
1923 год Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 3	№ 1	№	Анварь 28

Пол умершего: ~~мужской~~ ~~женский~~
Фамилия: ~~Осиманский~~ ~~Аванар~~ прозвище: ~~Аванар~~ имя: ~~Аванар~~ отчество: ~~Аванар~~
Возраст: 52 года. Время рождения: 1 г. месяца: 28 числа:
Время смерти: 1923 года. Место смерти: губерния ~~Черниговская~~ ~~уезд~~ ~~Н-Векерский~~ ~~волость~~ ~~Симанская~~ ~~селение~~ ~~Медри~~ ~~город~~ ~~улица~~ ~~дом №~~ ~~милицейский участок~~
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:
Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Ковенская~~ ~~уезд~~ ~~Н-Александровский~~ ~~волость~~ ~~Рытичанская~~ ~~селение~~ ~~хутор~~ ~~Букшубы~~ ~~город~~ ~~улица~~ ~~дом №~~ ~~милицейский участок~~
Национальность:
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ~~мужской~~
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) ~~Вароводский~~ ~~Работник~~

144

у. 17 лет
2 кедет
у. 18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года

у. 19 лет
у. 20 лет
у. 21 лет
у. 22 лет
у. 23 лет
у. 24 лет
у. 25 лет
у. 26 лет
у. 27 лет
у. 28 лет
у. 29 лет
у. 30 лет
у. 31 лет
у. 32 лет
у. 33 лет
у. 34 лет
у. 35 лет
у. 36 лет
у. 37 лет
у. 38 лет
у. 39 лет
у. 40 лет
у. 41 лет
у. 42 лет
у. 43 лет
у. 44 лет
у. 45 лет
у. 46 лет
у. 47 лет
у. 48 лет
у. 49 лет
у. 50 лет
у. 51 лет
у. 52 лет
у. 53 лет
у. 54 лет
у. 55 лет
у. 56 лет
у. 57 лет
у. 58 лет
у. 59 лет
у. 60 лет
у. 61 лет
у. 62 лет
у. 63 лет
у. 64 лет
у. 65 лет
у. 66 лет
у. 67 лет
у. 68 лет
у. 69 лет
у. 70 лет
у. 71 лет
у. 72 лет
у. 73 лет
у. 74 лет
у. 75 лет
у. 76 лет
у. 77 лет
у. 78 лет
у. 79 лет
у. 80 лет
у. 81 лет
у. 82 лет
у. 83 лет
у. 84 лет
у. 85 лет
у. 86 лет
у. 87 лет
у. 88 лет
у. 89 лет
у. 90 лет
у. 91 лет
у. 92 лет
у. 93 лет
у. 94 лет
у. 95 лет
у. 96 лет
у. 97 лет
у. 98 лет
у. 99 лет
у. 100 лет

та призыва
а матір'ю грома
д'я
по-батькові
та призыва

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Випущено в

з них гербового

крб. м

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болели
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Радский Лук'ян. Ант. с. Меридовна Симановна Вон Н-Веверского Уезда Черн. губ.
13	Место погребения	Общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место
Председатель
Вексельман И. С. Сурин

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Исполкоме
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
Черниговск. уезда Н-Веверскан волости Хмиланск.
Меридовна города
1923 год Книга № 2 По Подзагу №
Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 2	№	Анварь 31 ^{го}

Пол умершего: мужской
Фамилия: Радский, имя: Николай, отчество: Григорьевич
Возраст: 31 год, время рождения: 1 г. месяца: числа:
Время смерти: 1923 года, Анварь, месяца: 30, числа:
Место смерти: губерния Черниговская, уезд Н-Веверский, волость Хмиланская, селение Меридовна, город, дом №:
милицийский участок, улица:
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:
Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Н-Веверск. волость Симановское селение, Меридовна, город, дом №:
милицийский участок, улица:
Национальность: Малорос
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Радский Малорос
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Земледелие

4120
174

у. 17 лет
2 недет
у. 18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года

у. 19 лет
у. 20 лет
у. 21 лет
у. 22 лет
у. 23 лет

та признание
а материю грома
и
по-батьков
та признание

Особливы у

Свидетство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Близн
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кузнецком Филиппом губ. губ. Н-Велико Уездом Симбирской Воз. с. Мередово
13	Место рождения	общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Ф. Кузнецкий*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Григорьев*
Векретарь И. Д. Сау

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мередово* Исполкоме
уезда *Н-Велико* волости *Симбирск*
города *2* По Подпису №
192 г. год Книга № *2*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>5</i>	№	№ <i>3</i>	<i>Анвар</i>

Пол умершего: *Мужской*
Фамилия: *Вайкович* имя: *Найман* отчество: *Кузнецкий*
Возраст: *4 мес* время рождения: 1 г. месяца: *3* числа:
Время смерти: 192 *3* года *Анвар*
Место смерти: губерния *Самарская* уезд *Н-Велико* волость *Симбирск* село, *Мередово* дом №
милицийский участок _____ улица _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
Постоянное местожительство умершего: губерния *Самарская* уезд *Н-Велико* волость *Симбирск* село, *Мередово* дом №
милицийский участок _____ улица _____
Национальность: *молароска*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): *Ветеринар*

174 121

у. 17 лет
2 недет
вдов,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
вдов.
лет
несколько
года.
лет

та призыва
а матерью грома
имя
по-батьков
та призыва

Особливи у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб. к

М. П.

10

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Белая

11

Фамилия, имя, от-
чество врача вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Валентин Киринин
с. Медведовка
г. Глухів Вол. Н-Сверск
Уезд Глухивский

13

Место погребения

общее кладбище

14

Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

К. Велерез

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Векриш А. Осач

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Н-Сверск волости Ситованская
Книга № 2 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 6

№ 3

№

28^{го} Октября

Имя умершего

Имя Киринин

Фамилия Киринин

прозвище

Имя Киринин

Возраст 69

Время рождения: 1854 г.

Имя Киринин

Время смерти: 1923

года Октября

Имя Киринин

Место смерти: губерния

Глухивская уезд Н-Сверск

Имя Киринин

село, хутор

Ситованский город

Имя Киринин

милицийский участок

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

Глухивская уезд Н-Сверск

Имя Киринин

волость, селение, хутор

Ситованский город

Имя Киринин

милицийский участок

улица

дом №

Национальность

Поларок

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

женат

Имя Киринин

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

Владельчик

Имя Киринин

Сколько

Имя Киринин

144

у. Глухив

2 кедет

идот,

18 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года,

4 лет

идот.

ает

исследов,

года.

ает

ает

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Встарости
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Жен. Анна Ивановна по Первому Симанову Вен. Н. Северск. уезд. Вр.
13	Место погребения.	Общ. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
записи

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Внутренний. И. С. С. С.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Меридовском Исполкоме
Пермиговск уезда Н. Северск волости Симан
Меридовск города
192 3 год Книга № 2 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>7</u>	№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	<u>2-й Октябрь</u>

Пол умершего Мужской Фамилия В. И. Иванов Имя Василий Отчество Иванович
Возраст 56 лет Время рождения: 1 г. 2 числа
Время смерти: 192 3 года Февраль месяца 2 числа
Место смерти: губерния Пермиговск уезд Н. Северск волость
Симанск селение, Меридовск город
миллиционный участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
Постоянное местожительство умершего: губерния Перм. уезд Н. Север.
волость Симан селение, Меридовск город
миллиционный участок _____ улица _____ дом № _____
Национальность Малорос.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) Женат
Род занятий (про- Ветеринар
фессия, ремесло, дол- Совхоз
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

144 321

у. Жит

2 кедет

удот,

18 лет

3 года

3 месяца

1/3 год,

улет

удот.

лет

исходив,

года.

лет

та прізвище
а матір'я грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з цих гербового

крб. к

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	В. Николаев. Яков Еремеев. С. Мережков. Ошманский. Вол. 14-Велерская уезд. 14-Велерск
13	Место погребения.	В. Николаев. Яков Еремеев. С. Мережков. Ошманский. Вол. 14-Велерская уезд. 14-Велерск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. Л. С. Сидоров

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место
и
дата.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мережковском волостном Ошманском уезде 14-Велерская волости Ошманского города

1923 год Книга № 2 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый № 8	Мужск. пола № 0	Женск. пола № 4	Число и месяц совершения записи 12 марта
----------------------	-----------------	-----------------	--

Пол умершего Женский.

Фамилия, имя, отчество Волынецкая Мария Кирилловна

Возраст 1/2 месяца

Время рождения: 1 г. 11 месяцев

Время смерти: 1923 года 12 марта

Место смерти: губерния Волынь уезд 14-Велерск волость Ошманск селение, Мережковское

миллиейский участок. улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Волынь уезд 14-Велерск волость Ошманск селение, Мережковское

миллиейский участок. улица дом №

Национальность

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

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

174 121

у. 17 лет

2 лет

1 год,

18 лет

3 года

3 месяца

1/2 год,

1/2 лет

одн.

лет

несколько

года.

лет

та призыве
а матерью грома-
ды
по-батьков
та призыве

Особыми у

Свидетельство в

192 г.

Глухивской окру-

Виначено в

них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

Влабое радиков

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Волдайтеевич Емил. Пис-
м. Мерсидовск. Ошман-
ского района Н-Велер-
ского округа Губерн.
Губерн.

13 Место погребения.

общее кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

Венуrolноноген. Ц. С. С. С.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Чернигов уезда Н-Велерского волости Ошманск
Мерсидовск города
1923 год Книга № 2 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 0	№ 5	13 марта

Пол умершего: Женский
Фамилия: Аршицкая имя: Анна отчество: Павловна
Возраст: 2 1/2 года
Время рождения: 1 г.
Время смерти: 1923 года марта
Место смерти: губерния Чернигов уезд Н-Велерск волость

Место смерти: губерния Чернигов уезд Н-Велерск волость
Ошманск селение, хутор Мерсидовск дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.
Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Н-Велерск волость Ошманск селение, хутор Мерсидовск город дом №

милицийский участок улица дом №

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

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

125
2
174
181

у. 17 лет
2 недет
года,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
года.
лет
неделю,
года.
лет

M. П.

Особые примечания

Григорьев

Всего 1000000

В,
Н,

1. 1/2 м
 2. 1/2 м
 3. 1/2 м
 4. 1/2 м
 5. 1/2 м
 6. 1/2 м
 7. 1/2 м
 8. 1/2 м
 9. 1/2 м
 10. 1/2 м
 11. 1/2 м
 12. 1/2 м
 13. 1/2 м
 14. 1/2 м
 15. 1/2 м
 16. 1/2 м
 17. 1/2 м
 18. 1/2 м
 19. 1/2 м
 20. 1/2 м
 21. 1/2 м
 22. 1/2 м
 23. 1/2 м
 24. 1/2 м
 25. 1/2 м
 26. 1/2 м
 27. 1/2 м
 28. 1/2 м
 29. 1/2 м
 30. 1/2 м
 31. 1/2 м
 32. 1/2 м
 33. 1/2 м
 34. 1/2 м
 35. 1/2 м
 36. 1/2 м
 37. 1/2 м
 38. 1/2 м
 39. 1/2 м
 40. 1/2 м
 41. 1/2 м
 42. 1/2 м
 43. 1/2 м
 44. 1/2 м
 45. 1/2 м
 46. 1/2 м
 47. 1/2 м
 48. 1/2 м
 49. 1/2 м
 50. 1/2 м
 51. 1/2 м
 52. 1/2 м
 53. 1/2 м
 54. 1/2 м
 55. 1/2 м
 56. 1/2 м
 57. 1/2 м
 58. 1/2 м
 59. 1/2 м
 60. 1/2 м
 61. 1/2 м
 62. 1/2 м
 63. 1/2 м
 64. 1/2 м
 65. 1/2 м
 66. 1/2 м
 67. 1/2 м
 68. 1/2 м
 69. 1/2 м
 70. 1/2 м
 71. 1/2 м
 72. 1/2 м
 73. 1/2 м
 74. 1/2 м
 75. 1/2 м
 76. 1/2 м
 77. 1/2 м
 78. 1/2 м
 79. 1/2 м
 80. 1/2 м
 81. 1/2 м
 82. 1/2 м
 83. 1/2 м
 84. 1/2 м
 85. 1/2 м
 86. 1/2 м
 87. 1/2 м
 88. 1/2 м
 89. 1/2 м
 90. 1/2 м
 91. 1/2 м
 92. 1/2 м
 93. 1/2 м
 94. 1/2 м
 95. 1/2 м
 96. 1/2 м
 97. 1/2 м
 98. 1/2 м
 99. 1/2 м
 100. 1/2 м

та прізвище
а матір'ю грома-
дян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Галухівської окру

Виндичено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Безвестно Франциска Пиндо
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Алексей Николаевич Пиндо с. Медведовка Симбирской губернии 14-Ведерского уезда Пиндо И. С.
13	Место погребения.	Вдоль кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подпись должностных лиц,
составивших запись

Городской
Секретарь И. С. Пиндо

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Медведовском~~ ^{Исполкоме}
Черниговск уезда ~~Н-Ведерского~~ ^{Симбирского} волости
1923 год Книга № 2 По Подзаголовку №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 5	№ 6	17 мая

Пол умершего ~~Мужской~~ ^{Женский}
Фамилия ~~Пиндо~~ ^{Зайцева} имя ~~Франциска~~ ^{Мария} отчество ~~Николаевича~~ ^{Петровна}
Возраст 28 лет Время рождения: 1895 г. месяца 16 числа
Время смерти: 1923 года 17 мая
Место смерти: губерния Черниговская уезд Н-Ведерский волость
Симбирская волость, селение, хутор Медведовка дом №
милицийский участок улица
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Н-Ведерский волость Симбирская волость, селение, хутор Медведовка дом №
милицийский участок улица
Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя
Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) Замужняя

174 181
у. Пиндо
2 медведов,
1/2 медведов,
уезд
медведов,
уезд

М. П.

Вскрыта И. В. Сауш

Броуновъ Куд.

Зайцевым. Александром
Александровичем. В. Мигунов
Осипович. Александр Н. Виль
Ор. Чун Чун.

Общее название

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губернии Терниговской уезда Н. Северского города Симанского

№ 3 год Книга № 2 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 5	№ 7	24 мая

Под умершего: *Костюшкин*
Имя: *Александр* Отчество: *Муромов*
Разница: *1858* года. Месяца: *23* числа
Возраст: *65* лет. Месяца: *23* числа
Время рождения: *1858* года. Месяца: *23* числа
Время смерти: *1923* года. Месяца: *23* числа
Место смерти: губерния *Терниговская* уезд *Н. Северский* волость *Симанская*
село, хутор *Меридовка* дом № *...*
улица *...*
милицейский участок *...*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *...*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Терниговская* уезд *Н. Северский*
волость *Симанская* село, хутор *Меридовка* дом № *...*
улица *...*
милицейский участок *...*
Национальность *...*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
вдова, разведенная *Замужняя*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)
Земледелие
Хозяин

у, 9 лет
2 года,
в год,
8 лет
3 года
Зимняя
 $1\frac{1}{2}$ года
9 лет
год.
лет
зимняя,
года.
лет

М. П.

Место

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

Гуляев уезда *Н. Велурск* волости *Синьга*

Медведовки города

По Подзаписи №

Книга № *1*

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>13</i>	№ <i>5</i>	№ <i>8</i>	<i>24 июня</i>

пол умершего *мужской*

фамилия *Капотовича* имя *Василий* отчество *Владимиров*

возраст *57* Время рождения: *1866* г. месяца *24* числа *24*

время смерти: *1923* года *июнь* месяца *24* числа *24*

место смерти: губерния *Гуляевская* уезд *Н. Велурск* волость *Синьга*

Медведовки селение, *хутор* *Медведовский* город

пятидесятый участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Синьга* уезд *Н. Велурск*

волость *Синьга* селение, *хутор* *Медведовки* дом №

пятидесятый участок улица

Национальность

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)

замужняя

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

Земледелец

Хозяин

210
174 321
у, 7 лет
2 года
у, 1 год,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
у, 4 лет
год.
лет
испыт.,
год.
лет

М. П.

14 Особые примечания

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печатн

промысле: хозяин,
рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома-
д'ян
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру-
Виплачено в
з них гербового
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства.	Вспарості
11	Фамилия, имя, от-чество врача вы-давшего свидетель-ство о смерти, а также № свиде-тельства	
12	Кем сделано за-явление о смерти (указать подроб-ный адрес)	Борбаш Иван. Петров с. Медведовка Днп- ропетровского района
13	Место погребения.	В урне кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Медведовском Исполкоме
Днпровск уезда 4-Александр. волости Хмиланск
Медведовск города
1923 год Книга № 1 По Подзагсу №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>15</u>	№ <u>6</u>	№ <u>9</u>	<u>20</u> <u>июня</u>

Пол умершего мужеского
Фамилия Мороз прозвище
Возраст 18 лет. Время рождения: 1922 г. Сентябрь 25 числа
Время смерти: 1923 года июнь 20 числа
Место смерти: губерния Днпровск. уезд 4-Александр волость
Хмиланск селение, Медведовка дом №
улица
милицейский участок
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Днп. уезд 4-Александр.
волость Хмиланск селение, хутор Медведовка дом №
улица
милицейский участок
Национальность украинско
Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная ребенок
Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

131
15
210
144
121
у. 17 лет
2 недет
года,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
одн.
лет
исследов,
года.
лет

М. П.

Векретаг Удсугу

Еще разбрыз

240
174 321
y. 9/10 em
2 pedras
radas,
18 em
3 mda
3 mda
1 1/2 mda,
9 em
radas.
em
mida,
radas.
em

Embry

та прізвище
а матір'ю грома-
д'ян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру-

Гиначено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства	Боневз
11	Фамилия, имя, от-чество врача вы-давшего свиде-тельство о смерти, а также № свиде-тельства	
12	Кем сделано за-явление о смерти (указать подроб-ный адрес)	Редис Антон Григорьевич с Медведовна Семеновна района 14-Северск Окр.
13	Место погребения	Обще Кладбище
14	*Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
подписи

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Секретарь И. Д. Сауля

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Н. Северск* волости *Медведовка*

Книга № *1* По Подзаписи № *10*

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>12</i>	№ <i>8</i>	№	<i>10. 4. 1923</i>

имя умершего *Яков* отчество *Антон*

фамилия *Редис* прозвище *Савушка* имя *Яков* отчество *Антон*

Время рождения: *1873* г. *Сентябрь* месяца *10* числа

Время смерти: *1923* года *Август* месяца *10* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н. Северск* волость

село, хутор *Медведовка* город

улицейский участок *улица* дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния *Черн.* уезд *Н. Северск* город

село, хутор *Медведовка* город

улицейский участок *улица* дом №

национальность *Украинец*

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Жена*

занятий (про-фессия, ремесло, дол-жность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Медведовка*

133
174

у. 17 лет
2 кедет
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
улет
лет
лет
лет
лет

та прізвище
а матір'ю грома-
д'ян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру-

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Смерть от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ванюхинец Кудим Кирилл С. Стефановна Осиповна района Н. Селев Окр.
13	Место погребения	Общес. кладбище в М. Селеве
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Н. Ванюхинец

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ванюхинец Кудим Кирилл

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Селевского уезда Н. Селевского города

По Подзагсу №

Книга № 1

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№ 9	№	10 Август

Имя умершего: Митрофан

Фамилия: Митрофанов

Прозвище: Емеля

Отчество: Стефанов

Возраст: 15 лет

Время рождения: 1879 г.

Место рождения: Селевский уезд

Время смерти: 1923 г.

Место смерти: губерния Черниговская уезд Н. Селевский

Селение, хутор: Митрофаново

Город: Селев

Улицы: Митрофаново

Дом №: 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Н. Селевский

Селение, хутор: Митрофаново

Город: Селев

Улицы: Митрофаново

Дом №: 1

Национальность: Украинская

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

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

1744

у. 17 лет

2 кедет

18 лет

3 года

3 месяца

1/2 года

улет

одн.

лет

исходив,

года

лет

М. П.

Великопольского Исаака

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц записи
№ 19	№ 14	№ 14	1926. 1923.
имя умершего	фамилия	имя	отчество
Михаил	Борисов	Миха	Петр
возраст	Время рождения:	год	числа
60	1862 г.	Август	17
время смерти:	год	числа	месяца
1923	Август	10	19
место смерти:	губерния	уезд	волость
Ильинск	Тернополь	Ильинск	Ильинск
село, хутор	Ильинск	город	
наименование участка	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего:	губерния	уезд	
Ильинск	Тернополь	Ильинск	
село, хутор	Ильинск	город	
наименование участка	улица	дом №	
национальность	Украин		
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужна, вдова, разведенная)	Вдов		
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Ильинск		

210
174 321

у, 7 лет
2 года
1 год,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года

1. *Quercus*
 2. *Quercus*
 3. *Quercus*
 4. *Quercus*
 5. *Quercus*

М. П.

Peromyscus maniculatus Nutt.

имя *Иван* отчество *Григорьев*
 фамилия *Себеде* прозвище *...* месяца *23* числа *...*
 возраст *24* года время рождения: *1922* г. *Иван* месяца *11* числа *...*
 время смерти: *1925* года *И. Себеде* волость *Н. Савинский*
 место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Н. Савинский* город *...*
Иван селение, хутор *...* дом № *...*
 участковый участок *...* улица *...*
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *...*
 Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Н. Савинский*
 волость *Ивановская* селение, хутор *...* город *...*
 участковый участок *...* улица *...* дом № *...*
 Национальность *Украинцы*
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужья)
Вдова *Савинская - Себеде* *ребенок*
 род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

улет
одор.
лет
исходив,
родор.
лет

M. П.

Место
для
печати

Ветрына панорамна Новага

Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) Осиротел
Ход занятий (про- Земледелие
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

[illegible]

та прізвище
а матір'ю грома-
дян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

1923 р.

Глухівської окру

Виплачено в

в них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Банезия
11	Фамилия, имя, от- чество врача вы- давшего свидетел- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Галина Владим. Пилипенко с. Медведовка Симбирской района Н. Северск. ок.
13	Место погребения.	Общ. кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Галина Владим.
Подписи должностных лиц, совершивших запись		Пилипенко Галина Владим. Васильева Мария Ивановна
Место для печати		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Терновской уезда Н. Северск. волости Симбирской

Книга № 1 По Потязсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 22	№ 13	№ 9	27-го сентября

Имя умершего: Галина Владим. Пилипенко

Фамилия: Пилипенко

Прозвище: Галина

Имя: Галина

Отчество: Владим.

Возраст: 7 лет

Время рождения: 1913 г.

Место рождения: с. Медведовка Симбирской волости

Время смерти: 1923 г.

Место смерти: губерния Терновская, уезд Н. Северский, волость Симбирская, селение Медведовка

Улицы: дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Состоянное местожительство умершего: губерния Терновская, уезд Н. Северский, волость Симбирская, селение Медведовка

Улицы: дом №

Национальность: Украинка

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

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

138
22

210

144

у. Галин

2 медет

18 лет

3 года

3 месяца

1/2 год,

улет

адор.

лет

исходив,

года.

лет

та призыва
а матрча грома
ица
по-батьков
та призыва

Особлив у

Свидетво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Богдан Веринин, марковский, м. Меридовка Смигальского района, У. Велесов Вод.
13	Место погребения.	Общ. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Богдан Веринин*
марковский неграмотный

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Иван*

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
Чернигов уезда *Н. Велесов* волости *Смигальск*
Меридовка города
Книга № *1* По Подзагсу №
22 3 год

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>23</i>	№ <i>14</i>	№ <i>7</i>	<i>2-й Велесов</i>

Имя умершего: *Иван* отчество *Иван*
Фамилия *Иван* прозвище
Возраст *2 м.* Время рождения: *1 1923 г. м. м.* месяца *6* числа
Время смерти: *1923* года *Велесов* уезд *Н. Велесов* волость
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н. Велесов* волость
Смигальск селение, село, деревня, город, поселок
улица дом №
милицийский участок
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черн.* уезд *Н. Велесов*
волость *Смигальск* селение, село, деревня, город, поселок
улица дом №
милицийский участок
Национальность *Украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Холост - Ребенок*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

139
23
240
174
321
у. Иван
2 детей
м. м.,
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 м. м.,
у. м.
м. м.
м. м. м. м.,
года.
м. м.
м. м. м. м.,
года.
м. м.

та прізвище
а матір'ю грома-
дян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виначено в

з цих гербового

крб.

М. П.

10 Причини смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
Черниговск уезда Мереховск волости
Мереховск города
1923 год Книга № 1 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 24

№ 15

№ 9

9-го декабря

Пол умершего

мужской

Фамилия

Александр

Имя

Александр

отчество

Александр

Возраст

12 лет

Время рождения

1923 г. 1-го декабря

месяца

1-го числа

Время смерти

1923 г.

1-го декабря

месяца

1-го числа

Место смерти

губерния Черниговская уезд Мереховский

волость

Мереховская

село

Мереховское

улица

дом №

милиционный участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего

губерния Черниговская уезд Мереховский

волость

Мереховская

село

Мереховское

улица

дом №

милиционный участок

Национальность

Украинец

Семейное положение умершего

(холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

холост

ребенок

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Украинец

холост

ребенок

у. 17 лет

2 кедет

года,

18 лет

3 года

Зимово

1/2 года,

улет

года.

лет

исходив,

года.

лет

на,

лет

та призыва
а матерью грома
дминистрации
по-батьков
та призыва

Особливи у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10. Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
спросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

слабее родилось

11. Фамилия, имя, от-
чество врача вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12. Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13. Место погребения.

14. Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Удмуртский Крест
Крестный В. Крамной

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Секретарь погребения И. Д. Сидоров

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Министерство

Записей

Актов

Гражданского

Состояния

при

исполнении

уезда

4-Северского

волости

Симбирской

Книга № 1

По Потасу №

1923 год

Запись о смерти

Общий порядковый
№ 25

Мужск. пола.
№ 5

Женск. пола
№ 10

Число и месяц совершения
записи
20 октября

Пол умершего

Мужской

Фамилия

Сидорова

Имя

Согрин

Отчество

Семени

Время рождения: 1832 г.

Время смерти: 1923 года

Место смерти: губерния

Симбирская

село, хутор

Симбирск

уезд

4-Северский

волость

Симбирская

дом №

улица

милицейский участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное место жительства умершего: губерния

Симбирская

село, хутор

Симбирск

уезд

4-Северский

волость

Симбирская

дом №

улица

милицейский участок

Национальность

Украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная)

Вдова

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Земледелие

у. 17 лет

2 кедет

у. 18 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года

у. 19 лет

а. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

у. 10 лет

M. П.

Место
для
печати

Запись о смерти			
Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 26	№ 6	№ 10	30 октября
Имя умершего: <i>Муржский</i>			
Фамилия: <i>Копилов</i>		Прозвище	Имя отчество: <i>Иванов</i>
Возраст: 2	Время рождения: 1	Г.	Месяца: числа
Дата смерти: 1923	года		Месяца: 27 числа
Место смерти: губерния	<i>Черниговская</i>	уезд	<i>З. С. Шереметьев</i>
<i>Вильчанинское</i>	селение, хутор	<i>Медовый</i>	город волость
Личный участок	улица		дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i>			
<i>Вильчанинское</i>		селение, хутор	<i>Медовый</i> город
Личный участок	улица		дом №
Национальность: <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужен)			
<i>холост</i> - <i>разведен</i>			
Профессия (занятий, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

210
174 32

1/2 фунт
 2 кедров
 1/2 фунт
 3 меда
 3 миса
 1 1/3 меда

Учен
адм.
Учен
исследов.
родо.
Учен

M. П.

14 Особые примечания

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Подпись лица,
сделавшего заявление *Гоним Иван*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Ремизин

та прізвище
а матір'ю грома
д'ян
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10 *причина смерти:*
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Медгородском* Исполкоме

Медгородский волости

Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>88</i>	№ <i>17</i>	№ <i>11</i>	<i>7 декабря</i>

пол умершего *Мужской*

фамилия *Бурда* прізвище *Олександр* *Медгородский*

возраст *41* лет. Время рождения: *1923* г. *8* числа *6* месяца

время смерти: *1923* года *7* числа *6* месяца

место смерти: губерния *Медгородская* *1* волость

Медгородский селение, хутор *Медгородский* город

улица дом №

полицейский участок

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния *Медгородская* *1* волость

Медгородский селение, хутор *Медгородский* город

улица дом №

полицейский участок

национальность *Украинская*

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Холост*

занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) *Земледелие*

144 381

у. 7 лет

2 лет

18 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года

улет

лет

лет

лет

лет

М. П.

Место
для
печати

занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

улет
ада.
лет
исидув,
года.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливості

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб. к

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

От истерии

11 Фамилия, имя, от-
чество врача: вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Братом М. А. В. В. В.
Сестрой М. А. В. В. В.
Дочерью М. А. В. В. В.
Матерью М. А. В. В. В.

13 Место погребения.

с М. А. В. В. В.

14 Особые примечания

Подпись лица, *то же*
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *М. А. В. В. В.*

М. А. В. В. В. уезда *Н. С. В. В. В.* волости *Ж. А. В. В. В.*

М. А. В. В. В. города Книга № *1* По Подпису №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>30</i>	№ <i>18</i>	№ <i>12</i>	<i>16 8 1923</i>

Умершего: *М. А. В. В. В.* имя *М. А. В. В. В.* отчество *М. А. В. В. В.*

Время рождения: *1923* г. *А. В. В. В.* месяца *24* числа

Время смерти: *1923* года *Д. А. В. В. В.* месяца *15* числа

Место смерти: губерния *Н. С. В. В. В.* уезд *Н. С. В. В. В.* волость

М. А. В. В. В. село, хутор *М. А. В. В. В.* город

Улицейский участок *М. А. В. В. В.* улица *М. А. В. В. В.* дом №

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное место жительства умершего: губерния *Н. С. В. В. В.* уезд *Н. С. В. В. В.*

М. А. В. В. В. село, хутор *М. А. В. В. В.* город

Улицейский участок *М. А. В. В. В.* улица *М. А. В. В. В.* дом №

Национальность *Украинский*

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

Занятия (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
рабочий)

В. А. В. В. В.

у. 17 лет

2 кедет

у. 18 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года

у. 19 лет

у. 20 лет

у. 21 лет

у. 22 лет

у. 23 лет

у. 24 лет

у. 25 лет

у. 26 лет

у. 27 лет

у. 28 лет

у. 29 лет

у. 30 лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
ти прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

них гербового

крб. ...

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.
Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Н. Северинского волости
Книга № 1 По Подзаголовку №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ 19	№ 12	22 декабря

Имя умершего: Мужское
Фамилия: Северинский
Время рождения: 1 г.
Время смерти: 1923 года
Место смерти: губерния Куринская
село, хутор М. Северинский
улицейский участок
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Куринская
село, хутор М. Северинский
улицейский участок
Национальность Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) холост
Занятия (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

240
144
121

у. 17 лет
2 кедет
у. 18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
у. 18 лет
у. 18 лет
у. 18 лет
у. 18 лет
у. 18 лет

М. П.

14 Особые примечания

Место
для
печати

1900411)

Земледелие

та призыва
а матірню грома
ім'я
по-батькові
та призыва

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з них гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

по заключению
врача
От скандинавских

11

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Солдатский Котик

12

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Отцом Мещеряков Михаил
С. Мещеряков Дмитрий
Иванович Невро окру
Черниговской губер.

13

Место погребения

С. Мещеряков

14

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мещеряков М.

Место
для
печати

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. Мещеряков М.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волостном Исполкоме
Черниговской губернии уезда Новоселедского волости Килибанского
города

Книга №
Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 2

№ 2

№ —

Февраль 6 го

Имя умершего

мужской

Имя

Иван

отчество

Александрович

Фамилия

Мещеряков

прозвище

Иван

Время рождения:

1922 г.

Сентябрь

15 числа

Время смерти:

1923 г.

Февраль

6 числа

Место смерти:

губерния

Черниговская

уезд

Новоселедский

волость

Килибанская

село, хутор

Килибанский

город

наличный участок

улица

дом №

нет

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

улица

дом №

нет

настоящее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Новоселедский

волость

Килибанская

село, хутор

Килибанский

город

наличный участок

улица

дом №

нет

национальность

Украинская

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

ребенок

занятия (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

ребенок

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідоктво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по заключению врача Л. К. Ковалюк От Е. А. Р. М. М.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Солунинский Козьма
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом М. М. М. М. С. М. М. М. М. М. М. С. М. М. М. М. М. М. С. М. М. М. М. М. М.
13	Место погребения.	С. М. М. М. М. М. М.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *М. М. М. М.*

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

Место для печати.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волостном Исполкоме

Секция *Секция* уезда *Ново-Свердловского* волости *Хмельницкого*

Книга № *1* По Поизагу № *1*

Запись о смерти

общий порядковый № <i>2</i>	Мужск. пола. № <i>2</i>	Женск. пола. № <i>—</i>	Число и месяц совершения записи <i>Февраль 6го</i>
-----------------------------	-------------------------	-------------------------	--

Имя умершего *М. М. М. М.* прозвище *М. М. М. М.* имя *Иван* отчество *Александрович*

Время рождения: *1922* г. *Сентябрь* месяца *15* числа

Время смерти: *1923* года *Февраль* месяца *6* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Ново-Свердловский* волость

Хмельницкая селение, хутор *Хмельница* город *—* дом № *—*

улицы *—* дом № *—*

лицейский участок *—* дом № *—*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Ново-Свердловский*

волость *Хмельницкая* селение, хутор *Хмельница* город *—* дом № *—*

улицы *—* дом № *—*

лицейский участок *—* дом № *—*

национальность *Украинец*

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

Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *ребенок*

144 141

у. М. М. М. М.

2 кедет

М. М. М. М.

3 кедет

3 кедет

1 1/2 кедет

у. М. М. М. М.

М. М. М. М.

М. М. М. М.

М. М. М. М.

М. М. М. М.

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	заявлено с Ильичом Мачаром Григорием Арзамаским
13	Место погребения.	на общем кладбище с. Ильича
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление, *Григорий Мачара Григорий Арзамаский*
Подписи должностных лиц, совершивших запись
Заведующий
Беловодский



С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Уезд Записей, Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
уезда *Ново-Северского* волости *Ильичанской*
города
Книга № *1*
Запись о смерти
Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи
№ *3* № *3* № *—* *Марта 10 го*
умершего *Ильичанский* имя *Яков* отчество *Несторов*
фамилия *Рубан* прозвище _____ месяца _____ числа _____
Время рождения: 1 *го* г. _____ месяца *8* числа _____
Дата смерти: 192 *3* года *Марта* _____ месяца _____ числа _____
Дата смерти: губерния *Черниговская* уезд *Ново-Северский* волость _____
с. Ильичанская селение, хутор *Ильичин* город _____ дом № _____
улицейский участок _____ улица _____
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *дома*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Ново-Северский*
волость *Ильичанская* селение, хутор *Ильичин* город _____ дом № _____
улицейский участок _____ улица _____
Профессия, занятие, ремесло, должность, положение в семье: *Украинец*
состояние: *женат*
состояние: *женат*
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Земледелец*

150
210
174
у. 17 лет
2 недет
мод,
18 лет
3 нед
3 нед
1 1/2 нед,
улет
мод.
лет
моду,
мод.
лет

М. П.

Представительное

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай. Исполкоме
Сергиевского уезда Н-сверского волости Митинского

923 год города По Подпису №

Книга № 1

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 4	№ —	Марта 12го

имя умершего Ивановский отчество Александр
фамилия Кутер прозвище Петр имя
возраст 25 лет Время рождения: 1 г. месяца числа
месяца 12 числа
время смерти: 1923 года Марта месяца 12 числа
место смерти: губерния Сергиевская уезд Н-сверский волость
Митинская селение, хутор Митин город
улицейский участок улица дом №
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы дома
постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Н-сверский
волость Митинская селение, хутор Митин город
улицейский участок улица дом №
национальность Украинская
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная)
род занятий (про-
фессия, ремесло, под-
собность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

12

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я

по-батькові

та прізвище

Особливі у

Свідцтво в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

з цих гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

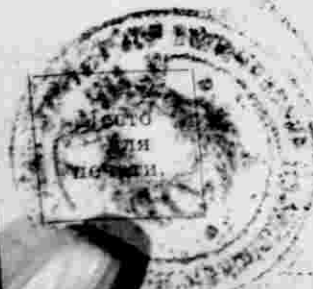
13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

по ошибке не učineno

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Зап. Актов Гражданского Состояния при Раб. Исполкоме
уезд. Н. Северского волости Кимовской
Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 4	№ 1	Марта 20

умершего: женский

фамилия: Гудовский, прозвище: имя: Евдасий, отчество: Гавриша

время рождения: 1 г. месяца: числа: 19

смерти: 1923 года: Марта

смерти: губерния: Черниговская, уезд: Нов-северский, волость:

Кимовская, селение, хутор: Кимовский, город: дом №:

лицейский участок: улица: дом №:

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: дома

стоянное местожительство умершего: губерния: Черниговская, уезд: Нов-северский

волость: Кимовская, селение, хутор: Кимовский, город: дом №:

лицейский участок: улица: дом №:

национальность: Украинская

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) ребенок

занятий (про- ремесло: дол- ность, положение в семье: хозяин, рабочий)

у. 17 лет

2 кедет

мод,

18 лет

3 года

Зимово

1 1/2 мод,

улет

мод.

лет

модуев,

года.

лет

M. П.

Особые примечания

Президиумом не исполнено. С. Н. Г. (подпись)

Ken

122

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідство в
192 р.

Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Неизвестно (помер)
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	отцом умершего г. Сенинским Макаром с. Мильники
13	Место погребения.	на общем кладбище. Мильники
14	Особые примечания	Нет

Подпись лица,
сделавшего заявление. Г. Сенинских Макаром

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Предрайисполком. М. Сенинских
Сенинских Макаром

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
Хмельницкого уезда. Нововорожеевской волости Хмельницкого
23 год Книга № 1 По Подзагсу №
Запись о смерти

общий порядковый № 7	Мужск. пола. № 6	Женск. пола № 1	Число и месяц совершения записи Марта 28
-------------------------	---------------------	--------------------	--

имя умершего. мучаский
фамилия. Толуда, прозвище. Павел, имя. Васильевич
возраст 63 года. Время рождения: 1. г. месяца числа
смерти: 1923 года. Марта месяца 28 числа
смерти: губерния Тернопольская, уезд Нововорожеевский, волость
Хмельницкая, селение, хутор Мильники, город
сельский участок. улица. дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы. дома
стоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская, уезд Нововорожеевский, волость
Хмельницкая, селение, хутор Мильники, город
сельский участок. улица. дом №
гражданственность. Украинская
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная)
занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
доме: хозяин,
рабочий)
Земледелец

174
у. 17 лет
2 кедет
мдо,
18 лет
3 мдо
Зимово
1 1/2 мдо,
улет
мдо.
лет
мдо,
года.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	от болезни (неизвестно)
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	нет
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	г. с. Хмільчик Корюков Иваном Архиповичем
13	Место погребения.	на общем кладбище. Хмільчанская
14	Особые примечания	нет

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись



Предрайисполком
Бенедикт

155
246 249

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
Хмельницкого уезда Нов-северодонецкого города волости Хмельницкой
По Подзаписи №
Книга № 1
Запись о смерти
общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи
№ 8 № 7 № 1 Марта 31^{го}
пол умершего мужской имя Яков отчество Михайлов
фамилия Левенец прозвище
возраст 68 Время рождения: 1 г. месяца числа
время смерти: 1923 года Марта месяца 31 числа
место смерти: губерния Черниговская уезд Новгород-северодонецкий волость
Хмельницкая селение, хутор Хмільчик город
улицы дом №
земельный участок
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы дом
постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Нов-северодонецкий
волость Хмельницкая селение, хутор Хмільчик город
улицы дом №
земельный участок
национальность Украинцы
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) вдов
занятий (про-
фессия, ремесло, до-
лжность, положение в
промыслах: хозяин,
работный) Земледелие
Лорен

174 221
у. 17 лет
2 недет
мод,
18 лет
3 недет
3 недет
1 1/2 недет,
улет
мод.
лет
модет,
модет.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
в них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От старости.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын умершего Павлин Иванович Левенцов с. Хмичин.
13	Место погребения.	на общем кладбище с. Хмичин
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление: Павел Л. Левоненко



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предрайисполкома: [Signature]
Семовод [Signature]

156
247 250

С. С. Р. Городской Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
Терновской уезда Новоржевской волости Хмичинского города

1923 год Книга № 1

Запись о смерти

Общий порядковый № 9	Мужск. пола № 7	Женск. пола № 2	Число и месяц совершения записи Апрель 17 го
----------------------	-----------------	-----------------	--

Пол умершего Женский
Фамилия Рубан прозвище
Возраст - Время рождения: 1923 г. Марта
Время смерти: 1923 года Апрель
Место смерти: губерния Терновская уезд Новоржевский волость Хмичинская селение, хутор Хмичин город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы дома
Постоянное местожительство умершего: губерния Терновская уезд Новоржевский волость Хмичинская селение, хутор Хмичин город
милицейский участок улица дом №
Национальность Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідчення в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено в

а них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	от болезни
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	нет
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	отцом Рубаном Иваном Андреевичем с Кимичи
13	Место погребения.	на общем кладбище - Кимичи
14	Особые примечания	умерло из близлежащ Зарегистр. акт № 18 - 1923

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иван Рубан

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Предраисковник А. Косов

Семовод Рубан

С.С.Р.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
Терниговского уезда Н. Северского волости Кимичи
Книга № 1
Запись о смерти

Общий порядковый № 10	Мужск. пола. № 8	Женск. пола № 2	Число и месяц совершения записи Мая 3 дня
--------------------------	---------------------	--------------------	---

Имя умершего мужской
фамилия Мажура прозвище Александр
Время рождения: 1922 г. Апрель
Время смерти: 1923 года Май

Место смерти: губерния Терниговск уезд Н. Северский волость
Кимичанская селение, хутор Кимичи город
улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы дома
Постоянное местожительство умершего: губерния Тернигов уезд Н. Северский
волость Кимичанская селение, хутор Кимичи город
улицейский участок улица дом №

Национальность Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
дочка, разведенная)

Вид занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)
Ребенком

210 144 321

у. 17 лет
2 недет

18 лет
3 года

3 месяца
1 1/2 года

4 лет
1 год

5 лет
несколько
лет

6 лет

7 лет

8 лет

M. П.

Место
для
печати

подполковник СВ/Евгений
Бенедикт Тренин

Национальность Украинец
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) Вдова
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, Земледелец, рабочий)

249 252¹⁵⁸

210
174 181

2 унц. 7 фунт
2 кедем
модор,
18 унц.
3 модор
2. Зинсбюрг
1 1/2 модор

Quem
ador.
quem
usque,
ador.
quem

та прізвище
а матір'ю грома-
д'ян
по-батькові
та прізвище
Особливі у-
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру-
Виплачено в
з них гербоного
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зятем его Рубаном Афанасий- Тригоравским деу. с. Кимови
13	Место погребения.	на общем кладбище с. Кривоносовки
14	Особые примечания	проживав в с. Кимови те постолиши деуем сел Кривоносовки

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Афанасий*

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Григорий Иванович
Белозер

Место для печати

159
250 253

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при Район. Исполкоме
Сергиевской уезда Н. Северского волости Кимовской

года 1923 Книга № 1 По Подзагу №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 10	№ 2	Мая 18 числа

пол умершего *мужской*

фамилия *Рубан* имя *Георгий* отчество *Иванов*

Время рождения: 1923 г. *Марта* месяца *22* числа

время смерти: 1923 года *Мая* месяца *18* числа

место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Н. Северский* волость *Кимовская* селение, хутор *Кимови* город дом №

улицейский участок улица дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Н. Северский* волость *Кимовская* селение, хутор *Кимови* город дом №

улицейский участок улица дом №

национальность *Украинская*

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

174 181

у. 17 лет
2 недет
мод,
18 лет
3 недет
3 недет
1 1/2 недет,
улет
мод.
лет
модет,
модет.
лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливи у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	от болезни
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	отцом родившимся Иваном Андреевичем Рубаном
13	Место погребения.	на общем кладбище в с. Мигань
14	Особые примечания	Умерло из близнецов родившихся 18-23.

Подпись лица,
сделавшего заявление Иван Рубан

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Предрайисполкома с. Мигань
Денисов

Место
для
печати

251 160 254

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга № 1

Запись о смерти

Общий порядковый № 13

Мужск. пола № 10

Женск. пола № 3

Число и месяц совершения записи 27 Мая

Имя умершего Мисюк

Фамилия Сальник

Возраст 18 лет

Время рождения: 1 г. 11 мес

Время смерти: 1923 года 11 мая

Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н-северского волость Миганская селение, хутор Мигань город

Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н-северского волость Миганская селение, хутор Мигань город

Национальность Украинцы

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

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

174 221

у. 17 лет

2 недет

18 лет

3 недет

3 недет

1 1/2 недет

улет

лет

лет

лет

та прізвище
а матір'ю грома-
д'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру-
Випачено в
в них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Смущен умершая Савина Матвеев Василий Хмельницкий
13	Место погребения.	на общем кладбище Хмельницкого
14	Особые примечания	Нет

Подпись лица, сделавшего заявление: *Алексей Савин*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Григорий Иванович*
Александр

Место для печати

Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
Хмельницкой уезда Н-северского волости Хмельницкой

1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 1384

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 11	№ 3	28 Мая

Имя умершего: *Иванов*
Фамилия: *Козлов* прозвище: *Алексей* отчество: *Иванов*
Возраст: *40 лет* время рождения: 1 г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года *Мая* месяца *28* числа
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н-северский* волость
Хмельницкая селение, хутор *Хмельницкий* город — дом № —
улицы —
мелицейский участок —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *дом*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов.* уезд *Н-северский*
волость *Хмельницкая* селение, хутор *Хмельницкий* город — дом № —
улицы —
мелицейский участок —
Национальность *Украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *ребенок*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

174 181
у. Хмель
2 кедет
у. Хмель
3 года
3 месяца
1/2 года,
у. Хмель
у. Хмель
у. Хмель
у. Хмель
у. Хмель

та призыве
а матерью грома
имя
по-батькони
та призыве
Особливи у
Свидоцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
а них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Гонимый
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом родившимся Иваном Арсентьевичем Козловым с. Кимович
13	Место погребения	на кладбище: Кимович
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель комиссии с.п. / Козлов
Денисов

253 256 162

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Радом. Исполкоме

уезда Н. Северного волости Кимович

Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 11	№ 4	Июнь 6 г.

Имя умершего: Песковский отчество Петров

Фамилия Релев прозвище Кустович

Время рождения: 1 г.

Время смерти: 1923 года

Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н. Северный волость

село Кимович селение, хутор Кимович город

улицы дом №

лицейский участок

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н. Северный

село Кимович селение, хутор Кимович город

улицы дом №

лицейский участок

национальность Украинцы

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье, промысел: хозяин, рабочий)

174 181

240

29 лет

2 года

3 месяца

1 1/2 года

29 лет

год.

лет

месяцев

года

лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливи у
Свідоктво в
192 р.
Гаухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по Гончару
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г. Гончаров Степан Гончаров Василий
13	Место погребения.	на кладбище в Гончарово
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, Гончаров
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Гончаров

Место для печати

Выдано К. П.

257 163 210 174 181

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Р. И. О. Исполкоме

уезда Северного волости Гончарово

города

По Подзаписи №

Книга №

23 год

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 16	№ 11	№ 5	Июня 7-го

имя умершего Гончаров имя Мария отчество Ивановна

фамилия Гончаров прозвище

Время рождения: 1 г. Июня месяца 7 числа

Время смерти: 1923 года Июня месяца 7 числа

Место смерти: губерния Севастопольская уезд Северного волость

селение, хутор Гончарово город

улицейский участок Гончарово улица Гончарово дом №

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы дома

постоянное местожительство умершего: губерния Севастопольская уезд Северного волость Гончарово селение, хутор Гончарово город

улицейский участок Гончарово улица Гончарово дом №

национальность Украинская

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

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

у. Гончаров
2 недом
года,
Июня
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
Июня
года.
Июня
месяцев,
года.
Июня

M. П.

Место
для

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

192 р.

Глухівської окру

Виплачено п

з них гербового

крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От <u>Кокитова</u>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<u>Уд. т. с. Кокитова</u> <u>Бурико Захарий</u> <u>Николаевич</u>
13	Место погребения.	<u>на общем кладбище в Умбанах</u>
14	Особые примечания	<u>нет</u>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Захар Бурико

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Предрайисполкома Кош
Венедикт

Место
для

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Гражданского Состояния при Районном Исполкоме

уезда Н. Северского

волости Умбанской

города

По Подпису №

Книга № 1

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 18

№ 13

№ 5

Июль 1923

Под умершего

мужской

Фамилия

Кокитова

Прозвище

Имя Николай

Отчество Редов

Возраст

31 лет

Время рождения

1923 г.

в августе

месяца

числа

Время смерти

1923

года

Июль

месяца

числа

Место смерти

губерния Свердловская

уезд Н. Северский

волость

Умбанская

селение, хутор

Умбанский

город

дом №

Улицейский участок

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

дома

Постоянное местожительство умершего

губерния Свердловская

уезд Н. Северский

волость

Умбанская

селение, хутор

Умбанский

город

дом №

Улицейский участок

улица

дом №

Национальность

Украинская

Семейное положение умершего

(холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

ребенок

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

144

2 лет

3 года

3 месяца

1 1/2 года

29 лет

лет

между

года

лет

лет

лет

та іривниче
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та іривниче
Особливи у
Свідомство в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено в
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от <i>Коклюша</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Уд. т. с. Килим</i> <i>Буринко Захарий</i> <i>Николай</i>
13	Место погребения.	<i>на общем кладбище в Умман</i>
14	Особые примечания	<i>нет</i>
Подпись лица, сделавшего заявление		<i>Захар Буринко</i>
Подпись должностных лиц, совершивших запись		<i>Предраисник</i> <i>Александр</i>
Место для печати.		

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Районный Исполком

Губерния *Винницкая* уезд *Н. Северский* волость *Умманская* города

Книга № *1* По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый № <i>18</i>	Мужск. пола № <i>13</i>	Женск. пола № <i>5</i>	Число и месяц совершения записи <i>Июль 1923</i>
------------------------------	-------------------------	------------------------	--

Имя умершего *мужской* прозвище *Николай* отчество *Петрович*

Фамилия *Котля* имя *Николай* отчество *Петрович*

Возраст *32* года Времени рождения: *1923 г. в. Андре* месяца *18* числа

Время смерти: *1923* года *Июль* месяца *18* числа

Место смерти: губерния *Винницкая* уезд *Н. Северский* волость *Умманская* селение, хутор *Умман* город

улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Грише*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Винницкая* уезд *Н. Северский* волость *Умманская* селение, хутор *Умман* город

улица дом №

Национальность *Украинская*

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

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

174 121

Июль 1923

2 недет

Июль 1923

3 недет

3 недет

1 1/2 недет

2 недет

Июль 1923

на,

та призыва
а матір'ю грома
дани
по-батькові
та призыва
Особливий
Свідчення
1923 р.
Глухівської округи
Винячено
з цих гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	У.с. Милиционер Михаил Федорович Котей
13	Место погребения.	на кладбище. Мемориал
14	Особые примечания	Нет

Подпись лица, сделавшего заявление М. Котей

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предрайисполком М. Котей
Венгровский

166
220
174
221

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Несседа волости Милиционер
города
Книга № 1 По Подзаписи №
Запись о смерти

Общий порядковый № 19	Мужск. пола № 14	Женск. пола № 5	Число и месяц совершения записи 14 августа 23
-----------------------	------------------	-----------------	---

Пол умершего Мужского
Фамилия Макасович прозвище Михаил имя Петров отчество
Возраст 34. Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1923 года Августа месяца 13 числа
Место смерти: губерния Черниговская уезд Несседа волость
Милиционер селение, хутор Милиционер
милиционерский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Несседа волость Милиционер селение, хутор Милиционер
милиционерский участок улица дом №
Национальность Украинец
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост разведен
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

у.с. Нет
2 кедет
у.с.
18 лет
3 года
3 месяца
1 1/2 года,
у.с.
у.с.
нет
неодуше,
года.
нет
у.с.

М. П.

рабочий)

та призыве
а материю срома
и
по-батьков
ти призыве
Особливы у
Свидетство в
192 г.
Глухивской окру
Виплачено
них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	По болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом умершего Николаем Понудом г. Мелит
13	Место погребения.	в с. Мелит
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление *Николай Понуда*

Подпись должностных лиц, совершивших запись
*Предрайонный Кооп
Венгеровичев*

Место для печати.

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

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города

1922 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 21	№ 15	№ 6	17

Имя умершего
фамилия прозвище имя отчество
Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 192 года месяца числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
улицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
улицейский участок улица дом №
Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

168
262
144
174
221
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300

24 лет
год.
1 лет
месяцев,
3 года.
лет

М. П.

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 21	№ 15	№ 6	22 09 1924

Пол умершего: мужской

Фамилия: Блаженко прозвище: Митя помя: отчество: Сергеевич

Возраст: 19 лет. Время рождения: 1 1905 г. 11 11 1905 года. 11 11 1905 месяца. 11 11 1905 числа.

Место смерти: губерния: Харьковская уезд: Харьковская волость

селение, хутор: город

улицейский участок: улица: дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния: уезд: селение, хутор: город: улицейский участок: улица: дом №

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

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (хозяин, рабочий)

M. П.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

Easy

занятий (про-
ремесло, дол-
ность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работчик)

Мещеряковская
Самилъкович

240
175

Valm
mestizos,
1/2 rocos.
Valm

as can be seen

M. П.

Подпись лица,
сделавшего заявление *М. Минин*

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запуск

Исполнительный директор
Директор

Затвержден Актов Гражданского Состояния при *И. А. И.* Исполкоме
уезда *Н. Свеченко* волости *Михайлов*
города *Михайлов*

Книга № 1

По Подзагсу 184255

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 23	№ 16	№ 7	3 ^{го} декабря 1923г.

Имя умершего: Исаченко

Фамилия Майсун прозвище Шаргон имя Петр отчество -

Возраст: 19. Время рождения: 19.10.г. Август месяца 19. числа

Дата смерти: 1923 года Декабрь 30 месяца 3 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Ч.-св. волость

Мичуринское селение хутор Мичуринский город

_____ улца _____ дом № _____

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

.....

Постоянное местожительство умершего: губерния *Куршанская* уезд *Нессauer*.

Место рождения: хутор Мичуринский город

_____ уллица _____ дом № _____

Учебная

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя.

разведенная) разведена

заявитель (про-

..... по древним кофунтам

...числа: хозяин,
работник

2. Иван
2 невесты

2 lados,
484 cm

Знада
Зимеда

$L\frac{1}{2}$ mds

29 лет
род. 1881.

Ваше
уважаемое,

$\frac{1}{2}$ rodos.
Bueno

as can be

М. П.

14 Особые примечания

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Mary
Lynn
Barnes

Преданъ Императору С. А. Св.
Душадѣ Родины

14 Особые примечания

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Mary
Lynn
Barnes

Преданъ Императору С. А. Св.
Душадѣ Родины

рабочий)

рабочий)

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено
в цих гербового
крб.
М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	<i>от старости</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	—
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Сын Михаил Иванович г. с. Давыдов, Киевской района, Н-свердловск</i>
13	Место погребения.	<i>Надгроб. в сел. Кладбище в с. Кладбище</i>
14	Особые примечания	<i>нет</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Председатель
Давыдов М. И.*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда *Н-свердловск* волости *Давыдов*
города *Давыдов*

1923 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>25</i>	№ <i>16</i>	№ <i>9</i>	<i>21/хл - 23.</i>

Пол умершего *мужской*
Фамилия *Давыдов* прозвище *Мари* имя *Михаил* отчество *Иванович*
Возраст *1* Время рождения: 1 *г.* месяца *—* числа *—*
Время смерти: 1923 года *Декабрь* месяца *20* числа *—*
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Н-свердловск* волость *Давыдов*
селение, хутор *Давыдов* город *—*
поселенческий участок *—* улица *—* дом № *—*
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Н-свердловск*
волость *Давыдов* селение, хутор *Давыдов* город *—*
поселенческий участок *—* улица *—* дом № *—*
национальность *Украинская*
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *холост*
занятый (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
доме: хозяин,
работный)

24, 7 лет
2 нед
2 нед,
48 лет
3 нед
3 месяца
1 1/2 нед,
29 лет
1 нед.
0 лет
3 месяца,
2 1/2 года.
3 лет

та призыве
 а матрью грома
 192 г.
 по-батьков
 та призыве
 Особлив у
 Свидетство
 192 г.
 Гаухинской окру
 Виначено
 в них гербового
 крб.

М. П.

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственных или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.		по болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом умершего ребенка Мигу Клима Федоровича Рр. С. Клима Клима Федоровича, 11-бл. ул. Св.
13	Место погребения.	На кладбище в с. Клима
14	Особые примечания	Мигу

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Мед. свидетельств. А. Коса
Рассовод

Центральное Статистическое Управление.

Актов Гражданского Состояния при

уезда Новорослав. волости

города Сурдича Буда.

Книга № По Подпису №

Статистическая карточка об умершем

Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	14 Января

Время рождения: 1 г. 4 года 18. числа

Место рождения: 18. числа

Место жительства умершего: губерния Гроднен. уезд Новорослав. волость

селение, хутор город Сурдича Буда.

участок 3. улица Марини. дом № 13.

умерло в больнице, то указать адрес больницы

местожительство умершего: губерния Гроднен. уезд Новорослав. волость

селение, хутор город Сурдича Буда.

участок 3. улица Марини. дом № 13.

положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовец)

Удостоверен

ник.

210

eg. 144 221

24 Aug. 1921

21 лет

2 года,

в. 48 лет

в. 3 года

и. 3 месяца

и. 1 1/2 года,

29 лет

3 года.

20 лет

8 месяцев,

2 1/2 года.

18 лет

на,

та прізвище
а матір'ю грома-
дін'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідчення в
192 р.
Глухівської окру-
Виплачено в
з цих гербового
крб.

М. П.

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетель-ство о смерти, а также № свиде-тельства

12 Кем сделано за-явление о смерти (указать подроб-ный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Центральное Статистическое Управление.

Исполкома

уезда Новоград-волости

города Сурдин, Буда

По Подзасу №

Книга №

Статистическая карточка об умершем

Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	14 Января

Дата рождения: 1 г. 4 года 13. числа

Место рождения: уезд Новоград-волости

селение, хутор

улица Марин. дом № 13.

умерло в больнице, то указать адрес больницы

местожительство умершего: губерния Гривин. уезд Новоград-волости

селение, хутор

улица Марин. дом № 13.

положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)

Печат. тав. 223/763. Т. 10. 10x25 и 20800x25.

174

24 Aug. 1911

2 недом

2 недом,

в. 48 лет

в. 3 недом

и. 3 недом

и. 1 1/2 недом,

29 лет

3 недом.

20 лет

8 недом,

22 года.

18 лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено і
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старухина по опросу сестры
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Владимир Александрович г. Сердица Буда Карпюк у м. 12
13	Место погребения	Крестовый кладб.
14	Особые примечания	

Подписано: Александрович
Карточка составлена: 1924 года
Место для печати
Председатель,
Доктор: Е. В. Валу

Поступило в Статистическое Бюро.

Р. Центральное Статистическое Управление.

Исполком

Акт о Гражданском Состоянии при Сердице

уезда Нововорода. волости

города Сердица Буда.

По Подзаписи №

Книга №

Статистическая карточка об умершем

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ -	№ 1.	15 января	

Умершего: ~~М. Александрович~~
Имя: Владимир Александрович
Время рождения: 1914 г. Октябрь, месяца 12, числа 14.
смерти: 1924 года, январь, месяца 14, числа 14.
смерти: губерния Чернигов, уезд Нововорода, волость
селение, хутор З., улица Нововорода, дом №
улицы участок 3.
Если умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов, уезд Нововорода, город Сердица Буда, селение, хутор З., улица Нововорода, дом №
улицы участок 3.
Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
Состояние умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная

Правит. тав. 222/769. т. 1-100×50 в 20800×25.

НИКУ

210

174

24 Aug. 1924

24 лет

2 года,

в. 48 лет

в. 3 года

и. 3 месяца

и. 1 1/2 года,

24 лет

3 года.

20 лет

8 месяцев,

2 1/2 года.

18 лет

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище

Особливі у

Свідомство в

1924 р.

Глухівської окру

Виплачено в

в цих гербового

крб.

М. П.

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетел-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Место для
печати

Карточка составлена: 1924 года

Иридашени

Демонр.

Б. прошлой смер.

Иридашени

Иридашени

Иридашени

С. Р.

Центральное Статистическое Управление.

Занесен Актов Гражданского Состояния при
уезда Новоград-волости
города Сидорова
Книга № По Подзагсу №

Статистическая карточка об умершем

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
4	№	№	14 севр.

умершего
прозвище
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1924 года севр. месяца 13 числа
смерти: губерния уезд Новоград-волость
селение, хутор город Сидорова
улицы дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы
местожительство умершего: губерния уезд Новоград-волость
селение, хутор город Сидорова
улицы дом №
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

ник.

144
27 Aug. 1924
Мат 2 недет
в. 2 недет,
мв. 48 лет
мв. 3 недет
ср. 3 недет
ср. 1 1/2 недет,

в. 29 лет
3 недет.
70 лет
8 недет,
72 год.
28 лет

М. П.

14. Особые примечания

ЭКОСИСТЕМА

Карточка составлена: 1929 года

Место для
печати

Ириваданем,
Делопри

P

Центральное Статистическое Управление.

Земель Актов Гражданского Состояния при Судении, Исполкоме
уезда Новгородс. волости
города Судения Буда
Книга № _____ По Подзагсу № _____
год _____

Статистическая карточка об умершем

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
4	№	№	14 севбр.

V. coccinea

ершего.....
Иван Иванович Ефимов

Имя _____ прозвище _____
числа _____ месяца _____ чис.

Время рождения: 1 г. месяца 13 чис.

эксперти: 1924 года *1924 г.* *Колосов, С.* ВОЛОС

смерти: губерния Черкесская уезд Батумский

селеение, хутор город дом №

Воский участок улица дом

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

7. *Wahine*

прежнее местожительство умершего: губерния *Саратова* уезд *Саратовский*

..... селение, хутор город

Адресный участок: улица дом №

Исходность Паспорт

положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж)

разветвленная)

RENTAL (per month) _____

Замученный

[illegible]

НИК)

М. П.

14 Особые примечания

чка составлена: 192 года

месяц

заміжня, удова, розведена)

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

надо снам нешт. дозвисти

1923 г. 5-Новгород. 177

Комарово Союз Непробно	27 Aug. 17 сем
Новинго Восток предпроб.	24 May 1 нед
Дороженко средн. швейц.	8 июл. 2 нед,
Менюков Урожай Кочев.	28 июл. 48 сем
Мороз Св. России предпроб	31 июл. 3 нед
Добуденко Армон. Аменак	5 сент. 3 нед
Иванов Восток Урожай	6 сент. 1 1/2 нед,

1924

Сенченко Андрей Усманович.	10 руб. 29 коп.
Сенченко Василий Иванович	11 руб. 3 коп.
Сенченко Луиза Александровна	15 руб. 70 коп.
Морозов Владимир Михайлович.	16 руб. 5 коп.
Сенченко Иван Александрович	20 руб. 72 коп.
Сенченко Федор Иванович	21 руб. 75 коп.

та прізвище
а матір'ю грома
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особливі у
Свідцтво в
192 р.
Глухівської окру
Виплачено
з них гербового
крб.

М. П.

10	Причина смерті: по медичному свідцеству, по опросу родствен ников или свиде телей, если не пред ставлено медицин ского свидетельства	Е.Вануша помер. по опиту сім'ї.
11	Фамилия, имя, от чество врача, вы давшего свидетель ство о смерти, а также № свиде тельства.	
12	Кем сделано за явление о смерти (указать подроб ный адрес)	Коченко Кочетан Мокшанов Дружников
13	Место погребения	Мухоморове кладбище
14	Особые примечания	

Составлена: 192 года

Судом
Судом



1923 г. 3-Новгород. 144

Костяков, Софья Петровна 27 Авг. 1911
Новицкая, Василия Григорьев. 24 Мар. 2 недет
Дорошенко, Сергей Алексеев. 8 днв. 2 недет,
Мещеряков, Григорий Кочетан. 28 днв. 48 лет
Мороз, Евдокия Андреевна 31 днв. 3 недет
Давиденко, Антон Семёнов 5 днв. 3 недет
Иванов, Василий Григорьев 6 днв. 1 1/2 недет,
1924 г.

Сенченко, Андрей Иванович. 9 днв. 29 лет
Сенченко, Василий Иванович 11 днв. 3 недет.
Сенченко, Елена Алексеевна 15 днв. 70 лет
Новицкая, Владимир Михайл. 16 днв. 8 недет,
Дорошенко, Иван Семёнов 20 днв. 7 недет.
Дорошенко, Григорий Моисеев 21 днв. 28 лет

заміжня, удова, розведена)

Чим займається
(фах, ремесло, по
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт
ник).

нагороджений

та прізвище	та прізвище	а матір'ю громадянка:	и фамилия
а матір'ю гр	а матір'ю гр	ім'я	отчество
ім'я	ім'я	по-батькові	и фамилия
по-батькові	по-батькові	та прізвище	Особия примечания
та прізвище	та прізвище	Особливі уваги	
Особлив	Особлив		
Свідоче	Свідоче	Свідоче	Свідоче
192 р.	192 р.	192 р.	192 р.
Глухівської окр	Глухівської окр	Глухівської окр	Глухівської окр
Виплачено	Виплачено	Виплачено	Виплачено
з них гербового	з них гербового	з них гербового	з них гербового
крб.	крб.	крб.	крб.

Зав. ЗАЦОМ

М. П.

Реєстратор



Свідомість

1924 р.

148 221

Сергій Софій Петрович 8 мая 38 лет
 Матвій Свєтослав Іван. 14 мая 80 лет
 Коваленко Ксєнія Кузьмич. 16 мая 6 месц.
 Матвій Іванович Іванов. 26 мая 56 лет
 Матвій Іванович Іванов. 27 мая 1 год.
 Матвій Іванович Іванов. 31 мая 8 месц.
 Матвій Іванович Іванов. 4 мая 12 лет.
 Матвій Іванович Іванов. 4 мая 22 год.
 Матвій Іванович Іванов. 16 мая 92 год.
 Матвій Іванович Іванов. 17 мая 58 лет
 Матвій Іванович Іванов. 23 мая 3 год.
 Матвій Іванович Іванов. 27 мая 9 месц.
 Матвій Іванович Іванов. 27 мая 12 год.
 Матвій Іванович Іванов. 27 мая 5 лет

заміжня, удова, розведена)

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

Матвій Іванович Іванов

та прізвище	та прізвище	и фамилия
а матір'ю гр	а матір'ю громадянка:	а матір'ю громадянка:
ім'я	ім'я	имя
по-батькові	по-батькові	отчество
та прізвище	та прізвище	и фамилия
Особливі	Особливі уваги	Особыя примечания
Свідок	Свідок	Свідок
192 р.	Свідок видано " " дня міс.	Свідок видано " " дня
Глухівської окр	сіл'ською (виконк.)	сельской
Виплачено	района	Глуховского округа.
з них гербового	Виплачено всього зборів крб. к.	Уплачено всего сборов
крб.	з них гербового крб. коп. місцевого	из них гербового руб. к.
	крб. коп.	руб. коп.

Зав. ЗАГСом

М. П.

М. П.

Регистратор



Свідок видано " " дня міс. сіл'ською (виконк.) району Глуховского округа.

1924 г.

Мороз Ірина Євдокимівна	24 руб.	149
Сенченко Анна Дмитрівна	25 руб.	19 сент
Мур Євдокимівна	25 руб.	2 год.
Матвиїв Іван Матвійович	29 сент.	9 мес.
Матвиїв Матвій Іванович	29 сент.	1 1/2 год.
Матвиїв Анна Іванівна	13 сент.	2 год.
Матвиїв Іван Іванович	4-Мая	1 1/2 год.
Матвиїв Іван Іванович	6 мая	48 мес

заміжня, удова, розведена)

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

Матвиїв Іван Матвійович

та прізвище
а матір'ю гр
ім'я
по-батькові
та прізвище
Особлив:

Свідцтво
192 р.
Глухівської окр
Виплачено
з них гербового
крб.

М. П.

М. П.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

и фамилия
а матерью гражданка:

имя
отчество
и фамилия

Особия примечания

Свидетельство выдано ____ дня ____ мес.
192 г. ____ сельсовет.

Глуховского округа.

Уплачено всего сборов ____ руб.
из них гербового ____ руб. ____ коп.
____ руб. ____ коп.



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

Пролетарі всіх країн, єднайтеся

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПІСУ СМЕРТЕЙ № 2. за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

за установка ЗАГС № 242. при Знаменської
району Судилово округи Новгород
губернії Псков

почата 24 дня трав. місяця 1924 р.
закінчена 28 дня серпня місяця 1924 р.

Записи від № 19
аж по № 57 включно.

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

та прізвище

а матір'ю гр

ім'я

по-батько

та прізви

Особ

Свідок

192 р.

Глухівської

Виплач

з них гербо

крб.

М. П.

и фамилия

а матерью гражданка:

ими

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

Виконкомі

Установа ЗАГС № 342

Книга №

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: 24 " дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Маттаринова Олена Захарівна

Якого полу

Жінка

4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

1923 року

Молодша

Місце проживання

округа

Н. Бобровського

район

Б. Будинського

село

Хотин. Мотомил

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Коли помер (ла): 1924 р.

Мая міс. 24 " дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Дівчина

Національність

Українка

9. Головне заняття

Стала

в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

Смерть

Болотна

Смерть народж. або оголошенням за помершого (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1. Маттаринів Захар

Адреси

1. Хотин. Б. Будинського

Батьків

2. Бобров

заявитель

2. Района Н. Бобровського

Видати №№ документів або постанови Суду

Писа

Печат

Маттаринова

Зав. Загсом

Реєстратор

7. Національність

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

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

Дівчина

Неодомашнені

Хотин. Мотомил

та прізвище
а матір'ю гр
ім'я
по-батьк
та прізви
Осо
Свідо
192 р.
Глухівсько
Випла
з них герб
крб.

М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

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

Виконкомі

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2182
за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: "26" дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ягдечкина Борисина Григорьевна
3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) М. М. Ягдечкина
5. Місце проживання | округа Н. Северного район В. Будского село Яс. Стародубов
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Май міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Ягдечкин Григорий Адреси | 1 Яс. Стародубов
по батьк. заявитель | 2 Сергий заявитель | 2 В. Будского району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Писа
заявитель

Григорий Сергий
Ягдечкин
Зав. Загсом
Регистратор

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

та прізвище

а матір'ю г

ім'я

по-батьк

та прізв

Ос

Свід

192 р.

Глухівсько

Випла

з них герб

крб.

М. П.

и фамилия

а матерью гражданка:

имен

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „30“ дня Май міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої)

Мир Федосий Якимов

Якого полу

Мужского

4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.)

1904 года декабря 30

Місце проживання

округа К. Северского

район С. Будского

село Зинь - Новорослав

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Менати

Коли помер (ла):

1924 р.

Май

міс „30“ дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Менати

Національність

Украинка

9. Головне заняття

земледелие

Характер

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Челотка

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

Імена і

1. Мир Федосий

Адреси

1. Зинь - Новорослав

заявк. заявитель

2. Мир Федосий

заявит.

2. Будского района

и №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

С. Д. Р.

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

Регистратор

та прізвище
а матір'ю гр
ім'я
по-батьк
та прізви
Осо
Свідо
192 р.
Глухівсько
Виплач
з них гербс
крб.
М. П.



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

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2 184
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „17” дня „Листопада” міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Милентинків Козьма Павлов*
3. Якого полу *Мужчина*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1923. 10. 12*
4. Місце проживання | округа *Хмельницького* вол. *Хмельницька*
помершого (ої) | або місто *Хмельницького* району *Хмельницького* будинок № *16*
5. Коли помер (ла): 1924 р. „17” міс. „16” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн)
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
1. *Григоренко Іван Іванович* Адреси { 1. *Д. Руденка*
2. *16-Буденного району*
2. *Григоренко Іван Іванович* заявित. { 2. *16-Буденного району*

Зав. Загсом
Реєстратор

Григоренко

Зав. Загсом

Реєстратор

Григоренко

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

Дівчина

Молода пані

та прізвище
а матір'ю гр
ім'я

по-батьк
та прізви
Осо

Свід
192 р.

Глухівсько
Випла
з них гербо
крб.

М. П.



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

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 348

Книга № 2 185
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: "18" дня "листа" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Старикова Марія Стефанівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1903 роки грудня 20
5. Місце проживання | округа Сєвєрського район Будський село Зноба-Новгородська
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Коли помер (ла): 1924 р. листа міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) |
8. Нац. альність Українець 9. Головне заняття | 11. Причина смерті |
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) | 12. Чи не є записаний: |
Младенський | Немає
13. "Смертьнародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) |
Прізвище імена і | 1. Старикова Стефан Адреси | 1. село Зноба-Новгородська
| 2. Федоров | 2. Будський район
14. Батьк. заявитель |
15. Зави і №№ документів або постанови Суду |

Зав. Загсом
Регистратор

Сторієв С.

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

та прізвище

а матір'ю гр

ім'я

по-батьк

та прізви

Ос

Свід

192 р.

Глухівсько

Випла

з цих герб

крб.

М. П.

и фамилия

а матерью гражданка:

имя

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2 186
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: "10" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: Мислишин
помершого (ої) Міхайла
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1901 лютого 2 лютого
Місце проживання, округа Н. Бєверського район Б. Бєверського село Зноба будинок № —
помершого (ої) або місто — вулиця —
Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
Національність Українська 9. Головне заняття землетелец
11. Причина смерті Холодний
12. Чи не є записаний:
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Холодний
Холодний
Свідчення "або оголошенням за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвище імена і 1 Мислишин Міхайла Адреси 1 Зноба
2 Борисів 2 Наврутський
батьк, заявительів
Заявительів №№ документів або постанови Суду



Мислишин Міхайла Мислишин
Зав. Загсом Регистратор

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

та прізвище
а матір'ю гр
ім'я

та прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

но-батьк
та прізви
Ос
Свід
192 р.
Глухівськ
Випла
в них герб
крб.
М. П.



Свідомість
Свідомість

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

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 342
Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: 17-го дня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Іван Павлович Швей*

помершого (ої) *Іван Павлович Швей*

Якого полу *Мужчого* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924-го. 17-го. 5 год*

Місце проживання | округа *п. Олександрівського* район *Б. Будиного* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок № |

помершого (ої) |

Коли помер (ла): 1924 р. *17-го* міс. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Українська* 9. Головне заняття

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

Детская болезнь

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

Прізвище імена і 1 *Павел Мамбур* Адреси 1 *село зноба*
2 *Швей* 2 *Новгородская*

Батьк. заявитель

Вік і №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *Швей*
Регистратор *Мамбур*

7. Національність

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

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

M. П.

та прізвище
а матір'ю гр
ім'я

по-батьк

та прізви

Осо

Свід

192 р.

Глухівсько

Випла

з них герб

крб.

М. П.

и фамилии
а матерью гражданка:
имя

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3/2

Книга № 2-188
за 1924 р

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: 2 " дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородулина Аелавія Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31 рік
5. Місце проживання, округа Н. Сіверського район Б. Будського село Зноба-Котлородська
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Августа міс. " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
8. Національність Українка 9. Головне заняття земледіє
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хорунжа 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
смертвародж. або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, імена і 1. Бородулин Іван Адреси 1 См. Зноба-Котлородська
2. Михайлов заявित 2 Будського району
3. Батьк. заявитель

Родн

Зав. й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регістратор

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

M. P.

М. П.



НИК.

та прізвище
а матір'ю гр.

Ім'я

по-батьк

та прізви

Осо

Свід

192 р.

Глухівсько

Випла

з них герб

крб.

М. П.

и фамилии

а матерью гражданка:

имя

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2

за 1924 р. 191

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: "8" дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Богарикова Марія Степановна*

3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9 місяців*

5. Місце проживання | округа *Н. Сіверського* район *Будського* село *Зноба - Кіровоградська*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Августа* міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття

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

Детская болезнь 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. *Степан* 2. *Александр* Адреси | 1. *Зноба - Кіровоградська*

по батьк. заявительів 2. *Будський район* заявительів

Назви й №№ документів або постанови Сулу

Підписи | *Богарикова (мать)* Зав. Загсом

заявительів | *Почина* Реєстратор

7. Національність

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

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

та прізвище
а матір'ю гр.
ім'я
по-батьк
та прізви
Осо
Свід
192 р.
Глухівсько
Випла
з них герб
крб.
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
ими

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

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 348

Книга № 2 192
за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „23“ дня *Вгуста* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
мершого (ої) *Дорошенко Анна Федорівна*
Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924. Вгуста 18*
Місце проживання | округа *Н. Сєверського* район *В. Будський* село *Зноба - Новоградська*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. *Вгуста* міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність *Українська* 9. Головне заняття — 11. Причина смерті —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний:
Детская болель
„Смертинародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізви імена і { 1 *Дорошенко Федор* Адреси { 1 *Село зноба - Новоградська*
батьк заявитель { 2 *Петров* заявитель { 2 *Сєверського Будського району*
ви й №№ документів або постанови Суду —
Зав. Загсом *Мажоран*
Регістратор *Дорошенко В.*

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьков
та прізвищ
О
Св
1924 р.
Глухівськ
Вип.
з цих гер
кр
М. П

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

Судовий
Державний
5

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

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Установа ЗАГС № 342
Книга № 2 193
за 1924 р.

Запис про смерть № 41
1. Час складання запису: 23 " дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков: помершого (ої) Матаринова Анна Васильєва
3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 года 11 мес 25 дн
5. Місце проживання | округа М. Свердловского район С. Будского село Мухомор Мотий
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помэр (ла): 1924 р. Августа міс " 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерті
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Матаринова Анна Васильєва Адреси 1 Мухомор Мотий
по батьк. заявитель 2 Степанов заявит. 2 Будского района
Назви й №№ документів або постанови
Підписи 1 Матаринова Регистратор
заявитель

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

та прізвище
а матір'ю
ім'я
по-бать
та прі
О
Сві
192 р.
Глухівськ
Вип
з них гер
кр
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

Свідателі: *Григорій...*
Денис...

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

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Установа ЗАГС № 342

Книга № 2 194
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: 7 " дня *Сентября* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков: *Маршишкін Володимир Семенов*

3. Якого полу: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *1897 року*

5. Місце проживання: округа *П. Северського* район *Б. Будиного* село *Зноба-Новгородська*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сентября* міс. 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*

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

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

Умовна в реке 12. Чи не є записаний:

смертворожд. або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, імена і 1. *Маршишкін Володимир* Адреси 1. *село зноба-Новгородська*
по батьк. заявительів 2. *Семенов* заявительів 2. *Будиного району*

зави й №№ документів або постанови Суду

Зав. Завсом *Маршишкін* Регистратор *Маршишкін*

7. Національність

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

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

та прізвище
а матір'ю
ім'я
по-бать
та пріз
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
кр
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

Свідателі: *Григорій...*
Денис...

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

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. Станова ЗАГС № 342

Книга № 2 194 за 1924 р. 195

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „23“ дня *березня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Ф. Дмитро* *Анна* *Федорова*

мершого (ої) *Жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1906 г. Квітня 4 дня*

Місце проживання | округа *П. Бердська* район *Б. Бурдського* село *Бурдського*

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

Коли помер (ла): 1924 р. *березня* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

Національність *Українка* 9. Головне заняття *земледелие*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Брюшной тиф*

12. Чи не є записаний: *Брюшной тиф*

ртна народж. або оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

завищ імена і 1 *Дорошенко Федор* Адреси 1 *село зноба Новобордської*

заявк. заявитель 2 *Романов* заявित 2 *Бурдського Бурдського району*

ви й №№ документів або постанови Суду

писи *Д. Дорошенко* Регистратор *Мавро...*

7. Національність *Українка*

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

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-бать
та пріз
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.

го прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п фамилия
а матерью гражданка:
имя

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

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 3 196
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: 5 " дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Боготуллин Борис Иванович
Якого полу Мужского Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921, Мая 5
Місце проживання | округа Ч. Вербово район 6. Буденко село Знава-Новгородская
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Октября міс. " 5 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українець 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
Воспаление легких 12. Чи не є записаний:
"смертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище імена і 1. Боготуллин Иван Адреси 1 село Знава-Новгородская
батьк. заявитель 2. Михайлов заявитель 2 Вербово-Буденко району
Видати №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом М. М. М. М.
Реєстратор

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-бать
та прі
Ос
Сві.
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
кр
М. П.

п фамилия
а матерью гражданка:
имя

Відомості про померлого
Державний архів

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

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 342 Книга № 2 1924 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „8“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Бенцимо Григорій Іванович*

Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924. 11 місяців 2 дні*

Місце проживання | округа *П. Олександрівська* район *Б. Будицького* село *Знаба Новоградська*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

Нація *українська* 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний: _____

Свідчення „або оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, імена і *Бенцимо Іван* Адреси *1. село Знаба - Новоградська*
батьк. заявительів *2. Березів* заявительів *2. Березів - Будицького району*

Зав. ЗАГСом *Мавриць*
Регистратор *Павло*

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

та прізвище
а матір'ю
ім'я

та прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

по-бать
та пріз
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гері
крі
М. П.

Зависелі
Державні

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

2. 221

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
Установа ЗАГС № 342
Книга № 2 198
за 1924 р.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: "1" дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Магалина Анстасія Федорівна*

Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924. Вересня 6 днів*

Місце проживання | округа *В. Сіверський* район *В. Будинок* село *Зноба - Подушківська*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помір (ла): 1924 р. *Листопад* міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміжня*

Національність *Українка* 9. Головне заняття
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Бівархатин*

Смерть народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, імена і 1 *Магалин Федір* Адреси 1 *В. Зноба - Подушківська*
батьк. заявитель 2 *Вітків* заявитель 2 *В. Будинок району*

Зав. Загсом
Регистратор

Зависелі *Магалин Федір*

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

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-бать
та прі
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
кр
М. П.

та прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я
і фамилия
а матерью гражданка:
имя

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Книга № 2 199
за 1924 р.

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 742
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Запис про смерть № 47
1. Час складання запису: "1" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Жирова Федора Івановича*
Якого полу *Жирова* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924. Октабр 22*
Місце проживання | округа *М. Бєлгород* район *Б. Буденко* село *Т. Знаба*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Незамужня*
Націо-нальність *Українська* 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
Младенческий
Смерть народж. або оголошенням за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, імена і 1. *Жирова Федора Івановича* Адреси 1. *Т. Знаба - Новобуденка*
батьк. заявитель 2. *Лаврина* заявитель 2. *Буденко район*
Видати №№ документів або постанови Суду
Підпис *Жирова Федора Івановича* Реєстратор *Маскаленко*
Зав. загсом

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батькові
та прізвищ
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з цих герб
крт
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя



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

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: "4" дня *Поздньої* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Беленкова Матвєя Івановича*

Якого полу *Чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *78 лет*

Місце проживання | округа *Полтавська* район *Б. Будиного* село *Зноба Полтавська*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. *Поздньої* міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

Нац. альність *Українська* 9. Головне заняття *землеробство*

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

Воспаление легких 12. Чи не є записаний:

смертворожд. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) *Нєт*

Прізвища, імена і 1 *Беленко Федот* Адреси 1 *Зноба Полтавська*

батьк. заявитель 2 *Николаев* заявит 2 *Будиного Буденного району*

зави й №№ документів або постанови Суду

Заявитель *Сенченко Федот*



7. Національність

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

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
крі
М. П.



Свідателем
Свідателем

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

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2 301
за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Надвир* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Горченко* *Александра* *Димитрієва*

Якого полу *Мужского* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1922 года Мад 21 год*

Місце проживання, округа *Д. Бабурин* район *В. Бабурин* вулиця *Кавказская* будинок № *1*

помершого (ої) або місто *Д. Бабурин*

Коли помер (ла): 1924 р. *Надвир* міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Незамужняя*

Національність *Украинка* 9. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Бнариштин* 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний

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

Прізвище, імена і *Горченко* *Димитрій* Адреси *Адреса Бабурин*

батьк. заявитель *Леонів* заявитель *Бабурин*

Ім'я й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *Малашко*

Регистратор *Малашко*

Зав. Загсом *Малашко*

Регистратор *Малашко*

7. Національність

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

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

та прізвищ
а матір'ю г
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них герб
кр
М. П.

та прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я
і фамилия
а матерью гражданка:
имя



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

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2 261
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „29“ дня Колбас міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков:
помершого (ої) Стариков Алексей Мелугов
Якого полу Мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 лет
Місце проживання | округа М. Беверского район В. Будского село Зноба-Новгородская
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Колбас міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
Нац. альність Украинская 9. Головне заняття землетеле
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колбас 11. Причина смерті _____
_____ Болель легкий 12. Чи не є записаний: _____
смертнородж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвища, імена і 1. Шкамарова Адреси 1 Вело зноба-Новгородская
батьк. заявитель 2 Алексей Мелугов заявитель 2 Будского-Будского района
зави й №№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом _____
Регистратор _____



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

та прізвище
а матір'ю г
ім'я
по-батьк
та прізі
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них герб
крі
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя



Секретарь
Директор

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

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 342
Книга № 2 203
за 1924 р.

Запис про смерть № 51
1. Час складання запису: " 6 " дня Десна міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Подолько Николай Иванович
Якого полу Мурський 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924. листопад 26-го
Місце проживання | округа М. Бєлєвська район С. Бєлєвського село Зноба-Новоселівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Десна міс " 6 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
Младенческий 12. Чи не є записаний:
Смертвонародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1 Подолько Андрей Адреси 1 село Зноба-Новоселівка
батьк, заявитель 2 Иванов Заявит 2 Бєлєвський район
Зави й №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
Реєстратор

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

и фамилия
а матерью гражданина:
Имя

RMI

по-баты

та призи

Oc

Cvi.

192 p.

ГЛУХІВСЬК

БИБЛИОГРАФИЯ

3 них герс

крс

М. П.

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

Виконкомі

y C. p. p.

Установа ЗАГС № 342

Книга № 2..... 204

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „10“ дня *Декабря* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Березюк Григорій Кузьмич*

Якого полу Мужського 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців
д. Шевченка район С. Будиного село Знаб-Медгородська

Місце проживання, округа, району, будинок № _____
або місто, вулиця, _____

Коли помер (ла): 1924 р. Декабрь міс " 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність Українець 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті _____

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Младенческий 12. Чи не є записаний: Нет

«Відомості про померлих» (див. Інстр. розд. III п. 4) *Мет*

1	Береметов Вузьма	Адреси	1	Береметов Вузьма
2	Береметов Вузьма	заявит	2	Береметов Вузьма

батьк. заявительів 1 2
ви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Зарсом *Макевички*

за неправомерно по својателен Зав. Законом

приведе трагедија кај: *Р. Сеничкин* Регистратор

[illegible]

7. Національність
 (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

8. Сімейний стан вмершого (немає)
заміжня, удова, розведена) Дівчина на, Безшлюбна

9. Чим займається
(фак. ремесло, по-

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,

службовець, робіт-
ник).

та прізвищ
а матір'ю г
ім'я
по-батьк
та прізн
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них герб
кр
М. П.

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я



Державна архівна служба
Державні архіви

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

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 542
Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 53
1. Час складання запису: „11“ дня *Десна* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Матягаринова Івановича Захарова*
Якого полу *Мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 року 11 місяців 11 днів*
Місце проживання | округа *Н. Бєлєрського* район *Б. Будицького* село *Хутор Мотіїв*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. *Десна* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„отнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*
Прізвище, імена і *1. Матягаринов Захар* Адреси *1. Хутор Мотіїв*
заявителів *2. Будище Будицького району* заявित *2. Будище Будицького району*
и й №№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом _____
Регистратор _____

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

та прізвищ
а матір'ю г.
ім'я
по-батьк
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них герб
крі
М. П.

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

п. прізвище
а матір'ю громадянка:
ім'я

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

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 342

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису "12" дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Стариков Іван Аронасов*

Якого полу *Мужского* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1909 року Октября 24 дня*

Місце проживання | округа *П. Сербского* район *С. Будского* село *Зноба-Новгородская*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. *Декабря* міс. "12." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холост*

Над. альність *Українська* 9. Головне заняття *землетель*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Будильничий* 11. Причина смерті *тиф*

отвонародж. або оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) *Мертв*

імена і 1 *Стариков Аронасий* Адреси 1 *Бел зноба-Новгородская*

заявитель 2 *Будильничий* заявитель 2 *Будильничий-Будского района*

и №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *Масарин*

Реєстратор *Масарин*

7. Національність

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

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

та прізвищ
а матір'ю г
ім'я
по-бать
та прізи
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
кр
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя

Видання 1924
Державна

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

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 342
Книга № 2 204
за 1924 р

Запис про смерть № 55
1. Час складання запису: "15" дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) Морозов Михайло Леонтьєв
Якого полу Мужського 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1914-го року
Місце проживання округа П. Северського район в. Будського село Зноба-Новгородська
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Декабря міс "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українська 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
"Смерть" або "оголошенням за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвище, імена і 1. Морозов Леонтий Адреси 1. село Зноба-Новгородська
батьк. заявитель 2. Алексеев заявитель 2. в. Будського району
Ім'я і №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
Реєстратор

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

та прізвищ
а матір'ю
ім'я
по-бать
та прі
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
кр
М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя



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

2. 221

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 342 Книга № 2 208 за 1924 р.

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: 16 " дня Декатбръ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков: Маглич Ілля Михайлов

3. Якого полу: Мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 1923 Август 22

5. Місце проживання: округа П. Бєлєрського район Б. Бєлєрського село Зноба Моброутська

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Декатбръ міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Нац. національність Украинскій 9. Головне заняття

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

Детская болезнь 12. Чи не є записаний: Нєт

смертвозародж. або оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвище, імена і 1. Маглич Михаил Адреси 1. Бєлє зноба Моброутська

по батьк. заявитель 2. Іванов заявित. 2. Бєлєрський Бєлєрського району

зави №№ документів або постанови Суду

М. П. М. Маглич Зав. Загсом

Рєєстратор Модаль

7. Національність

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

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

та прізвищ
а матір'ю г
ім'я
по-бать
те прізі
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
з них гер
кр

М. П.

и фамилия
а матерью гражданка:
имя



У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Тернопільської округи. *Ковбасин* району *Кимованська*
села *Куратна* міста *11-го Ливарів*
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 1	Ч. -	Ч. 1	11-го Ливарів 1924.

1. Рід вмершого *Женский*
2. Прізвище *Лавашова* ім'я *Мотрон* по батькові *Романа*
3. Вік (час народження: 110 року місяця дні
4. Час смерті: 1924 року *Ливарів* місяця 11 дні
5. Місце смерті: губернія *Тернопіль* округу *Ковбасин* район
Кимованська село, хутір *Куратна* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Тернопіль* округу *Ковбасин*
район *Кимован* село *Куратна* місто будинок Ч.
міліційний участок вулиця
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівчина*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; старовище в промислі: господар, службовець, робітник) *неодомашнена*

-батькові
на
впа
адресу
і Миса
писаний:

на,

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.

по смерті рідних
всі смерті

Син Тонісера Сесіа
Рокова дер. Барови

Надвиги квадратне

Підпис особи, яка зробила заяву: Сесіа Тонісера

Підпис службових осіб, що зробили запис: Председатель Р. адм. Сепрета

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Виконкомі
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Чернігов. округу Нагоря районі
села дер. Барови. міста По Підзагсу Ч:
за 1924 рік Книга Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 3	Ч. 1	Ч. 2	17 лютого 1924

1. Рід вмершого: Шенський

2. Прізвище: Тонісера ім'я: Ольга по батькові: Степанов

3. Вік: (час народження: 15 року) місяця: дня: 17

4. Час смерті: 1924 року: лютого

5. Місце смерті: губернія: Чернігівська, округа: Нагоря район: Лимганське село, дер. Барови, місто: будинок Ч. вулиця: міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія: Чернігівська, округа: Нагоря район: Лимганське село, дер. Барови, місто: будинок Ч. вулиця: міліційний участок: Циркунів

7. Національність: Українець

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

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

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

По справі родичів
от прокуратури

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

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

Отец Томаров Степан
Гаврилович дер. Барови

13. Місце, де поховано.

Навозище Князівне

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

С. Томаров

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Председатель Р. А. Алексеев
Секретарь Л. М.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Сергійєвської округи Келіметівського району. Миколаївський
села дер. Барови. міста По Підзагсу Ч:
за 1924 рік Книга Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. 4	Ч. 1	Ч. 3	14 грудня 1924
1. Рід вмершого	2. Прізвище	3. Вік	4. Час смерті
Томаров	Томаров	32 року	1924 року
5. Місце смерті	6. Постійне місце проживання вмершого	7. Національність	8. Сімейний стан вмершого
губернія Сергійєвська, село дер. Барови, міліційний участок	губернія Сергійєвська, село дер. Барови, міліційний участок	Українець	нежонатий, жонатий, удова, розведена
9. Чим займається	10. Погосподарство		
(фах, ремесло, по- сада; становище в промислі: господар, службовець, робіт- ник).	Сільське господарство		

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

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). *Син Микола Васильович
Ворох дер. Горобів*

13. Місце, де поховано.

Окремі примітки.

Підпис особи, яка зробила заяву: *Р. Миколенко*

Міс: *Григорій*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Григорій*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Чернігівської* округи *Новгород-Сіверського* району *Личацького*

села *Журавля* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <i>5</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>3</i>	<i>Марта 5</i>

1. Рід вмершого *Мундеский*

2. Прізвище *Лисий* ім'я *Григорій* по батькові *Алексій*

3. Вік (час народження: *1 42* року) місяця *5* дня

4. Час смерті: 192 *4* року *Марта* місяця *5* дня

5. Місце смерті: губернія *Чернігівської* округи *Новгород-Сіверського* району *Личацького* село, хутір *Журавля* місто будинок Ч.

міліційний участок вулиця

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Чернігівської* округи *Новгород-Сіверського* району *Личацького* село хутір *Журавля* місто будинок Ч.

міліційний участок вулиця

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). *Безробітний*

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва. *по вироку судовим, при встановленні інфекції*

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). *Козина Асентєв. Число С. Муравин*

13. Місце, де поховано. *Козині Церква*

Окремі примітки.

Підпис особи, яка зробила заяву. *К. Число*

Підпис службових осіб, що зробили запис. *Председатель Р. С. С. Секретар Шереметьев*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. *Сергійської* округи *Новгородського* району *Лингана*
 села *Шуравна* міста
 за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі. Ч. <i>6</i>	Чоловічого роду. Ч. <i>3</i>	Жіночого роду. Ч. <i>3</i>	День і місяць, коли зроблено запис. <i>10 Марта 1924</i>
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---

1. Рід вмершого *Мунеский*

2. Прізвище *Алексейчев* ім'я *Яков* по батькові *Владимир*

3. Вік (час народження: *56* року місяця *10* дня)

4. Час смерті: 192 *4* року *Марта* місяця *10* дня

5. Місце смерті: губернія *Сергійська* округа *Новгородська* район *Линганская* село, *Шуравна* місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Сергійська* округа *Новгородська* район *Линганская* село *Шуравна* місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність *Українець*

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

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

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

М. П. П. Алексійчук

Председатель Р. С. Алексійчук

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Чернігівської округи Носгородського району Миколаївського
села Муромського міста
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 7

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 7	Ч. 4	Ч. 3	15 Марта

1. Рід вмершого Мухоморов

2. Прізвище Павленко ім'я Іван по батькові Варфоломій

3. Вік (час народження: 165 року місяця дня

4. Час смерті: 1924 року Марта місяця 15 дня

5. Місце смерті: губернія Чернігівська округа Носгородський район
Миколаївське село, Муромське місто будинок Ч.

миліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернігівська округа Носгородський район
Миколаївське село Муромське місто будинок Ч.

миліційний участок

7. Національність Українець

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

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

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: *Иван А. Павленко*

Місце для печатки.

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Григорій Семенов*
Секретар Шен

По опису родителів от староскін

*Сын Павла Иван
Семенов
Село Муравли*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. Черниговської округи *Насиряте* району *Клибчанський*

села *Муравли* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <i>8</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>4</i>	<i>12-го Серпня 1924.</i>

1. Рід вмершого *Женский*

2. Прізвище *Бугрик* ім'я *Яков* по батькові *Феодор*

3. Вік (час народження: 1 *50* року місяця *12* дня)

4. Час смерті: 192 *4* року *Серпня* місяця *12* дня

5. Місце смерті: губернія *Черниговська* округи *Насиряте* району *Клибчанського* селу *Муравли* місто будинок Ч.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Черниговська* округи *Насиряте* району *Клибчанський* село *Муравли* місто будинок Ч.

7. Національність *Украинец*

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

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

По домашньому опису

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: *Василь Тугун*

Місце для печатки.

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Треденко, Сепренко*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Чернігівська* округи *Носівська* району *Смильчанська*

села *Шурава* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <i>9</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>4</i>	<i>17</i> <i>листопада</i> <i>1924</i> .

1. Рід вмершого: *Мундеский*

2. Прізвище *Черепишин* ім'я *Павло* по батькові *Артемов*

3. Вік (час народження): *169* року місяця *17* дня

4. Час смерті: *1924* року *листопада* місяця *17* дня

5. Місце смерті: губернія *Чернігівська* округи *Носівська* району *Смильчанська* село *Шурава* місто будинок Ч. вулиця

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Чернігівська* округи *Носівська* району *Смильчанська* село *Шурава* місто будинок Ч. вулиця

7. Національність *Українець*

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

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

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: *Ірина Федорівна*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Председатель Ресурсей*
Секретарь Шен

Місце для печатки.

По справі рад сів в сиротні Стариці

Врух Переприятий
Михайло Прохоров
Мудравли

Надвсім Рнаурине

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Сергійської* округи *Насаротськ* району *Смилчанск*

села *Мудравли* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <i>19</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>4</i>	<i>24 в Березі 1924.</i>

1. Рід вмершого *Муртський*

2. Прізвище *Самсонець* ім'я *Владимир* по батькові *Масин*

3. Вік (час народження: *1924* року *Август* місяця *5* дня

4. Час смерті: 192 *4* року *Август* місяця *24* дня

5. Місце смерті: губернія *Сергійська* округа *Насаротськ* район *Смилчанск* село, *Мудравли* місто будинок Ч.

мліційний участок вулиця

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Сергійська* округа *Насаротськ* район *Смилчанск* село *Мудравли* місто будинок Ч.

мліційний участок вулиця

7. Національність *Українець*

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

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

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.

Місце для печатки.

Підпис службових осіб, що зробили запис.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Губ. Чернігівська округи Носгород району Мисчан

села Мисчан міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 11	Ч. 7	Ч. 4	24го Квітня 1924

1. Рід вмершого: Мисський

2. Прізвище: Мисський ім'я: Мисський по батькові: Мисський

3. Вік: 25 років (час народження: 1899 року) місяця: 22 дня

4. Час смерті: 1924 року

5. Місце смерті: губернія Чернігівська округи Носгород району Мисчан село, х. Мисчан міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернігівська округи Носгород району Мисчан село, х. Мисчан міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність: Українець

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

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

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	По вироку революційної судової палати
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).	Браті Миксевичеві Василь С. Нуровні
13. Місце, де поховано.	Надгробком на кладовищі
Окремі примітки.	

Підпис особи, яка зробила заяву: Миксевичев Дмитро (не)
азавант без. раск. М. А. Миксевич

Підпис службових осіб, що зробили запис: Председатель Р. А. Миксевич
Секретарь М. А. Миксевич

Місце для печатки.

У. С. Р. Р. Мус. 7 - 14 квітня 4. Установа ЗАГС № 489 Книга № 2 221 за 1924 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: 7 " дня Маїс. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куренко Казьма Яковлевич

Якого полу Мус. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 года

Місце проживання | округа Мус. район Миксевич село Нуровні | вулиця | будинок №

помершого (ої) | або місто |

Коли помер (ла): 1924 р. Маїс. міс. 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Мус. Національність українська 9. Головне заняття Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от Миксевич 12. Чи не є записаний: 12. Чи не є записаний: 12. Чи не є записаний:

Постанови "або оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) 1. Куренко Яков 2. Миксевич М. А. Миксевич

Адреси 1. село Нуровні 2. М. А. Миксевич

Зав. Загсом М. А. Миксевич Реєстратор М. А. Миксевич

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Мус. округа Мус. район Миксевич село Нуровні місто Мус. вулиця Мус. будинок Ч. 7. Національність українська 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Мус. 9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Мус.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2 222
за 1924 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: "8" дня Маї міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Робітин Семен Федоров
Помершого (ої) Михайло
Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 р.
Місце проживання | округа Новгородська район Смилян село Шурава
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Маї міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шен
Національність Українець 9. Головне заняття гериарогомі
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по акту
родової смерті 12. Чи не є записаний: _____
"отвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Робітин Федоров Адреси { 1 Село Шурава
батьк. заявительів { 2 Федоров заявит. { 2 Смилянський район
ан й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Робітин
Михайло

Зав. Загсом

Реєстратор

Михайло
Алек

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа Смилянська
район Смилянський село Шурава місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) одинак
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Землемістер

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Михайло Семен Федоров
а записав не з. расписав Н. А. Алексеев

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Председатель Р. Алексеев
Секретарь Ш.

Місце для
печатки.

а прізвиш
матір'ю
м'я
о-бать
а пріз
Ос
Сві
92 р.
духівськ
Випл
них гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву. *Лисенко Іван Іванович*
а записав не з. расписав Н. Алексеев
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. Алексеев
Секретарь Шм

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

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2 223
за 1924 г.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "8" дня *Мад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
вмершого (ої) *Ковачу Григорій Семенов*
Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 року*
Місце проживання | округа *Немиродівський район* | будинок № *Шурава*
помершого (ої) | або місто | вулиця |
Коли помер (ла): 1924 р. *Мад* міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Младенця*.
Національність *Українець*. Головне заняття |
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) | 11. Причина смерті *от Миа.*
12. Чи не є записаний:
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і | 1 *Ковачу Григорій* | Адреси | 1 *В. Шурава мис.*
заявителів | 2 *Григорій* | заявит. | 2 *Кашинський район*
№ документа або постанови Суду

Зав. Загсом *Шурава*
Реєстратор *Шурава*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* | округа *Кашинська*
район *Кашинський* | село хутір *Кашинський* | місто
міліційний участок | вулиця | будинок Ч
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Овдовілий*
9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі; господар,
службовець, робіт-
ник). *Землеміст*

а прізвиш
матір'ю
м'я
о-бать
а пріз
Ос
Сві
92 р.
духівськ
Випл
них гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Лисенко Дмитро*
а записав не з. расписав Н. Алексеев
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. Алексеев
Секретарь Д. М.

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

Установа ЗАГС № *489* Книга № *2* за 192 *4* р. *224*

Запис про смерть № *5*

1. Час складання запису: " *5* " дня *листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
вмержшого (ої) *Томперова Александра Бенедиктича*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 лет*
Місце проживання | округа *Новгородська* район *Меловський* село *Меловское*
| або місто | вулиця | будинок № |
помершого (ої) |
Коли помер (ла): 192 *4* р. *листопада* міс. " *3* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
Національність *Українець* 9. Головне заняття *по домашньому господарству*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) | 11. Причина смерті *от тифа*
поносив | 12. Чи не є записаний:
"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і | 1 *Томпер Бенедикт* Адреси | 1 *Черевий Борис*
заявителів | 2 *Кополов* | 2 *Меловський район*
і №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *М. М. М.*
Реєстратор

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* округа *Меловська*
район *Меловський* село хутір *Кришівський* місто
міліційний участок | вулиця | будинок *Ч.*
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Дівчина*
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в промислі: господар,
службовець, робіт-
ник) *Домогосподар*

а прізвиш
матір'ю
м'я
о-бать
а пріз
Ос
Сві
92 р.
духівськ
Випл
них гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Лисенко Іван Іванович*
а записав не з. расписав Н. А. Лисенко
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. А. Лисенко
Секретарь А. М.

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

Установа ЗАГС № *489*

Книга № *2*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *16*

1. Час складання запису: *18* " *Черв* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Колішова Матильда Натонавна
3. Помершого (ої) *Мен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Матильда*
Місце проживання | округа *Н-северек* район *Миланск.* село *Мудави*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Вік помер (ла): 192 *4* р. *Черв* міс. *18* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Младену*
Національність *Українець* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *от*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:
Младену
"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і *Колішова Натонавна* Адреси { 1 *Село Мудави*
заявителів { 2 *Миланск. району*
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Николай Ковтун*

Реєстратор *А. К. Ковтун*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Черв.* округа *Н-северек*
район *Миланск.* село хутір *Кришівка* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Осіняти*
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). *Землемет*

а прізвищ
матір'ю
м'я
о-бать
а прізі
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
в них гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Лисенко Дмитро*
адамів нез. раси *М. Алексєй*
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Предсид. сесії Р. Д. Сімох
Секретарь

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

основ пошук 489
Установа ЗАГС № 489

Книга № 2 226
за 1924 г.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 24 " дня *листопада* міс. 1924 г. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Погодін*
померлого (ої) *Николай*
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1/2*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1/2*
5. Місце проживання: село *Вурава*
6. Округа *Львівська* район *Львівський* будинок № *1*
7. Або місто *Львів* вулиця *Мадяцька*
8. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *українець* 9. Головне заняття *одомашнє*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *одомашнє* 11. Причина смерті *одина*
12. Чи не є записаний: *одина*
13. "твонародж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Адреси: 1 *Села Вурава*
2 *Львівського району*
15. Заявителів: 1 *Іванов*
2 *Іванов*
16. І №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *М. Вєрєв*
Регистратор *Лисенко*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* округа *Львівська*
район *Львівський* село *Вурава* місто *Львів*
міліційний участок *Львівський* вулиця *Мадяцька* будинок *Ч.*
7. Національність *українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *одиноким*
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). *Землеміст*

а прізвиш
матір'ю
м'я
о-бать
а пріз
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
в цих гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву. *Лисенко Дмитро*
а записав не з. расписав Н. Алексеев
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Б. Алексеев
Секретарь Ш.

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

Установа ЗАГС № *189*

Книга № *2* *224*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *18*

1. Час складання запису: *24* " дня *листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Самсонович Григорій*
помершого (ої) *Самсонович Григорій*
3. Пол: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *1/2 рока*
Місце проживання: округа *Новотроїцька* район *Лисичанськ* село *Шурабна*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Рік помер (ла): 192 *4* р. *листопада* міс. *24* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
національність *українська* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *от*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____
Магденгесло
"внародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і _____ Адреси { 1 *Самсонович Григорій*
заявителів { 2 *Алексеев* заявит. { 2 *Лисичанський район*
І № документа або постанови Суду _____

Зав. Загсом *М. Виряч*
Регистратор *Алексеев*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* округа *Львівська*
район *Львівський* село хутір *Кришків* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок *Ч*
7. Національність *українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *вдова*
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). *Землеміст*

а прізвиш
матір'ю
м'я
ю-бать
а пріз
Ос
Сві
192 р.
Глухівськ
Випл
в них гер
кр
М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Александр Александрович*
Александров
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. А. Сидоренко
Секретарь А. М.

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

Установа ЗАГС № *489*

Книга № *2*
за 192 *4* р. *128*

Запис про смерть № *19*

1. Час складання запису: " *7* " дня *листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Осипенко *Осипен* *Козимир* *Осип*
3. Місце помершого (ої) *Муром* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9*
Місце проживання | округа *Новоградська* район *Липовий* село *Муром*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Дати помер (ла): 192 *4* р. *листопада* міс. " *4* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
Національність *Українська* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *от*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:
Михайличенко
"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Вік, імена і *Осипен* *Козимир* Адреси { *Осипен* *Муром*
заявителів { *Александр* *Михайличенко*
і №№ документів або постанови Суду _____ заявит. {
Підписи { *К. Зухов* Зав. Загсом *Михайличенко*
Регистратор *Александр*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* округа *Львівська*
район *Львівський* село хутір *Кришталеве* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок *4*
7. Національність *Українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *вдова*
9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). *Землеметр*

а прізвиш
матір'ю
м'я
о-бать
а прізі
Ос
Сві
192 р.
духівськ
Випл
ших гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву. *Лисенко Дмитро*
адамів
Підпис службових осіб,
що зробили запис.
Председатель Р. А. Сухой
Секретарь

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

Установа ЗАГС № *489*

Книга № *2* *229*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *20*

1. Час складання запису: " *2* " дня *Ввукіна* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Певнево, Марія Михайлівна*
вмержого (ої)
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *37* років
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *37* років
5. Місце проживання: округа *Волгодонська* район *Волгодонський* село *Шуратна*
6. Місце проживання: округа *Волгодонська* район *Волгодонський* село *Шуратна*
7. Сім'яний стан помершого (ої): *замужня*
8. Сім'яний стан помершого (ої): *замужня*
9. Головне заняття: *домашнє*
10. Головне заняття: *домашнє*
11. Причина смерті: *от*
12. Чи не є записаний:
13. Чи не є записаний:
14. Чи не є записаний:
15. Чи не є записаний:

16. Чи не є записаний:
17. Чи не є записаний:
18. Чи не є записаний:
19. Чи не є записаний:
20. Чи не є записаний:
21. Чи не є записаний:
22. Чи не є записаний:
23. Чи не є записаний:
24. Чи не є записаний:
25. Чи не є записаний:
26. Чи не є записаний:
27. Чи не є записаний:
28. Чи не є записаний:
29. Чи не є записаний:
30. Чи не є записаний:
31. Чи не є записаний:
32. Чи не є записаний:
33. Чи не є записаний:
34. Чи не є записаний:
35. Чи не є записаний:
36. Чи не є записаний:
37. Чи не є записаний:
38. Чи не є записаний:
39. Чи не є записаний:
40. Чи не є записаний:
41. Чи не є записаний:
42. Чи не є записаний:
43. Чи не є записаний:
44. Чи не є записаний:
45. Чи не є записаний:
46. Чи не є записаний:
47. Чи не є записаний:
48. Чи не є записаний:
49. Чи не є записаний:
50. Чи не є записаний:
51. Чи не є записаний:
52. Чи не є записаний:
53. Чи не є записаний:
54. Чи не є записаний:
55. Чи не є записаний:
56. Чи не є записаний:
57. Чи не є записаний:
58. Чи не є записаний:
59. Чи не є записаний:
60. Чи не є записаний:
61. Чи не є записаний:
62. Чи не є записаний:
63. Чи не є записаний:
64. Чи не є записаний:
65. Чи не є записаний:
66. Чи не є записаний:
67. Чи не є записаний:
68. Чи не є записаний:
69. Чи не є записаний:
70. Чи не є записаний:
71. Чи не є записаний:
72. Чи не є записаний:
73. Чи не є записаний:
74. Чи не є записаний:
75. Чи не є записаний:
76. Чи не є записаний:
77. Чи не є записаний:
78. Чи не є записаний:
79. Чи не є записаний:
80. Чи не є записаний:
81. Чи не є записаний:
82. Чи не є записаний:
83. Чи не є записаний:
84. Чи не є записаний:
85. Чи не є записаний:
86. Чи не є записаний:
87. Чи не є записаний:
88. Чи не є записаний:
89. Чи не є записаний:
90. Чи не є записаний:
91. Чи не є записаний:
92. Чи не є записаний:
93. Чи не є записаний:
94. Чи не є записаний:
95. Чи не є записаний:
96. Чи не є записаний:
97. Чи не є записаний:
98. Чи не є записаний:
99. Чи не є записаний:
100. Чи не є записаний:

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 21.

1. Час складання запису: 16 " дня 16 вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Курейцов Григорій
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 42 роки
4. Місце проживання: місто 16 вересня 1924 р. 5. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 42 роки
6. Місце проживання: місто 16 вересня 1924 р. 7. Сімейний стан помершого (ої): одинокий
8. Національність: українська
9. Головне заняття: землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): землероб
11. Причина смерті: грип
12. Чи не є записаний: ні
13. Адреси: 1. де проживав вмершого: місто 16 вересня 1924 р. 2. де проживав вмершого: місто 16 вересня 1924 р.
14. Заявитель: 1. Курейцов Григорій 2. Курейцов Григорій
15. №№ документів або постанови Суду: 1. Курейцов Григорій 2. Курейцов Григорій

З. Курейцов Григорій
Реєстратор

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія 16 вересня 1924 р. 7. Національність: українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена): одинокий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник): землеробство

Підпис особи, яка зробила заяву: Курейцов Григорій
Підпис службових осіб, що зробили запис: Председатель П. А. Курейцов
Секретарь А. М.

Місце для печатки.

а прізвиш
матір'ю
м'я
о-бать
а пріз
Ос
Сві
192 р.
лухівськ
Випл
в них гер
кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Лисенко Дмитро*
а записав не з. расписав П. Алексій
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. Алексій
Секретарь Дмитро

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

Установа ЗАГС № *489*
Запис про смерть № *22*

Книга № *2* *231*
за 192 *4* р.

1. Час складання запису: "19" дня *листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
вмершого (ої) *Богданова Анна Петровна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924*
Місце проживання | округа *Новгородська* район *Синьгауське* село *Муроване*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 192 *4* р. *листопада* міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
Національність *українець* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *от*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:
вважене
"отвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 *Богданова Анна* Адреси { 1 *С. Муроване*
заявителів { 2 *М. Петрова* заявит. { 2 *Синьгауське*
№ документа або постанови Суду _____
Підписи { *Ефрасим Трог* - Зав. Загсом *М. Муроване*
заявителів { *Данова* Реєстратор *М. Муроване*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Тришів* округа *Новгородська*
район *Тришів* село *хутір Тришів* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність *українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *вдова*
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). *землемістер*

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

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: "24" дня Вгуста міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
вмершого (ої) Демченко Григорій Іванов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год.
Місце проживання | округа Косиринський район Синьгашів село Шурава
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Вгуста міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Молодий
Національність Українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отруєння
12. Чи не є записаний: _____
Свідчення народж. або оголошеним за помершого* (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Демченко Іван Адреси 1. в Шураві
батьк. заявитель 2. Демченко заявит. 2. Синьгашівський район
ви і №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

Ю. Ямченко

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська округа Косиринський
район Синьгашівський село хутір Косиринський місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч
7. Національність Українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Осіна
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). Землемістер

Підпис особи,

яка зробила заяву

Лисенко Дмитро
адреса не встановлена

Підпис службових осіб,

що зробили запис

Председатель П. Демченко
Секретарь М.

Місце для
печатки.

а прізви
матір'ю
і'я
о-баты
а прізі
Ос
Сві
92 р.
духівськ
Випл
них гер

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Лисенко Дмитро Іванович*
адамів Наз. расин *Н. Алексеев*
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. Дюков
Секретарь Ш.

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

Запис про смерть № 24

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2
за 1924 р. 133

1. Час складання запису: "19" дня *Великдень* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
вмершого (ої) *Демченко Микола Мотрович* 10ч.
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання | округа *Хмельницького* район *Смільгацького* село *Шурава*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. *Великдень* міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
Національність *Українець* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *утоплення*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:
в реєстрі
Свідоцтво народж. або оголошення за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Демченко Іван* Адреси { 1 *Село Шурава*
заявитель 2. *Великдень* заяв. { 2 _____
№ документа або постанови Суду _____
Підписи { *М. Демченко* Зав. Загсом _____
посвідчителів { _____ Реєстратор _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Хмельницька* округа *Хмельницька*
район *Шурава* село *Шурава* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *вдовець*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *землемістер*

а прізви
матір'ю

о-бать

а пріз

Ос

Сві

92 р.

духівськ

Випл

них гер

кр

М. П.

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Лисенко Дмитро Іванович*
адамів Нез. расин *Н. Алексеев*
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель Р. Демократ
Секретарь Ш.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

489

Книга №

2

за 1924 г.

234

Запис про смерть №

25

1. Час складання запису: *28* " *Октябрь* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
Максименко Иван Артемьев

Вмершого (ої) *Мур* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *64*

Якого полу *Мур* 5. Місце проживання | округа *Н-северодонецький* район *Лисенківський* село *Вуравне*

Місце проживання | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помершого (ої) | 6. Дата смерті: 1924 р. *Октябрь* *28* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*

Коли помер (ла): *Україна* 8. Головне заняття *Сторож*

Національність *Україна* 9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Сторож*

10. Причина смерті *Старість*

11. Чи не є записаний: _____

12. Чи не є записаний: _____

13. Чи не є записаний: _____

14. Чи не є записаний: _____

15. Чи не є записаний: _____

16. Чи не є записаний: _____

17. Чи не є записаний: _____

18. Чи не є записаний: _____

19. Чи не є записаний: _____

20. Чи не є записаний: _____

21. Чи не є записаний: _____

22. Чи не є записаний: _____

23. Чи не є записаний: _____

24. Чи не є записаний: _____

25. Чи не є записаний: _____

26. Чи не є записаний: _____

27. Чи не є записаний: _____

28. Чи не є записаний: _____

29. Чи не є записаний: _____

30. Чи не є записаний: _____

31. Чи не є записаний: _____

32. Чи не є записаний: _____

33. Чи не є записаний: _____

34. Чи не є записаний: _____

35. Чи не є записаний: _____

36. Чи не є записаний: _____

37. Чи не є записаний: _____

38. Чи не є записаний: _____

39. Чи не є записаний: _____

40. Чи не є записаний: _____

41. Чи не є записаний: _____

42. Чи не є записаний: _____

43. Чи не є записаний: _____

44. Чи не є записаний: _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2 235
за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 3 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Моцуєва Восса Роздасарова
помершого (ої) Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 жени
Якого полу Жен 5. Місце проживання: округа Н-свердлов район Лингга село Шурава
Місце проживання (ої) або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 3 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) за шлюб.
Національність Українець 9. Головне заняття потопає на слобіді
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

Свідчення "або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Моцуй Марія Адреси { 1. Бер (Шурава)
Батьк. заявитель 2. Михайло заявит. 2. Лингга
№№ документів або постанови Сууду

Підписи: Моцуй Марія Н-Зав. Загсом М. Марія
заявитель Михайло Реєстратор М. Марія

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Лингга округа Шурава
район Лингга село хутір Лингга місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Розведена
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Землемет

Підпис особи, яка зробила заяву: Лингга
Підпис службових осіб, що зробили запис: Председатель Р. Д. Д. Д.
Секретар Д. Д. Д.

Місце для
печатки.

прізви
матір'
я
-бать
прі
О
Св
92 р.
духівсь
Вип.
них гер
кр

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

Установа ЗАГС № 489

Книга № 2 236
за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: "4" дня "Листопада" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Моисеєвич Володимир Іванович
3. Помершого (ої): Моисеєвич Володимир Іванович
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 54
5. Місце проживання: М-селіва району Миколаївського селу Шурава
6. Будинку (ої): Місто вулиця Брога
7. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Вдова
8. Національність: Україн 9. Головне заняття: Слоз 11. Причина смерті: Он
12. Чи не є записаний: Старостин
13. "Отнонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвища, імена і Моисеєвич Генр Адреси { 1 С. Шурава
15. підписи заявительів { 2 Семенов заявит. { 2 Миколаївського району
16. №№ документів або постанови Суду

Підписи { П. Мелонута Зав. Загсом М. Високий
17. { Мелонута Реєстратор

18. Постійне місце проживання вмершого: губернія Трипольська округу Миколаївського
19. району Миколаївського селу Хутір Кримський місто Миколаїв
20. міліційний участок Миколаїв вулиця Миколаїв будинок Ч
21. Національність: Україн
22. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Вдова
23. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник): Землемістер

Підпис особи, яка зробила заяву: Лисенко Дмитро Іванович
Підпис службових осіб, що зробили запис: Председатель Р. Д. Демченко
Секретарь Д. М.

Місце для печатки.

прізви
матір'я
я
-бать
прі
О
Св
92 р.
духівсь
Вип
них гер

М. П

примітки.

Місце для
печатки.

Підпис особи, яка зробила заяву *Лисенко Дмитро*
а записав Н. З. Яценко
Підпис службових осіб, що зробили запис
Председатель Р. Д. Дюков
Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *489*

Книга № *2*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *28*

1. Час складання запису: " *5* " дня *Детюри* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
вмершого (ої) *Куренко Григорій* *Куренко* *1924*
Якого полу *Мен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання | округа *Синьга* район *Вурава* село
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
Коли помер (ла): 192 *4* р. *Детюри* міс. " *5* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Виданий*
Національність *Українці* 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *Видана*
12. Чи не є записаний:
"творенародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Куренко Григорій* Адреси { 1. *С. Вурава*
заявц. 2. *Вурава* 2. *Синьга*
і №№ документів або постанови Суду
Пис *Г. Куренко* Зав. Загсом
телів Рєєстратор

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Трипольська* округа *Вурава*
район *Вурава* село *Вурава* місто
міліційний участок | вулиця | будинок *Ч.*
7. Національність *Українці*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Виданий*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *Землеміст*

прізви
матір'я
я
-бать
прі
О
Св
92 р.
духівсь
Вип
них гер
кр

М. П

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву. *Лисенко Дмитро Іванович*
азавиш нез. *Лисенко М. Алексій*
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Председатель *Р. Демко*
Секретар *Д. М.*

138
У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадського Стану при *Синьков* Виконкомі
губ. *Тернопільська* округи *Н. Сиротин* району *Олександрів*
села *Кремидова* міста
за 1927 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 1	Ч. 1	Ч. —	30 січня
1. Рід вмершого <i>Синьков</i>			
2. Прізвище <i>Котляр</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Тарасов</i>			
3. Вік <i>63</i> (час народження: 1 року місяця <i>30</i> дня)			
4. Час смерті: 1927 року <i>Синьков</i> району <i>Н. Сиротин</i>			
5. Місце смерті: губернія <i>Тернопільська</i> округа <i>Н. Сиротин</i> район <i>Олександрів</i> село, хутір <i>Кремидова</i> місто <i>Кремидова</i> будинок Ч. <i>—</i> вулиця <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Тернопільська</i> округа <i>Н. Сиротин</i> район <i>Олександрів</i> село хутір <i>Кремидова</i> місто <i>Кремидова</i> будинок Ч. <i>—</i> вулиця <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
7. Національність <i>Українська</i>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Овдовів</i>			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). <i>Землеволодець</i>			

та прізв
а матір
ім'я
по-ба
та пр

С
192

Глухівс
Ви
з них го
к

М. 1

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	<i>Старість</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва.	<i>5</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу).	<i>Комісар Євдоким Сергійович с. Кришівка Іммануїлівського району Несвізького округу Берислав. губ.</i>
13.	Місце, де поховано.	<i>Могилою Козівця</i>
	Окремі примітки.	
Підпис особи, яка зробила заяву.		<i>Алекс. Кашко, безпечний</i>
Місце для печатки.		Підпис службових осіб, що зробили запис <i>Председатель А. М. М. М. Секретарь С. М. М.</i>

2 139

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сесарені* Виконкомі
губ. *Кришівка* округу *Н. Свізького* району *Іммануїлівка*
села *Кришівка* міста
за 1924 рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *5*

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч.	<i>2</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>1</i>	<i>5</i> <i>Октябрия</i>

1. Рід вмершого *Овсенко*
2. Прізвище *Корнелий* ім'я *Оскар* по батькові *Іванов*
3. Вік *55* (час народження: 1 року місяця днів)
4. Час смерті: 1924 року *Октябрия* місяця *5* днів
5. Місце смерті: губернія *Кришівка* округа *Н. Свізького* район *Іммануїлівка* село, хутір *Кришівка* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Кришівка* округа *Н. Свізького* район *Іммануїлівка* село хутір *Кришівка* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність *Українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівчина*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *Землемістер*

та прізви
а матір
ім'я
по-бать
та пр

192

Глухівс

Вид

з них го

к

М. І

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Старості
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).	Корнелію Івановичу село Кришівка Новгородського району Хмельницької області
13. Місце, де поховано.	На обшарі кладовища
Окремі примітки.	
Підпис особи, яка зробила заяву	Іван Корнелію
Місце для печатки.	Підпис службових осіб, що зробили запис Председатель А. Мороз Секретарь С. С. С.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Селищанському Виконкомі
губ. Хмельницької області округу Новгородського району Селищанського
села Кришівки міста
за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 3	Ч. 2	Ч. -	24 Серпня
1. Рід вмершого	селищанський		
2. Прізвище	Меченцев	ім'я	Василь
3. Вік	23	(час народження: 1 року місяця дня)	
4. Час смерті:	1924 року	Серпня	місяця 24 дня
5. Місце смерті:	губернія Хмельницька	округа Новгородського району	Селищанського села, хутір Кришівки місто
міліційний участок		вулиця	будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6. Постійне місце проживання вмершого:	губернія Хмельницька	округа Новгородського району	Селищанський село хутір Кришівка місто
міліційний участок		вулиця	будинок Ч.
7. Національність	Українець		
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).	Землеробство		

та прізви-
а матір'
ім'я
по-бать-
та прі-

192 р

Глухівс-
Вид-
з них ге-
к

М. І

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	Туберкульоз
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва.	
12.	Хто зробив заяву про смерть (ззна- чити докладну адресу).	Гуменюк Іван Назарович С. Криштов. Филіп. Роман. Н. Савченко В. Кривошан. Ігор
13.	Місце, де поховано.	на вулиці Ковалівській
	Окремі примітки.	
Підпис особи, яка зробила заяву		Іван Гуменюк
Місце для печатки.		Підпис службових осіб, що зробили запис І. Савченко В. Кривошан

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Чернівецької округи Н. Савченко району Львівського
села Криштов міста
за 1927 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>4</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>2</u>	<u>21 Марта</u>
1.	Рід вмершого	<u>Львівський</u>	
2.	Прізвище	<u>Вайковський</u> ім'я <u>Варвара</u> по батькові <u>Андрієвич</u>	
3.	Вік	<u>1</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>21</u> дня)	
4.	Час смерті:	<u>1927</u> року <u>Марта</u> місяця <u>21</u> дня	
5.	Місце смерті:	губернія <u>Чернівецька</u> округи <u>Н. Савченко</u> район <u>Львівський</u> село, хутір <u>Криштов</u> місто	
	міліційний участок	вулиця <u>Ковалівська</u> будинок Ч. <u>4</u>	
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого:	губернія <u>Чернівецька</u> округи <u>Н. Савченко</u> район <u>Львівський</u> село хутір <u>Криштов</u> місто	
	міліційний участок	вулиця <u>Ковалівська</u> будинок Ч. <u>4</u>	
7.	Національність	<u>Українець</u>	
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>ребенок</u>	
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).	<u>Вчитель</u>	

та прізви-
а матір'
ім'я
по-ба-
та пр

192

Гаухівс
Ви
з них го

М. 1

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	Сім приміток
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).	Засновник с. Архип Іванов с. Кришівка Олександрівська район. Насел. село Вільно Тернопільської губернії
13.	Місце, де поховано.	На вулиці Князів
	Окремі примітки.	
Підпис особи, яка зробила заяву		Архип Іванов
Місце для печатки.		Підпис службових осіб, що зробили запис Архип Іванов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кришівській сільській* Виконкомі

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 487

Книга № 2
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „30“ дня *Апреля* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Бориса Івана Григоровича*
3. Пол, вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 років*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання: округа *Н-Сєвєрака* район *Львівський* село *Кришівка*
6. Місто (або місто) вулиця будинок №
7. Сім'яний стан помершого (ої) *Неонат*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Землеробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *Вірус*
12. Чи не є записаний:

13. „Відомості“ або „оголошення за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Імена і адреси заявників: 1 *Бориса Івановича* 2 *Івана Івановича*
15. №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *М. Архип*
Реєстратор *М. Архип*

16. Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Удовець*

17. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник) *Землероб*

та прізви
а матір
ім'я
по-бать
та прі

С
192 р

Глухівс
Ви
з них ге
к

М. І

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	Сім членів
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва.	-
12.	Хто зробив заяву про смерть (зана- чити докладну адресу).	Землемисем Євдокій Іванович с Кришинецької Амплішевої району Наву- селина вулиця Термишівська 298
13.	Місце, де поховано.	На вулиці Кришинецькій
	Окремі примітки.	
Підпис особи, яка зробила заяву		Андрій Волкович
Місце для печатки.		Підпис службових осіб, що зробили запис Яковлевич Сиренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Виконкомі

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 487

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "30" дня Агрудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бориса Іван Термишівського
3. Стать чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 лет
5. Місце проживання округа Н-Свердловського району Амплішевого село Кришинецького
6. Помершого (ої) або місто вулиця будинок №
7. Сімейний стан помершого (ої) неонат
8. Національність українська 9. Головне заняття землемісцем
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті грип
12. Чи не є записаний:

13. "Оголошення" або "оголошення за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Імена і 1. Бориса Івановича Адреси 1. Кришинецької Амплішевої району
2. Маріамової 2. Н-Свердловського району
15. №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Реєстратор

16. Національність
17. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) удовиця

18. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

Землемісцем

M. D.

Григорий

Апрель 1882

Підпис службових осіб,
що зробили запис

И. Фед. Толерус
Сургунай, Исход

124

Установов ЗАГС № 78X

Книга №

за 1929 г.

Запис про смерть № 6

12. Чи не є записаний

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

7. национальность русский дворянин

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, ина,

заміжня, удова, розведена) Григор

9. Чим займається *В. С. Сидоренко*

проміслі: господар,

службовець, робіт-
ник)

та прізви
а матір'я
ім'я
по-бать
та прі
С
С
192 р
Глухівсь
Вип
з них ге
к

М. І

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-

по медичному сві-

Підпис особи,
яка зробила заяву

Арико Вольков

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підписи: [незрозуміло] [незрозуміло]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Кривинського Стану

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *487*

Книга № *244*
за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *4*

1. Час складання запису: *9* " дня *люти* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Корсод Стефан Филипов*

3. Стать померлого (ої) *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 год*

5. Місце проживання: округа *Н-свердлов* район *Диманак* село *Кривинське*

6. Адреса померлого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Дата смерті (ла): 1924 р. *люти* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *неодружений*

9. Головна діяльність *землемірок* 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—*

11. Причина смерті *загинув*

12. Чи не є записаний: *—*

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

14. Прізвища, імена і *1. Корсод Стефан* Адреси *1. Кривинське*

15. Прізвища, імена і *2. Корсод Стефан* заяв. *2. Кривинське*

16. №№ документів або постанови Суду *—*

17. Підписи: *Филип Корсод* Зав. Загсом *—*

18. Підписи: *—* Реєстратор *—*

19. Національність *—*

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

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

та прізви
а матір'к
ім'я

по-бать

та прі

С

Се

192 р

Глухівск

Вип

з них ге

к

М. Г

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
судку поліції чи

Голі м'язів

Підпис особи,
яка зробила заяву

Арикет Волкович

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Григорій
Сиренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „26“ дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Сиренко Григорій Григорійович

3. Стать померлого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання | округа район село

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Дата помер (ла): 192 р. міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) одружений

8. Національність українська 9. Головне заняття землеробство

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

12. Чи не є записаний: ні

13. „Вонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і | 1. Сиренко Григорій Григорійович Адреси | 1. Сиренко Григорій Григорійович

15. Прізвища, імена і | 2. Заявитель Заявит. | 2. Сиренко Григорій Григорійович

16. №№ документів або постанови Суду

17. Зав. Загсом

18. Реєстратор

19. Національність

20. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовиця

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

та прізви
а матір'к
ім'я

по-бат

та прі

С

Се

192 р

Глухівс

Вип

з них ге

к

М. Г

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи

1011 11111111

Підпис особи,
яка зробила заяву

Архипов

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підписи

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

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

померлого (ої) 1911 11111111

3. Пол, вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1911 11111111

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1911 11111111

5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Кіровоградська село Кіровоградська

6. Місце померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

7. Сімейний стан померлого (ої) 1911 11111111

8. Національність українська 9. Головне заняття 10. Причина смерті 11. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

13. Чи не є записаний:

14. Чи не є записаний:

15. Чи не є записаний:

16. Чи не є записаний:

17. Чи не є записаний:

18. Чи не є записаний:

19. Чи не є записаний:

20. Чи не є записаний:

21. Чи не є записаний:

22. Чи не є записаний:

23. Чи не є записаний:

24. Чи не є записаний:

25. Чи не є записаний:

26. Чи не є записаний:

27. Чи не є записаний:

28. Чи не є записаний:

29. Чи не є записаний:

30. Чи не є записаний:

31. Чи не є записаний:

32. Чи не є записаний:

33. Чи не є записаний:

34. Чи не є записаний:

35. Чи не є записаний:

36. Чи не є записаний:

та прізви
а матір'я
ім'я

по-бат

та прі

С

Св

192 р

Глухівск

Вип

з цих ге

к

М. Т

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
виту поліції чи

Голі м'ясо

Підпис особи,
яка зробила заяву

Ариот Волков

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Г. Г. Савенко
Сиренко Іван

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Кривинського Співочого

Книга №

за 192 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

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

помершого (ої) 3. Пол (ого) полу Мучис 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 л.

Місце проживання | округа Новгородський район Липового село Криводольське

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Вік помер (ла): 1924 р. 24 міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) робітник

національність українська 9. Головні заняття землеробство

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

12. Чи не є записаний:

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

14. Прізвища, імена і 1. Гр. Кривинський Адреси 10. Криводольське

15. Прізвища, імена і 2. М. Марков заяв. 2. Криводольське

16. Прізвища, імена і 17. М. Марков

18. Прізвища, імена і 19. М. Марков

20. Прізвища, імена і 21. М. Марков

22. Прізвища, імена і 23. М. Марков

24. Прізвища, імена і 25. М. Марков

26. Прізвища, імена і 27. М. Марков

28. Прізвища, імена і 29. М. Марков

30. Прізвища, імена і 31. М. Марков

та прізви
а матір'я
ім'я
по-бать
та прі
С
Св
192 р
Глухівсь
Вип
з них ге
к

М. Г

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи

10-ї місяць

Підпис особи,
яка зробила заяву

Армійот. Волков

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Г. Г. Соловйов
Секретар. М. С.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Рівненського повітового

Книга №

за 192 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

1. Час складання запису: 30 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) 1. Померлого (ої) 1. Померлого (ої) 1. Померлого (ої) 1. Померлого (ої)

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

4. Місце проживання { округа 1-а міська район 1-а міська село 1-а міська

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

5. Дата помер (ла): 1924 р. 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

6. Національність 1. Українець 9. Головне заняття 1. Головна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 1. Головна 11. Причина смерті 1. Старість

12. Чи не є записаний:

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

14. Прізвища, імена і 1. 2. Адреси { 1. 2. заявит. { 1. 2.

15. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

16. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

17. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

18. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

19. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

20. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

21. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

22. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

23. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

24. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

25. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

26. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

27. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

28. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

29. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

30. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

31. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

32. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

33. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

34. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

35. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

36. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

37. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

38. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

39. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

40. Прізвища, імена і 1. 2. заявит. { 1. 2.

M. I.

for music

Apr 10 1862

Підпис службових осіб,
що зробили запис

А. С. Соловьев. 1880

ник).

M. I.

Сам мисао

Apr 10th 1862

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Издательство
Синергия. Москва

за 1929 г.

Регистратор

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

та прізви
а матір'
ім'я
по-бат
та прі
С
С
192 р
Гаухівс
Вип
з них ге
к

М. Т

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
в'язанні поліції чи

Голі м'ясо

Підпис особи,
яка зробила заяву

Аристокс Володимир

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Григорій
Сиренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Установа ЗАГС № 187

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 14 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Буренко Марія Іванівна

3. Положення померлого (ої) 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 літ.

5. Місце проживання: округа Н. Саворського район Килишанського село Криводань

6. Померлого (ої) або місто вулиця будинок №

7. Дата помер (ла): 1924 р. Сентября міс. 14 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) одинок.

8. Національність українська 9. Головне заняття землеробство

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

12. Чи не є записаний:

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

14. Прізвище, імена і 1. Буренко Євдокимівна Адреси

15. Заявників 2. Ренішова заявित. 1. Криводань Килишанського району

16. №№ документів або постанови Суду

17. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

18. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

19. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

20. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

21. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

22. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

23. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

24. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

25. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

26. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

27. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

28. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

29. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

30. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

31. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

32. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

33. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

34. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

35. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

36. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

37. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

38. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

39. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

40. Підписи 1. Головного Буренко за міс. Зав. Загсом

та прізви
а матір'
ім'я

по-бат

та прі

С

С

192 р

Глухівсь

Вип

з них ге

к

М. П

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-

лім шматко

Підпис особи,
яка зробила заяву

Арико Вольков

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Я. Фед. Соколов
Сиренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *184*

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № *15*

1. Час складання запису: *21* " *Серпня* *1924* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Шутова Надія Іванівна*

3. Пол: *Жен* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 лет*

5. Місце проживання: округа *Н. Свєрєжск* район *Кимовск* село *Н. Свєрєжск* будинок № *1*

6. Помершого (ої) або місто *Свєрєжск* вулиця *Радістна*

7. Дата помер (ла): *1924* р. *21* " *Серпня* 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Помічник* 11. Причина смерті *Ст. Стрел*

12. Чи не є записаний: *Ні*

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

14. Прізвища, імена і *1 Шутова Іванівна* Адреси *1 Косел. Свєрєжск*

15. Прізвища, імена і *2 Сиренко* заявित. *2 Кимовск*

16. №№ документів або постанови Сулу

17. Підписи *А. Шутова* Зав. Загсом *В. Кафмєр*

18. Підписи *Я. Фед. Соколов* Реєстратор *Сиренко*

19. Національність *Українська*

20. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, *Вдова*

21. Заміжня, удова, розведена) *Вдова*

22. Чим займається *Хлібороб*

23. (фах, ремесло, по-сада; становище в промислі: господар, службовець, робіт-ник).

M. I

Григорий

Apr 1867

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Александр Александрович
Сурганов, Москва

124

Книга № 2
за 1924 г.

Запис про смерть №/6

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний _____

№№ документів або постанови Суду

Регистратор

заміжня, удова, розведена) Додаток

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

Бредовит

та прізви
а матір'
ім'я
по-бать
та прі
С
С
192 р
Глухівс
Вип
з них ге
к

М. І

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-

Голі м'ясо

Підпис особи,
яка зробила заяву

Армійот. Волков

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій. Федосов
Сиротин. Микола

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Кривинського Виконкому

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 484

Книга № 2 254
за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "19" дня "Квітня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Зрешенко Микола Борисович

3. Стать: Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1917 Квітня 6 днів

5. Місце проживання: Округа Н-свердлов район Миколаївське село Кривинське

6. Померлого (ої) або місто вулиця будинок №

7. Рік помер (ла): 1924 р. Квітня міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землемістер

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

12. Чи не є записаний:

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

13. Адреси заявців: 1. Зрешенко Борис Борисович 2. Ков

14. №№ документів або постанови Сулу

15. Підписи: Зрешенко Борис Борисович Зав. Загсом
Кривинський Микола Реєстратор

16. Національність Українець

17. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Чоловік

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

M. T.

Amunus

Apr 10 1862

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Издательство
Сургут, Искра

Роговникова С.С. Виконкомі

Установа ЗАГС № 78

Книга № 2
за 1924 г.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 23 " дня лютого 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Іванов

Час складання запису: Вербилкин Сергей Иванович 38 лет

шого (ої) Діти
ого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70
Роздільний село Крем'яківка

ого году 1940 г. 4. Вік (рік, місяць) 40 років
місце проживання (округа Н. Савранск район Кимлянск село Кимля будинок № —

ще проживання | округу Н-Соснівка | будинок № 1
мешлого (ої) | або місто 4-4 | вулиця домешлого (ої) Миски

міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний

Відомості про помер (ла): 1924 р. *Кодар* міс. *" "* дн. *" "*
 9. Головні заняття *Земледіллям* *Паша*

9. Головне заняття зупинився 11. Причина смерті підір.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)..... 12. Чи не є записаним

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Лаврентій 115* *С. Мисид. Мисидан / 115*

Понародж." або „оголошеним за померлим" імена і (1 <u>Розалією Карпівна</u> Адреси 1 <u>с. Гриньківка</u> 2 <u>Н. сільська рада</u>	1 <u>Гриньківка</u> 2 <u>Н. сільська рада</u>
--	--

заявитель: 1. Григоренко
2. Григоренко

№№ документів або постанови Суду *14.12.2018*

Зав. Загсом *Иванов*

Регистратор *М. Д. Демченко*

7. Національність українка не одностатий вдовець, розведений, дівчина,

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діючий, *м.в.в.*)

заміжня, удова, розведена) Григоріу

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
..... *Бізнесом*

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
домашности; родоначальник)

промислі: господар,
службовець, робіт-

службовець, рооп-
ник).

M. I.

Григорий

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

А. Фед. Соколов
Секретарь, Ид. об.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

y. c. p. p

Установка ЗАГС № 78

Книга №

3a 1929... 62

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: "29" дня квітня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Роденко

1. Час складання запису: 27 дня 1947 р.
 якого (її) Люба Каталія Сергєєва 1925 років од народж.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

4. Вік (рік, місяць і день народження) 1980 район Пилипківський сел.

адреса проживання (адреса) _____ округа _____ району _____
або місто _____ вулиця _____

мершого (ої) або місто вулиця

дан помер (ла): 1921 р. *Кам'яне* міс. "29" дня. 1. Сім'янин *Земледілець*
9. Головне заняття *Пиріжки*

ціональність українець 9. Головне заняття директор
 заняття: (робіт, служб., хазяїн) директор 11. Причи

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) самогосп.

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

Адреси { 10 пр.
заявит. 2 роки

заявців, імена і прізвища, заявительів

1	Дітя Грин
2	Кузінков

заявит. 2 жовт.

№№ документів або постанови Суду

32 18 328 328000

Зав. Загсом
Регистратор

Регистратор *М. В. Сидор*

7. Национальність українську
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розвед.)

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

заміжня, удова, розведена) удову

9. Чим займається
(фах, ремесло, по- *Есенов*

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промыслах; господар.

сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-

службовець, робіт-
ник).

M. T.

Григорий

Apr 10th 1862

Підпис службових осіб,
що зробили запис

И. Г. Соловьев, И. К. Соловьев

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Установа ЗАГС № 787

Книга № 4

за 1927... г.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: " 7 " дня Генерал міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Васильченко

Григорий Маркович Радченко

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років) 1980 село Мирноград

месте проживания: округа Исхак-Юл район Исхак-Юл будинок № 1

вулиця _____

міс. "X" дня. 7. Сімейний стан померлого: одружений

9. Головне заняття *Землеробство*

11. Причини смерті: серце

...установище в промисли (Рос. 11, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2

... помершего" (див. Instr. розд. III п. 4)

Адреси { 15

[illegible]

підписи заявників (2) _____

Служба _____

№№ документів або постанови СУА

1. 1950. Заг. Загком

Регистратор

TEAIB

7. Національність українець жонатий, удовець, розведений, дівчина,

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, зведений)

заміжня, удова, розведена) Діт. 6

9. Чим займається *Б. С. Седов*

(фах, ремесло, по-
сада: становище в

промислі: господар,

службовец, рооп-
ник).

та прізви
а матір'
ім'я
по-бат
та прі
С
Св
192 р
Глухівст
Вип
з них ге
к

М. І

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
лученні, поліцій чи

Голі мимовільно

Підпис особи,
яка зробила заяву

Аристократ

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Іванов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Кривинського Сімейного Виконкомі

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 187

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: 29 " дня Февраль 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Григорій Іванович Сидоренко

3. Стать померлого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 Февраль 25

5. Місце проживання | округа Н. Сіверська район Кривинський село Кривинське

6. Вмешного (ої) | або місто вулиця будинок №

7. Час помер (ла): 1924 р. Февраль 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українська 9. Головне заняття Землеробство

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

12. Чи не є записаний:

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

14. Адреси заявительів { 1. Кривинський район Кривинське село

2. Кривинський район Кривинське село

15. №№ документів або постанови Суду

16. Зав. Загсом

17. Реєстратор

18. Національність

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

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

M. T.

Григорий

Apr. 1862

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Идеология. Идеал

чим займається _____
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

M. I.

for many

Apr 10. 1862

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Гидрологический институт
Самары. Иск

Розділ Записів Актів Громадянського Стану при Дружинецькому Виконкомі

Установа ЗАГС № 254

Книга № 2
за 1924 г.

Установка ЗАГС № 23

шого (ої) Березина Максим Григор'я 1924 август-1 дн

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1938 рік
район Житомирський село Кришківці

місце проживання | округу Н. Сіверський район Дніпропетровський будинок № —
вулиця — місто — (с/п) Львівська

мершого (ої) або місто _____ вулиці _____
 мер (ла): 192__ р. Демощ міст. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

професійність прошени 9. Головне заняття Земледелец 11. Причина смерті Земельний

11. Причина смерті: Ревматизм

12. Чи не є записаний: немає

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

Адреси { 1. г. Іршаньск - місто
2. район Н.Сабарської вулиці

заявит. 2 *Моршинев*

№№ документів або постанови Суду

100 *Горбачев* Зав. Загсом *Горбачев*

Сав. Савтом
Регистратор

7. Національність українська чоловіць, розведений, дівчина,

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, *вдова*)

заміжня, удова, розведена) утову.

9. Чим займається
(фах, ремесло, по- *Хисаров*

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,

промісли: господар, службовець, робітник).

та прізви
а матір'
ім'я
по-бать
та прі
С
С
192 р
Глухівс
Вип
з них ге
к

М. І

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
судку поліції чи

1011 ммммоо

Підпис особи,
яка зробила заяву

Армюр. Котик

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Председ. Федосенко
Секретар. Миско

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
Криваносової Сторожки Виконкомі

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 484

Книга № 2 261
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: 31 " дня Февраль, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Котик. Переско. Жерехово

3. Пол (ої) жін. 4. Вік (вік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 лет

Місце проживання | округа Н. Севера район Риланск село Криваносово

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Февраль, міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

Національність українц 9. Головне заняття Земледієль

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Котик. Переско. Жерехово Адреси

Батьк. заявитель 2. Жерехово. Жерехово заявит.

Інші №№ документів або постанови Суду

Підписи { 11. Котик. Жерехово Зав. Загсом

Заявитель { 11. Котик. Жерехово Реєстратор

7. Національність українц

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жонатий, розведена) Жонатий

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

та прізви
а матір

ім'я

по-ба

та пр

С

192

Глухівс

Ви

з них го

В

М.

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
судку судини чи

1011 11111111

248

Підпис особи,
яка зробила заяву

Армійський лікар

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Генерал-майор

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Хмельницької округи Хмельницького району Хмельницького
села Хмельницького міста
за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>"</u>	<u>15 грудня</u>

1. Рід вмершого Сидоренко
2. Прізвище Маскаренко ім'я Степан по батькові Маскарен
3. Вік 84 (час народження: 1 " року " місяця " дня
4. Час смерті: 192 4 року грудня місяця 15 дня
5. Місце смерті: губернія Хмельницька округа Хмельницького район
Хмельницького село, Хмельницького місто
міліційний участок " вулиця " будинок Ч. "
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні "

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Хмельницька округа Хмельницького
район Хмельницького село Хмельницького місто
міліційний участок " вулиця " будинок Ч. "

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

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). Селянин

та пріз
а матір
ім'я
по-ба
та пі

192

Глухів
В
з них г

М.

10.

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

З огляду на мед.

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).

родичей сестри Іван Іванович
Макаренко - сестри вкривши
сестри

13. Місце, де поховано.

Общественное кладбище в Кривому

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву *В. Р. Макаренко*

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Михайло І. А. С. Сидорович

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Рівненському районному відділі*
губ. *Чернігівська* округи *Несерненського* району *Хмільницького*
села *Рибаловського* міста
за 192 *4* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *1*

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <i>2</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>22 грудня</i>

Рід вмершого *Український*
Прізвище *Позілова* ім'я *Доминика* батькові *Іванови*
Вік *11* (час народження: 1 року місяця днів)
Час смерті: 192 *4* року *грудня* місяця *21* днів
Місце смерті: губернія *Чернігівська* округи *Несерненський* район
Хмільницьке село, хутір *Рибаловський* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Чернігівська* округи *Несерненський*
район *Хмільницький* село хутір *Рибаловський* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність *Українська*
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удоваць, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Дівчина*

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

До дошкільного

та прізви-
а матір
ім'я
по-ба-
та ці

192

Глухів
Ви
в них г

М.

10.

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

До слабості та старості
здоровий

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).

Гр.с. Рибаносовки Камистрот
Ігнатів Розов

13. Місце, де поховано.

Місце кладовище с. Рибаносовки

Окремі примітки.

Підпис особи,

яка зробила заяву

Камистрот Розов

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умислом З.А. Мостовий М.М. Мостовий

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Рибаносовки
губ. Умислов округи Носовок району Ісметин
села Рибаносовки міста
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. 3	Ч. 2	Ч. 1	28 грудня

Рід вмершого сирітський
Прізвище Мизун ім'я Іван по батькові Соколов
Вік 8 місяців (час народження: 1 року місяця дня)
Час смерті: 1924 року грудня місяця 27 дня
Місце смерті: губернія Умислов округа Носовок район
село, хутір Рибаносовки
міліційний участок Новості вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Рибаносов округа Носовок
район Ісметин село хутір Рибаносовки
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) нежонатий

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

Сам Носовок

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та прі

192

Глухів
Ви
з них г

М.

10.

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

По смерті Родови

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

Л

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

Сергій Васильович Лавров
Сергій Степанович Лавров
Борисович

13. Місце, де поховано.

Мусеєвське с. Рибнокозове

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Лавров

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Іванович Куртисов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Угрюмовск округу Хеберск району Хмельницьк
села Кривокозовка міста
за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	<u>2</u> Март.

Рід вмершого Хмельницьк
Прізвище Хмельницьк ім'я Анна по батькові Архипов
Вік 2 час народження: 1 року місяця 16 дня
Час смерті: 192 4 року Листопад місяця 16 дня
Місце смерті: губернія Угрюмовск округа Хеберск район
Хмельницьк село, хутір Кривокозовка місто
міліційний участок 1 вулиця 1 будинок Ч. 1
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія Угрюмовск округа Хеберск
район Хмельницьк село Кривокозовка місто
міліційний участок 1 вулиця 1 будинок Ч. 1
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).
Дочка Хмельницьк

M.

10.

Agamemnon Socleson

2-й секретарь совхоза.
Александр Иванович Герасименко

Orlyce Leodonyo C. Pulmanian

This image shows a blank sheet of handwriting practice paper. It features several horizontal dashed lines spaced evenly apart, designed to guide letter height and placement. The paper is otherwise empty, with no text or markings other than the dashed lines.

S. Hearnwright

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Против службових осіб,
що зробили запис

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Державному Виконкомі
губ. Дніпропетровська округу Василівського району Дніпропетровська
села Дніпропетровська міста _____
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
ч. <u>5</u>	ч. <u>2</u>	ч. <u>3</u>	<u>11 серпня</u>

Рід вмершого Сисеянт
Прізвище Григор'єв ім'я Вера по батькові Сивихов
Вік 35 час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дн
Час смерті: 1924 року 1 сесерта _____ місяця 9 дн
Місце смерті: губерня Одесская округа Новоархангельск райо
Високий село, хутір Дубиновський місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Одесская округа Исавро-
район Хмельницький село хутір Дубинівський місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин
заміжня, удова, розведена) Дівочка

Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

Горка Исидороса

M.

сест. Федорова

чина,

та пріз
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів
Ви
з них г

М.

10.

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

до Геморагії

11.

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

12.

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

Арсен Рибачук
Максимович Мищенко.

13.

13. Місце, де поховано.

Общесельське кладовище

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ.

села

за 1924 рік

Книга Ч. 1

По Підзагсу Ч.

Запис про смерть.

Загальне по черзі.

Ч. 7

Чоловічого
роду.

Ч. 3

Жіночого
роду.

Ч. 4

День і місяць, коли зроб-
лено запис.

24 Марта

Рід вмершого

Прізвище

Вік

Час смерті:

Місце смерті:

Міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого:

район

міліційний участок

Національність

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

Чим займається

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

ім'я

по батькові

року

місяця

дні

місяця

дні

округа

район

місто

вулиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

Чоловічого
роду.

Ч. 3

Жіночого
роду.

Ч. 4

День і місяць, коли зроб-
лено запис.

24 Марта

Рід вмершого

Прізвище

Вік

Час смерті:

Місце смерті:

Міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого:

район

міліційний участок

Національність

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

Чим займається

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

ім'я

по батькові

року

місяця

дні

місяця

дні

округа

район

місто

вулиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

Чоловічого
роду.

Ч. 3

Жіночого
роду.

Ч. 4

День і місяць, коли зроб-
лено запис.

24 Марта

Рід вмершого

Прізвище

Вік

Час смерті:

Місце смерті:

Міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого:

район

міліційний участок

Національність

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

Чим займається

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

ім'я

по батькові

року

місяця

дні

місяця

дні

округа

район

місто

вулиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

Чоловічого
роду.

Ч. 3

Жіночого
роду.

Ч. 4

День і місяць, коли зроб-
лено запис.

24 Марта

Рід вмершого

Прізвище

Вік

Час смерті:

Місце смерті:

Міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого:

район

міліційний участок

Національність

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

Чим займається

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

ім'я

по батькові

року

місяця

дні

місяця

дні

округа

район

місто

вулиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

Чоловічого
роду.

Ч. 3

Жіночого
роду.

Ч. 4

День і місяць, коли зроб-
лено запис.

24 Марта

Рід вмершого

Прізвище

Вік

Час смерті:

Місце смерті:

Міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого:

район

міліційний участок

Національність

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

Чим займається

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

ім'я

по батькові

року

місяця

дні

місяця

дні

округа

район

місто

вулиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

Чоловічого
роду.

Ч. 3

Жіночого
роду.

Ч. 4

День і місяць, коли зроб-
лено запис.

24 Марта

Рід вмершого

Прізвище

Вік

Час смерті:

Місце смерті:

Міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого:

район

міліційний участок

Національність

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

Чим займається

(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

ім'я

по батькові

року

місяця

дні

місяця

дні

округа

район

місто

вулиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

будинок Ч.

булиця

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

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва. *[Signature]*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу). *Сестра Рішнікова Анна Миколаївна*
Мирзев Семіон

13. Місце, де поховано. *Мирзев Семіон*

Окремі примітки. *[Signature]*

Підпис особи, яка зробила заяву. *П. Семіонович*

Місце для печатки. Підпис службових осіб, що зробили запис. *Мирзев Семіон*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Рішніковській* Військовій греб. *Рішніковській* округу *Харківській* району *Харківській* місту

за 192 *4* рік Книга Ч: *1* По Підзапису Ч: *1*

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <i>8</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>5</i>	<i>31 березня</i>

Рід вмершого *Рішніков*

Прізвище *Рішнікова* ім'я *Марія* по батькові *Андріївна*

Вік *72* років народження: 1 року місяця *30* дня

Час смерті: 192 *4* року *Марта* місяця *30* дня

Місце смерті: губернія *Харківська* округа *Харківська* район *Харківський* село, хутір *Рішніків* місто *Рішніків*

міліційний участок *Рішніків* вулиця *Рішніків* будинок Ч. *1*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* округа *Харківська* район *Харківський* село, хутір *Рішніків* місто *Рішніків*

міліційний участок *Рішніків* вулиця *Рішніків* будинок Ч. *1*

Національність *Українська*

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

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

та прізви-
а матір
ім'я
по-ба-
та ці

192

Глухів
Ви
з них

М.

10

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

По старості Леви

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).

Др. Кристинівська Ірина
Григорівна Кристинів

13. Місце, де поховано.

Обласне кладовище у Рівному

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловський І. І. Зав. Рівн.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 26 " дня Априля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Толмачука Василь Васильович

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год

Місце проживання, округа Мовишгородський район Хмельницького с. Рівного

помершого (ої) або місто " вулиця " будинок № "

Коли помер (ла): 1924 р. Априля міс. 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Українець 9. Головне заняття с.п.п. Обслуговування

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) " 11. Причина смерті По

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

Заявитель 1. Толмачука Василь Васильович Адреси 1. Рівного

2. Дмитрови 2. Хмельницького

Заявит. 2. Хмельницького

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом: Шумиловський

Реєстратор

Постійне місцежителство умершего: губерния Рівненська

Місцевість: с. Рівного

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

Місцевий земельний ділянку: хутор

M.

10

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

до отъезда Лейб

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).

Врхулинска Риста
Грохот Ристини

13. Місце, де поховано.

Однее киодские с/уверно

- Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис службових осіб,
що зробили запис

y. C. p. p

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установы ЗАГС № 440

Книга № *12*
за 192 *4* г.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: 26 " дня Апреля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Смабунда Віктор

Якого полу чоловічий. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1года

Место проживания | округа Новодедеевский район Химкинский село Юрковское

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р Апреля міс. 26 дня. 7. Сімейний стан помешлого (го) Заміжжя

Національність *Українець* 9. Головне заняття *світ Вільбода*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — " — 11

Ретской болгери

12. Чи не є записаний:

...показавши за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) *НЕМ*
залиша, імена і *(1) Пилип Григорій Веніаминівич*

[illegible]

№№ ДОКУМЕНТОВ: 2 *Амурская* ЗАЯВИТ. 2 *Амурская*

...документів або постанови Суду

Зав. Зарком: *М. Г. Гусинский*

Регистратор

постоянное местожительство умершего: губерния Варшавская уезд Н. Сивер

Почта *Зем. Мех. сел.* селение. хутор *Н. С. Сидоров* город *Н. С. Сидоров.*

линейский участок улица дом №

ИЖОК 4

Узнакомясь с личными делами: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

...ай, дівчина,

... (разведенная) ...

занятий (про-
ссия, ремесло, дол-

ность, положение в
домашн: хозяйств

рабочий)

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів

Ви

з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловий ЗАГС Руми

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „1“ дня мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Машенко Митрофан Федорович
Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) три роки
Місце проживання | округа Червоногородська район Хмільницький село Рівненське
помершого (ої) | або місто Хмільниця вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Май міс. першого дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка
Національність Українка 9. Головне заняття Дочка Висоцького
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от
обширного кинятка по неосторожності 12. Чи не є записаний:
„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і 1. Машенко Митрофан Адреси 1. Хмільниця
заявників 2. Смислов заявит. 2. Висоцького
№№ документів або постанови Суду _____

Підпис

Заявників

Михайло Машенко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Постійне місцежителство умершего: губерния Київська Хмельницький
Місцевість Хм. містечко, хутор Хмільницький
Місцевий земельний ділянка _____ вулиця _____ дом № _____
Національність Українка
Сімейне положення умершего: (холост, женат, вдов, розведен, дівчиця, замужня, вдова, розведена) холост / дівчинка
Заняття (професія, ремесло, должность, положення в промислі: хозяин, рабочий) Землемісник

Хмельницький

Номер Ч. _____

Підпис, дівчина, _____

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів

В

з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловий Зав. Руми

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

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „14“ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Хараківа Вера Венедиктова
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 мес.
Місце проживання, округа Ново-Дзержинський район Житомирської губернії село Рубинівка
мершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан мершого (ої) дівчина
Національність українська. 9. Головне заняття доглядає хворого
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
Державна 12. Чи не є записаний: _____
„Понародж.“ або „оголошеним за мершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Завища, імена і { 1 Хараківа Яков Адреси { 1 СРибинівка
Заявк. заявитель { 2 Віктор заявк. { 2 Житомирська р.
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Яков Хараківа
Заявк. Віктор Регистратор Руми

Постійне місцежителство умершого: губернія Київська Н. Савири
Місцевість Н. Мисин селення, хутір Н. Савири
Місцевий земельний ділянка _____ вулиця _____ дом № _____
Національність українська
Сімейне положення умершого: (холост, женат, вдов, розведен, девица, замужняя,
вдова, розведенная) холост / работорг.
Заняття (про-
фесія, ремесло, дол-
гове, положення в
промыслах: хозяин,
рабочий) Землеоблад.

Н. Савири
ноч Ч.
ий, дівчина,

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів
Ви
з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловий ЗАГС Руми

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сисенко Марія Павлівна

3. Стать жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 листопада 1924 р.

Місце проживання: округа Хмельницька район Хмельницький село Рівненське

помершого (ої) або місто Хмельницький вулиця Рівненська будинок № 1

Час помер (ла): 1924 р. листопада міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українська 9. Головне заняття домашнє господарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) св. домогосподиня 11. Причина смерті по смерті

12. Чи не є записаний: немає

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

Заявники, імена і { 1 Сисенко Павло Адреси { 1 Хмельницький

Заявники, імена і { 2 Сисенко Заявит. { 2 Хмельницький

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Руми

Регистратор

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр
192
Глухів
Ви
з них г
М.

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

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2

за 1927 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „ 16 „ дня Шов міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Куринська Анна Антонова
3. Полового полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Шов 9 1924
Місце проживання { округа Дришівська район Хмільницьке село Рибинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Шов міс. „ 21 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність Українка 9. Головне заняття господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ТБ
Детской _____ 12. Чи не є записаний:
„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт
Відомості, імена і { 1 Куринська Адреси { 1 с. Рибинське
заявителів { 2 Шов 2 Хмільницьке
і №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Куринський
Реєстратор _____

Постійне місцежителство умершого: губернія Київська уезд Н. Свир
Місцевість с. Хмільниця селення, хутор Хмільницьке
Місцевий земельний ділянка _____ вулиця _____ дом № _____
Національність Українка
Сімейне положення умершого: (холост, женат, вдов, розведен, дівка, замужня, вдова, розведена) холост
Заняття (професія, ремесло, должность, положення в промислі: хазяїн, рабочий) Земельник

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Умисловський Зав. Загсом

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів
Ви
з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловий З. А. З. А. З. А.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „27“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

померлого (ої) *Цуєв-а* *Василий Романович*

Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяців*

Місце проживання | округа *Новоархангельський район* *Земляничинське* село *Кришатицьке*

померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) *одиноким*

Національність *українська* 9. Головне заняття *солдат*

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

померлого *солдат* 12. Чи не є записаний: _____

„народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і *1 Цуєв-а, Василь* Адреси *1 с. Кришатицьке*

заявників *2 Земляничинське* заявник *2 Земляничинське*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Кришатицький*

Регистратор _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів
Ви
з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловський З. А. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: "11" дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Розлова Євдоким Якович
Якого полу-Яценко 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 Август 1914 року
Місце проживання | округа Насерський район Хмільницький село Кристинівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою
Національність Українка 9. Головне заняття Вдова чужородка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Немає 11. Причина смерті ГО
Детської хвороби 12. Чи не є записаний:
"назародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) немає
Прізвища, імена і 1. Розлов Яков Адреси 1. Кристинівка
заявк. заявитель 2. Якович заявит. 2. Хмільницький район
№№ документів або постанови Суду _____

Підпис
заявців

П. Козлов

Зав. Загсом

Реєстратор

Постійне місцежителство умершего: губерния Київська уезд Н. Свир
поселение, хутор Хмільницький дом № _____
поселенский участок _____ улица _____
национальность Українка
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) Вдова
занятый (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) Земледелец

4-Солунск.

ноя Ч.

ий, дівчина,

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів

Ви

з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловський З. А. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

Запис про смерть № 16

Книга № 2

за 1924 р.

199
248

1. Час складання запису: „14“ дня Січня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Семивоненко Николай Михайлович

Якого полу... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років

Місце проживання | округа Коссерського район | с. Крижівщина

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

Коли помер (ла): 1924 р. Січня 14 міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений

Національність Українець 9. Головне заняття с. х. господарь

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті 40

Генської Республіки 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Семивоненко Адреси 1 Крижівщина

заявк. заявитель 2 Євдоким Яковлев заявит. 2 Крижівщина

№№ документів або постанови Суду

Підписи { М. Семивоненко Зав. Загсом Крижівщина

Заступників { Реєстратор

Місце постійного проживання помершого: губернія Київська

Місцевість: с. Крижівщина, хутір Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

Місцевий земельний ділянка: с. Крижівщина

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр
192
Глухів
Ви
з цих г
М.

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

Установа ЗАГС № 490

188
Книга № 2
за 1924 р.
15
200
279

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: 25 " дня Січня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: Пожсан Андрей Свиридович
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 15 років
4. Місце проживання: Мессерського район Жиньковское село
5. Адреса: вулиця будинок №
6. Час помер (ла): 1924 р. 24 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої): шлюбний
8. Національність: українська. Головне заняття: селянин
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн):
10. Причина смерті: он
11. Чи не є записаний:
12. Чи не є записаний:
13. Адреси заявительів: 1. Родик Свирид 2. Жиньковской
14. Заявительів: 1. Родик Свирид 2. Жиньковской
15. №№ документів або постанови Суду:
16. Зав. Загсом: Реєстратор: Р. Родик

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Умисловський З. А. Родик

17. Постійне місцежителство умершого: губерния Курганская
18. Місце жителства умершого: хутор Жиньковский
19. Земельний участок: дом №
20. Національність: українська
21. Сімейне положення умершого: (холост, женат, вдов, розведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
22. Заняття (професія, ремесло, должность, положення в промислі: хозяин, рабочий): землевладелец

4. Свирид
ноч Ч.
й, дівчина,

та прізвища
а матір
ім'я
по-батькові
та прізвища

192

Глухів
Ві
з них

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловський З. А. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 490

180
Книга № 2

за 1924 г.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 25-го дня Світязь міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Гусей Григорій Васильович

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

Місце проживання | округа Мелітополь район Іллічівське село Радомисль

померлого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Світязь міс. 24-го дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) шлюбний

Національність українська 9. Головне заняття сільське господарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кваліфікація 11. Причина смерті от

12. Чи не є записаний: 12. Чи не є записаний: 12. Чи не є записаний:

створено "або оголошено за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і 1 Гусей Васильович Адреси 1 с. Радомисль

заявк. заявитель 2 с. Радомисль заявит. 2 с. Радомисль

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом 12. Чи не є записаний:

Реєстратор

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

та прізви

а матір

ім'я

по-ба

та пр

С

192

Глухів

Ви

з цих п

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисленно 4 Зав. Реп.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 490

Книга №

за 1924 р.

202
281

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „26“ дня Січня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої) Адамченко Александр Сергеев

Якого полу чужий 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11²⁰ Август 1924

Місце проживання | округа Воскресенського район Воскресенський село Рыбновосовки

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

Коли помер (ла): 1924 р. Січень 24 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) солов'я

Національність Українець 9. Головне заняття сын Вдовца

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не занятый 11. Причина смерті по

острой болезни 12. Чи не є записаний:

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

Адреси, імена і 1 Адамченко Сергей Адреси 1 Рыбновосовки

заявк. заявитель 2 Косицкая заявитель 2 Воскресенского р.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом С. Адамченко Реєстратор Рыбновосовки

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

Земли обш.

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та пр

192

Глухів

Ви

з них

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловський З. А. Р. Р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 470

Книга № 8

за 1924 р.

403
482

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: 24 " дня *Октяб* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Ассадун Мстислав Станіслав*
Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років*
Місце проживання | округа *Вороньківська* район *Масверек* село —
помершого (ої) | або місто *Масверек* вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. *Октяб* міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівча*
Національність *Українська* 9. Головне заняття *Вдома*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
от *визин* *мерот* 12. Чи не є записаний: *не*
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *не*
Прізвища, імена і 1 *Ассадун* *Мстислав* Адреси 1 *Орлівська*
заявителів 2 *Станіслав* заявит. 2 *Масверек*
№№ документів або постанови Сулу —

Пис

Релів

Якщо умерло в одній

останнє місцежителство умершого: губернія *Київська* *Масверек*
село *Масверек* хутір *Масверек* дом № —
дільничий участок — вулиця —
національність *Українська*
сімейне положення умершого: (холост, женат, вдов, розведен, дівча, замужня,
вдова, розведена) *холост / розведена*
занятий (про-
фесія, ремесло, дол-
жність, положення в
промислі: хазяїн,
рабочий) *Землемі*

Ч. Селіва

Нок Ч.

й, дівчина,

та прізі

а матір

ім'я

по-ба

та пр

192

Глухів

Ви

з них г

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умислено 4 30 90 Руми

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 49

Запис про смерть № 21

Книга № 2

за 1924 р.

204
283

1. Час складання запису: "9" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рябенко Параскева Симонова

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки 12 дн

Місце проживання | округа Несвіжський район Литовицький село Риванівка

помершого (ої) | або місто Баранов вулиця Кобзарів будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

Національність українська 9. Головне заняття догляд за дітьми

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерті 40

Анемія бронхіт 12. Чи не є записаний:

понародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

заявця, імена і { 1 Рябенко Сима Адреси { 1 с. Риванівка

заявців { 2 Витрив заявит. { 2 Литовицький р.

і №№ документів або постанови Суду

Підписи { С. Рябенко Зав. Загсом К. Руми

Підписів { Реєстратор

Якщо умерло в...

Постійне місцежителство умершого: губернія Київська повіт Н. Сави

село Сави поселення, хутір Сави дом №

сільський участок Сави вулиця Сави

національність українська

смертне положення умершого: (холост, женат, вдов, розведен, дівка, замужня,

вдова, розведена) холост / розведена

занятий (про-

фесія, ремесло, дол-

гове, положення в

промиśle: хазяїн,

рабочий) земледелец

Ч. Сави

п. 4

й, дівчина,

та пріз
а матір
ім'я
по-ба
та ці

192

Глухів
В
з них

М.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Умисловий Завод Рум

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Медобовск* Исполкоме

Медобовск уезда *Н. Св. Ф. М.* волости *Медобовск*

Медобовск города

Медобовск Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>33-1</i>	№ <i>40</i>	№ <i>13</i>	<i>1 суботы</i>

Умершего *Умисловий*

Пол *Мужской* Возраст *Сорок* лет

Время рождения: *1923* г. *Август* месяца *2* числа

Дата смерти: *1924* года *Июль* месяца *1* числа

Место смерти: губерния *Медобовск* уезд *Н. Св. Ф. М.* волость

Медобовск селение, хутор *С. Медобовск*

Улицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Медобовск* уезд *Н. Св. Ф. М.*

волость *Медобовск* селение, хутор *С. Медобовск*

Улицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье (работник, рабочий) *Земледелец*

Книга

за 192

ище, ім'я, по-батьков;

до *Медобовск*

будинок №

шого (ої) *Медобовск*

на смерті *Медобовск*

12. Чи не є записаний:

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

Медобовск

посок Ч.

й, дівчина,

M

Місце
печат

Книга
за 1924 г.
305
ище, ім'я, по-батькові

ище, ім'я, по-батьков;

будинок №

шого (ої) *Міжбанківський*

на смерти *Л. 37*

12. Чи не є записаний:

4-Conty, on

НӨК 4.

...їй, дівчина.

та прізви
а матір
ім'я
по-ба
та ці

192

Глухів
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	От <i>С. М. Шеремет</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Сотом. Ш. М. Шеремет</i> <i>Ш. М. Шеремет</i> <i>Хиличинская</i> <i>Хиличинская</i> <i>Хиличинская</i>
13	Место погребения.	<i>С. М. Шеремет</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление. *М. Шеремет*

Место
для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. М. Шеремет

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при *М. Шеремет* Исполкоме

Хиличинская *Хиличинская* волости *Хиличинская*

М. Шеремет города

14 год Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

Ид. порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>35-3</i>	№ <i>21</i>	№ <i>14</i>	<i>6 Июл 1924</i>

Умершего *М. Шеремет*

Имя *М. Шеремет* отчество *Хиличинский*

Время рождения: 1 *9* г. месяца *5* числа

Смерти: 1924 года *Июль* месяца *5* числа

Смерти: губерния *Хиличинская* волость *Хиличинская*

Селение, хутор *М. Шеремет* дом №

Ид. участок. улица

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Хиличинская* город *Хиличинский*

Селение, хутор *Хиличинский* дом №

Ид. участок. улица

Национальность *Украинцы*

Сейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Уд. Шеремет*

Занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
рабочий) *Земледелец*

Книга

за 192

ище, ім'я, по-батьков;

будинок №

шого (ої) *Хиличинський*

на смерті

12. Чи не є записаний:

Х. Шеремет

нок Ч

ий, дівчина,

M.

Місце
печат

Книга
за 1922 г.
305
ище, ім'я, по-батькові
до *Середовища*
будинку №
шого (ої) *Визначення*
на смерті *Л. т.*
12. Чи не є записаний:
Л. т.
Середовища
Середовища
Середовища
Середовища

M.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От порока сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Комиссией по расследованию С. Меркулов Д. И. К. М. М. района Н. Северная Курганской области
13	Место поребнения	С. Меркулов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *К. М. Меркулов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь М. М. М.

Место для печати.

C. C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при Мерее Исполкоме
Кривоговской И-Аверского волости Химьинского
Мереевского города
г. год Книга № 1 По Подзаписи №
Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 37-5	№ 23	№ 14	18 июля 93

и умершего: Мухомовский
 иллия: Гайда прозвище: Мирон отчество: Алекс
 расть: Мед Время рождения: 1914 г. Июль месяца 6 числа
 емя смерти: 192 4 года Июль месяца 14 числа
 ето смерти: губерния Сергиевская уезд Н. Свердлов волость
Михайлов селение, хутор Мирон город
 илнейский участок _____ улица _____ дом № _____
 ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния Черкасская уезд Исавровский
 местность Клибасеевское селение, хутор Шершовец город Исавровский
 земельный участок _____ улица _____ дом № _____
 национальность Украинец
 семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
Холост (ребенок)
 занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Земледелие

Книга

8a-49.

вище, ім'я, по-батьков;

будинок Л

шого (ої) *Захисни*

на смерти *277*

12. Чи не є записаний:

А. Савенко

HỒN 4

тій, дівчина

M.

14 Особые примечания

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Місце
печат

Выборное полномочие Рахимова

рабочий)

їй, дівчина,

та при
а маті
ім'я
по-б
та п

192

Глухів
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От простуды и старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Самой Мухомой Н.И. С Мещеряковой Н.И. Всеной Н.С. Северской Сироты Сергеевой
13	Место погребения.	С. Мещеряков
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Н. Мещеряков*

Место для печати: *С. Мещеряков*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *С. Мещеряков*

С.С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мещеряков* Исполкоме
Мещеряков *Н.С. Северской* волости *Мещеряков*
города
год Книга № *1* По Подзаголовку №
Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>37-2</i>	№ <i>24</i>	№ <i>15</i>	<i>5 февраля</i>
Имя умершего: <i>Мещеряков</i>	Имя: <i>Тимофеев</i>	Имя: <i>Тимофеев</i>	Число: <i>4</i>
Фамилия: <i>Васильев</i>	Фамилия: <i>Тимофеев</i>	Фамилия: <i>Тимофеев</i>	Число: <i>5</i>
Время рождения: <i>1903 г.</i>	Время рождения: <i>1903 г.</i>	Время рождения: <i>1903 г.</i>	Число: <i>5</i>
Время смерти: <i>1924 г.</i>	Время смерти: <i>1924 г.</i>	Время смерти: <i>1924 г.</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: губерния <i>Мещеряков</i>	Место смерти: губерния <i>Мещеряков</i>	Место смерти: губерния <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: волость <i>Мещеряков</i>	Место смерти: волость <i>Мещеряков</i>	Место смерти: волость <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: хутор <i>Мещеряков</i>	Место смерти: хутор <i>Мещеряков</i>	Место смерти: хутор <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: селение, хутор <i>Мещеряков</i>	Место смерти: селение, хутор <i>Мещеряков</i>	Место смерти: селение, хутор <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: улица <i>Мещеряков</i>	Место смерти: улица <i>Мещеряков</i>	Место смерти: улица <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: дом № <i>Мещеряков</i>	Место смерти: дом № <i>Мещеряков</i>	Место смерти: дом № <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: городской участок <i>Мещеряков</i>	Место смерти: городской участок <i>Мещеряков</i>	Место смерти: городской участок <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: сельский участок <i>Мещеряков</i>	Место смерти: сельский участок <i>Мещеряков</i>	Место смерти: сельский участок <i>Мещеряков</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: национальность <i>Украинка</i>	Место смерти: национальность <i>Украинка</i>	Место смерти: национальность <i>Украинка</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Умерла</i>	Место смерти: семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Умерла</i>	Место смерти: семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Умерла</i>	Число: <i>5</i>
Место смерти: занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>Тимофеев</i>	Место смерти: занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>Тимофеев</i>	Место смерти: занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>Тимофеев</i>	Число: <i>5</i>

Книга

за 192

ище, ім'я, по-батьков;

будинок №

шого (ої) *Мещеряков*

на смерти *Мещеряков*

12. Чи не є записаний:

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

Мещеряков

та при
а маті
ім'я
по-б
та п

192

Глухи
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от кори
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Вонсеровым Петром Е. Мезребовского района Н. С. Св. ерехинского окруж. Сергиевской губер.
13	Место погребения.	С. Мезребовки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *П. Вонсеров*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сем. уполномоченный М. М. М.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мезребовском* Исполкоме
Сергиевской губернии *Н. С. Св. ерехинского* волости *Мезребовки*
Мезребов города
1924 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 40-8	№ 24	№ 16	10 декабря

Умершего *А. М. М.*
Фамилия *Матренин* прозвище *Матренин* отчество *Александрович*
Возраст *25* лет. Время рождения: 1 *10* г. *10* декабря
Дата смерти: 1924 года *10* декабря
Место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Н. С. Св. ерехинский* волость
Мезребовки село, хутор *Мезребов* город
улицы *Мезребов* дом №
лицейский участок
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Н. С. Св. ерехинский* волость *Мезребовки* село, хутор *Мезребов* город
улицы *Мезребов* дом №
лицейский участок
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий

Земляков

Книга

за 192

ище, ім'я, по-батькові

будинку №

шого (ої) *Мезребовки*

на смерти *М. М.*

12. Чи не є записаний:

Н. Св. ерехин.

нок Ч.

ий, дівчина,

M.

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись -

Республика Молдова

Земледелец

Землебоны

ище, ім'я, по-батьков;

будинок №

шого (ої) *Значення невідоме*

на смерти *Л. 77*

12. Чи не є записаний:

А. Савенко.

МОСК. У.

ий дівчина.

пер. стор. 18

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Вот про ступок
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Братом Соиди Михайловичем С. Медведовым Хмельницкого района г. Свирск Кертишовской волости г. Медведов
13	Место поребения.	С. Медведов
14	Особые примечания	7

Подпись лица, сделавшего заявление. Сидом

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сидом

Место печати

42, 1924

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Исполкома			
Записей Актов Гражданского Состояния при			
Кертишовской волости			
г. Медведов			
Книга № 1			
По Подпису №			
Запись о смерти			
порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
42-10	№ 26	№ 16	15 февраля
Умершего. Мужской			
Имя Соиди Михайлович			
отчество Иван			
Время рождения: 1			
смерти: 1924 года			
смерти: губерния Кертишовская			
жительство, хутор Медведов			
улицы			
дом №			
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего: губерния Кертишовская			
жительство, хутор Медведов			
улицы			
дом №			
национальность Украинцы			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Холост			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			
С. Медведов			
Хмельницкого района			
Кертишовской волости			

Книга
за 1924 г.
ище, имя, по-батьков;
будинок №
шого (ої)
на смерти
12. Чи не є записаний;
Медведов

г. Свирск

пункт Ч.

ий, дівчина,

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Место печати

Секретарь канцелярии

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Уезд Н.С.В. с/р. волости

Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
43-11	№ 22	№ 16	17 февраля

Имя умершего Мужской

Фамилия прозвище Имя отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1924 года февраля

Дата смерти: губерния Н.С.В. с/р. волость

Селение, хутор с/р. волость

улица дом №

лицейский участок

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Н.С.В. с/р. волость

Селение, хутор с/р. волость

улица дом №

лицейский участок

Национальность Украинская

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

Профессия (про- ремесла, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Земледелие

Книга

за 1924

ище, ім'я, по-батькові

будинок №

шого (ої)

на смерти

12. Чи не є записаний:

Н.С.В. с/р. волость

инок Ч.

ий, дівчина,

та при
а маті
ім'я
по-б
та п

192

Глухів
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От Гробового по показаниям родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом умершего С. М. Семенов Района Н. С. Северская Чернышев уезд
13	Место погребения	С. М. Семенова
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь

Уд. 294

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Исполкоме

Уд. 294

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
44-12	№ 28	№ 16	14/09/1924

Умершего: Мужской

Имя: Иван, отчество: Иванович

Время рождения: 1902 г. 16 числа

Время смерти: 1924 года 14 числа

Место смерти: губерния Чернышев уезд, селение, хутор М. Семенова, дом №

Улицейский участок: улица

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев уезд, селение, хутор М. Семенова, дом №

Улицейский участок: улица

Национальность: Украинская

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)

Книга
за 1924
ище, ім'я по-батьков;

будинок №
шого (ої)

на смерти

12. Чи не є записаний:

Н. С. Семенов

підок Ч.

ий, дівчина,

M

Место
для
печати.

Книга
за 1921 р.
305
вище, ім'я, по-батькові
до Михайловича
будинку №
шого (ої) Незаконно
на смерті ст
12. Чи не є записаний:
Немає
Михайловича
Михайловича
Михайловича
Михайловича
Михайловича

M

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Місце
печат

Место
для
печати

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезд. Н.С.Свердловск волости И.И.И.И.И.

М.С.Свердловск города

По Подзагсу №

Книга № 1

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
46-14	№ 29	№ 17	5 Март

умершего. И.И.И.И.И.

имя. И.И.И.И.И. отчество. И.И.И.И.И.

Время рождения: 1.1.1922

Время смерти: 1924 года Март

Время смерти: губерния И.И.И.И.И. уезд Н.С.Свердловск волость

село, хутор И.И.И.И.И. город

сельский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния И.И.И.И.И. уезд Н.С.Свердловск волость

село, хутор И.И.И.И.И. город

сельский участок улица дом №

национальность И.И.И.И.И.

брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) И.И.И.И.И. девица, разведен

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

И.И.И.И.И.

Книга
за 1921 г.
305
ище, ім'я. по-батькові;
до
будинку №
шого (ої)
на смерті
12. Чи не є записаний:
всіх
всіх
всіх
всіх
всіх

А. Саварин

HỒN 4.....

ий, дівчина

та при
а маті
ім'я
по-б
та п

192

Глух
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	От простуды
11	Фамилия, имя, от- чество врача вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	7
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Отцом Гордана Оре- с Магратовки Хмель- ская район Н-Севе- родонецкого уезда
13	Место погребения.	С Магратовки
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при *Магратовке* Исполкоме
Магратовка уезда *Н-Севе* волости *Хмель*
города
Книга № *1* По Подзагу №
года

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>47-17</i>	№ <i>29</i>	№ <i>18</i>	<i>17-11</i> Март

умершего *Н-Севский*
имени *Мари* *Ури*
Время рождения: *1920* г. *Октябрь* месяца *18* числа
смерти: *1924* года *Март* месяца *18* числа
смерти: губерния *Хмельницкая* уезд *Н-Севе* волость
селение, хутор *Магратовка* дом №
улицы *Магратовка*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
настоящее местожительство умершего: губерния *Хмельницкая* уезд *Н-Севе*
селение, хутор *Магратовка* дом №
улицы *Магратовка*
национальность *Украинская*
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *девица*
занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
доме: хозяин,
работный) *Земледелие*

Книга

за 192

ище, ім'я, по-батьков;

будинок №

шого (ої) *Магратовка*

на смерти *М*

12. Чи не є записаний:

инок Ч.

ий, дівчина,

та при
а маті
ім'я
по-б
та п

192

Глухія
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От Ковч
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Григорием Павловичем С. Морозовым Жилом в с. Ревне Н. С. Свирской округ Кернновской губернии
13	Место погребения.	С. Морозовы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *А. С. С. С.*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. И. Удальцов

49 298

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при *М. Морозов* Исполкоме *Н. С. Свирской* волости *Кернновской* губернии

Книга № *1* По Подзаголовку № *1*

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>48</i>	№ <i>20</i>	№ <i>18</i>	<i>31 Марта</i>

Имя умершего *М. Морозов* Имя *М. Морозов* Отчество *Павлович*

Время рождения: *1924* г. Месяца *30* числа *30*

Место смерти: губерния *Кернновская* уезд *Н. С. Свирской* волость *Кернновская*

Селение, хутор *Ревне* город *Кернновский* дом № *1*

Улицы *Кернновская* участок *1*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Кернновская* уезд *Н. С. Свирской* волость *Кернновская* селение, хутор *Ревне* город *Кернновский* дом № *1*

Улицы *Кернновская* участок *1*

Национальность *Украинская*

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий) *Земледелец*

Книга

за 492

ище, ім'я, по-батьков;

будинок №

шого (ої) *Кернновської*

на смерти *С. М.*

12. Чи не є записаний:

Н. С. Свирск.

инок Ч.

ий, дівчина,

та при
а маті
ім'я
по-б
та

192

Глухи
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	От раба
11	Фамилия, имя, от- чество врача вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Отцом умершего Михаила Ивановича Хитинского г. Сибирского Черниговской губернии
13	Место погребения.	г. Черноводск
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Семинский
г. Черноводск

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Черниговской губернии г. Черноводск

24 год

Книга №

1

По Подпису №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 48-17	№ 31	№ 18	1 апреля
И. умершего	Мужского		
Имя	Иванов	Василий	отчество
Возраст	5 лет		Время рождения: 1924 г. 10 февраля, месяца 23 числа
И. смерти	1924		года 1 апреля, месяца 1 числа
М. смерти	губерния Черниговская		г. Черноводск
М. смерти	уезд Черноводский		г. Черноводск
М. смерти	село, хутор		г. Черноводск
М. смерти	улицы		дом №
М. смерти	лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		
М. смерти	настоящее местожительство умершего: губерния Черниговская		г. Черноводск
М. смерти	уезд Черноводский		г. Черноводск
М. смерти	село, хутор		г. Черноводск
М. смерти	улицы		дом №
М. смерти	национальность Украинская		
М. смерти	брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)		холост
М. смерти	занятый (про- изводитель, ремесло, дол- жность, положение в доме: хозяин, работник)		Земледелец

4999

Книга

за 1924 г.

вице, ім'я, по-батьков;

будинок №

пошого (ої) записи

на смерти

12. Чи не є записаний:

г. Черноводск.

являю Ч.

ий, дівчина,

та при
а маті
ім'я
по-б
та
192
Глух
В
з них

М.

Місце
печать

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От <i>Николаева</i> <i>по словам родственников</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Николаев</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Отцом Николаевым</i> <i>Иваном С. Николаевым</i> <i>Живущим по адресу</i> <i>Н-Свердловский район</i> <i>Красноярского края</i>
13	Место погребения.	<i>С. Николаев</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Н. Николаев*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Семин*

Место для печати

50300

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

Уезда *Н-Свердловский* волости *Н-Свердловская*

города *Н-Свердловск*

14 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>50-18</i>	№ <i>32</i>	№ <i>18</i>	<i>5 Января</i>

Умершего: *Мужского*

Фамилия *Васильев* прозвище *Василь* имя *Василь* отчество *Васильевич*

Возраст *98* Время рождения: 1 *г.* месяца *числа*

Дата смерти: 1924 года *Апрель* месяца *5* числа

Место смерти: губерния *Свердловская* уезд *Н-Свердловский* волость *Н-Свердловская*

Селение, хутор *Н-Свердловск* город

Улицейский участок *улица* дом №

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Свердловская* уезд *Н-Свердловский*

Селение, хутор *Н-Свердловск* город

Улицейский участок *улица* дом №

Гражданственность *Украинская*

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

Занятый (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

Книга

за 1924

ище, ім'я, по-батьков;

до *Николаева*

будинок №

шого (ої) *Николаев*

на смерти *С. Н.*

12. Чи не є записаний:

Николаев

Семин

Н-Свердловск

инок Ч.

ий, дівчина,

та при
а маті
ім'я
по-б
та і

192

Глухі
В
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Семейным Василием Ивановичем Мещеряковым, проживающим в Урмишском уезде
13	Место погребения	С. Мещеряковское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Васюк*

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Семейным Василием Ивановичем Мещеряковым

54301

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мещеряковском* Исполкоме
С. Мещеряковское уезда *Н. С. Свердловской* губернии
города *Урмишского*

4 год Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

Ид. порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>5149</i>	№ <i>33</i>	№ <i>18</i>	<i>10 апреля</i>

Умершего *Мещеряковский*
Фамилия *Васюк* прозвище *Василий* имя *Василий* отчество *Безбрачный*
Время рождения: *1924* г. *Октябрь* месяца *20* числа
смерти: *1924* года *Апрель* месяца *10* числа
смерти: губерния *Уральская* уезд *Н. С. Свердловский* волость *Урмишская*
село, хутор *Мещеряковское*
уездский участок _____ улица _____ дом № _____
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
прежнее местожительство умершего: губерния *Уральская* уезд *Н. С. Свердловский*
село, хутор *Мещеряковское* город _____
уездский участок _____ улица _____ дом № _____
возраст *Урмишский*
прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *Холост / ребенок*
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Земледелец*

Книга
за 192
ище, ім'я, по-батьков;
до *Мещеряков*
будинок №
шого (ої) *Урмишского*
на смерти *От*
12. Чи не є записаний:
Мещеряков
Урмишский
Урмишский

И. С. Васюк
иннок Ч.
ий, дівчина,

M.

14 Особые примечания

С. Прохоров

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Семьдесят и сорок лет. Мухом

Имя: Земляев

302

3440

вище, ім'я, по-батьков;

ЛО *Николаев*

будинок №

шого (ої) *Знамен*

на смерти 22

12. Чи не є записаний:

а. А. Савицкий

ИНЖ. Ч.

ий, дівчина,

та ерї
а матї
ім'я
по-б
та

192

Глухі
Б
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От простуды и иногда рахитизм
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Внучка Юдизина Меретини О. М. до доби. А. М. М. М. М. М. района Н. Севера окр. Е. М. М. М. М. М.
13	Место погребения	В. Меретини
14	Особые примечания	

Подпись лиц,
сделавшего заявление
Н. М. М. М. М.
Подпись должностных лиц,
совершивших запись
С. М. М. М. М. М.

Место
для
печати.

303

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Меретини* Исполкоме
Меретини уезда *Н. Севера* волости *Кимовск*
24 год Книга № 1 По Подзагу №
Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 53	№ 34	№ 19	19 апреля

умершего *Мурекский*
фамилия *Барысина* прозвище *Павел* имя *Мадаров*
возраст 24 года время рождения: 1 г. месяца числа
даты смерти: 1924 года апреля месяца 17 числа
даты смерти: губерния *Чернигов* уезд *Н. Север* волость
Меретини селение, жтор город
сельский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
стоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Н. Север*
волость *Кимовск* селение, жтор город
сельский участок улица дом №
гражданственность *Украинский*
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *разведенная*
занятый (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работный) *Всеподобный*

Книга
за 192
ище, ім'я, по-батьков;
ло
будинок №
шого (ої)
на смерти
12. Чи не є записаний:
ище, ім'я, по-батьков;
ло
будинок №
шого (ої)

ище, ім'я, по-батьков;
ло
будинок №
шого (ої)

та при
а мат
ім'я
по-б
та і

192

Глух
і
з них

М.

Місце
печат

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	от Дитенской по ч. словам родни
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	Д.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	адресом Барисен Макаром С. Мередова, Симб анского района Н. Северского округа Чернигов. уезд
13	Место поребения.	С. Мередова
14	Особые примечания	Д.

Подпись лица, *М. Б. Мещеряков*
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Сем. Макаромов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мередовском*
Черниговском уезде *Н. Северского* волости *Симбган*
Мередовки города
4 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5421	№ 34	№ 20	20 ²⁰ апреля

умершего *Менюх*
фамилия *Аврамчук* отчество *Андреевич*
возраст 13 лет время рождения: 1 г. месяца числа
года смерти: 1924 года *декабрь* месяца 19 числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Н. Север.* волость
селение, *Мередовка* город

сельский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Н. Север.*

ность *Симбган* селение, *Мередовка* город
сельский участок улица дом №

национальность *Украинка*

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *девица*

занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работный) *Земледельца*

Книга

за 1924

завище, ім'я, по-батькові

к.) *Мередов*
сло *Мередов*

будинок №

ршого (ої) *Мередов*

ина смерти

12. Чи не є записаний:

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

Мередов

та при
а мат
ім'я
по-с
та і

192

Глух
і
з них

М.

10	Причина смерті: по медичному свідченню, по опросу родичів, якщо не представлено медичного свідчення.	от военными, по гобой оболочки, по показанию робити
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>[Signature]</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Авраамом Даниловичем С. Мерсидовича Самарского района Н. Северского округа Черниговской губ.
13	Место погребения	С. Мерсидовка
14	Особые примечания	<i>[Signature]</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление *Д. А. Ромашко*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Место
печати

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

Установы ЗАГС № 485

Книга

за 1924

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: "11" дня *Маг* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Будзинський Марія Мансиль*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Северського* район *Самарський* село *Мерсидовка* або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Маг* міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Відвданий*

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

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

11. Причина смерті *Ст*

12. Чи не є записаний: *Немає*

13. Прізвища, імена і *Будзинський Марія* Адреси { 1. *Самарський район* батьк. заявитель { 2. *Самарський район* заявитель { *Н. Северського округу*

14. Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *За підписом* Зав. Загсом *С. Мерсидовича* Реєстратор *Марія*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Чернігівська* округа *Н. Северська* район *Хмельницький* село *Очки* місто _____

7. Національність *Українець*

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

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

Місце
печат

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Касириб.

У. С. Р. Р.
ІРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2
за 1924 р. 308

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: "12" дня "Мая" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Михайло Миколайович
мершого (ої) Михайло Миколайович
Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31 років
Місце проживання { округа Хмельницька район Хмельницький село Урацьке
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 11
коли помер (ла): 1924 р. 12 міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
національність Українець 9. Головне заняття робітник 11. Причина смерті ст. в.
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____
народж. або оголошенім за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
ища, імена і { 1. Михайло Миколайович Адреси { 1. Михайло Миколайович
к. заявитель { 2. Михайло Миколайович заявит. { 2. Михайло Миколайович
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Як особа вмерла в лікарні, то записати _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа 4-Саліська
район Хмельницький село Очків місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Холодний

Підпись лица, Д. А. Романенко
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Місце
печат

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

Установа ЗАГС № 486
Запис про смерть № 25

Книга № 2 304
за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня Маг міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Семашко Іван Іванович
Якого полу Муршин. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 лет
Місце проживання { округа Н-Свердловск район Хмельницького село Медведьково
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Маг міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
Національність Украинец. 9. Головне заняття Хмельницкого
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хмельницкого 11. Причина смерті От
туберкулеза 12. Чи не є записаний:
створення „або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
звіща, імена і { 1. Семашко Іван Адреси { 1. Медведьково
заявитель { 2. Саранчов заявит. { 2. Хмельницкого
і №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Семашко Іван
Реєстратор Мартин
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернів. округа Н-Свердловск.
район Хмельницького село Медведьково місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Холостой
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Хмельницкого

Подпись лица,
сделавшего заявление. Д. А. Романов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Место
печат

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

Установа ЗАГС № 486
Запис про смерть № 26

Книга № 2 308
за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Васильченко Дмитро
помершого (ої) Васильченко Дмитро
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80-ти
Місце проживання { округа Хмельницька район Хмельницький село Медведівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовий
Національність українська 9. Головне заняття хазяїн 11. Причина смерті старець
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 12. Чи не є записаний:
„внатурдж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1 Васильченко Дмитро Адреси { 1 с. Медведівка
підписи заявительів { 2 Гурашова заявительів { 2 Васильченко
№№ документів або постанови Суду Заява про запис смерті
від 3-го лютого 1924 року

Зав. Загсом Семчук
Реєстратор Семчук

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа Київська
район Хмельницький село Медведівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) холодний

Підписи осіб,
сделавшего заповнення

Підписи посадових осіб,
сделавших запис

Місце
для
печати.

Місце
печати

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 309
за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: 24 дня 11 місяців 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Микола Іванович Захарів*
помершого (ої) *Микола*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 місяців*
Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Медведівка*
помершого (ої) | або місто *"* вулиця *"* будинок № *"*
Коли помер (ла): 1924 р. 11 місяців 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холостий*
Національність *Українець* 9. Головне заняття *хліборобство*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хлібороб* 11. Причина смерті *незнана*
зазначено в акті поховання 12. Чи не є записаний:
"отвородж." або "оголошеном за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*
звіща, імена і 1. *Микола Іванович Захарів* адреси 1. *с. Медведівка Хмельницька*
заявитель 2. *Микола Іванович* заявитель 2. *с. Медведівка Хмельницька*
і №№ документів або постанови Суду *по запису в акті поховання*

Зав. ЗАГСом *С. М. Миколайчук*
Регистратор *М. М. Миколайчук*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* округа *Київська*
район *Київський* село *Олександрівка* місто *"*
міліційний участок *"* вулиця *"* будинок Ч. *"*
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *холостий*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *хлібороб*

Підписи осіб, зробивших запис *Д. А. Рогов*

Підписи посадових осіб, завершивших запис

Місце печат.

Місце для печат.

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 310
за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „28“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) *Семішов* *Александр* *Иванович*
Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 роки*
Місце проживання { округа *Н-Свердловський* район *Хмельницького* селу *Гурьової* поселу
помершого (ої) { або місто *м.м.* вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *розлучений*
Національність *українець*. 9. Головне заняття *хліборобство*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *розлучений* 11. Причина смерті *от*
корона 12. Чи не є записаний: _____
отвонародж. або „оголошен. м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*
звіща, імена і { 1. *Семішов* *Александр* Адреси { *Гурьової* *поселу*
заявитель { 2. *Короф* *Иван* заяв. { *Хмельницького* *району*
й №№ документів або постанови Суду *по запису в місто*
м.м. *Хмельницького* Зав. Загсом *Семішов* *Александр*
Регистратор *М. М. М.*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* округа *Н-Свердловський*
район *Хмельницького* селу *Гурьової* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність *українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *холодний*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *хлібороб*

Підписи осіб, зробивших запис *Д. А. Романов*

Підписи посадових осіб, що здійснили запис _____

Місце
печат

Місце
для
печат.

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

Установа ЗАГС № 486
Запис про смерть № 29

Книга № 2 311
за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Сидорова Григорія Алексеевича
Якого полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 м. 4. 11/12 24
Місце проживання | округа Нелівська район Хмельницький село Медободівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 213
Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
Національність українська. Головне заняття хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті от
дифтерії 12. Чи не є записаний:
„отвародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і 1. Сидорова Алекс Адреси { 1 с. Медободівка Хмельн
заявитель 2. Куртис заявитель { 2 с. Медободівка Нелівск
і №№ документів або постанови Суду по заявленню родичів

Підписи { Г. Сидорова Зав. Загсом Регістратор сесії
Регістратор М. А. Сидорова

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні:

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа 4-Саліська
район Хмельницький село Медободівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) хлібороб
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). хлібороб

Підпись лица,
сделавшего заявление.

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Місце
печат

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установка ЗАГС № 486

Книга № 2 312
за 1924 г.

Запис про смерть № 430

1. Час складання запису: „13“ дня Унопа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Зубаро Іван Св. протоп
Якого полу. Мужчини 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2/2 небити
Місце проживання } округа Х. Св. еркан район Химоткан село Морботан
помершого (ої) } або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
Коли помер (ла): 1924 р. Мош міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) р. в. в. в.
Національність Українська 9. Головне заняття Хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерті Ст
ен або ст

12. Чи не є записаний:

звання, імена і прізвища, заявительів	1	2	Адреси	1	2
	Хобарько	Мисинюк		С. Морозов	Н. С. Морозов
					Н. С. Морозов

№№ документів або постанови Суду

но з сфери діяльності

Кудорев Алексей, а Зав. Загсом *Сергей Сергеевич*
и с ним имеют право на Реестратор *М. А. Кудорев*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернітинська округу Ч. Сабарин
район Хмільницького село Жури місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

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

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

Кебуроб.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Місце
печат

Место
для
печати.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 486

Запис про смерть № 31 збір 10 13/11 1924 р. 313

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бершоминко Петро Якимович
Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м. 26
Місце проживання | округа Н. Северського район Хмельницького Медведова
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 33
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність українець 9. Головне заняття Сидорова
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдовець 11. Причина смерті ст
по епідемії листопада

12. Чи не є записаний: „отвнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1. Бершоминко Якимович Адреси { 1. Медведова Хмельницького
заявитель 2. Мурин заявит. { 2. Франца Н. Северського
№№ документів або постанови Суду по завданню родни

Зав. Загсом Сидорова с.м.совета
Регистратор Медведова

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа Н. Северського
район Хмельницького село хутір Великий місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Сидорова

Підписи осіб, зробивших запис Д. А. Ромашова

Підписи посадових осіб, що здійснили запис

Місце для печат.

Місце печат.

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 314
за 1924 р.

Запис про смерть № 6232

1. Число складання запису: „15“ дня Угоря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Василий Марія Анисевич
3. Помершого (ої) Женського 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8-м-ів
5. Місце проживання { округа Н-Севр.район Хмільненського село Медведьки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 85
Коли помер (ла): 1924 р. Угоря міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) робила
Національність Українська 9. Головне заняття Хмільненський
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робити 11. Причина смерті Ст
Дизентерія 12. Чи не є записаний:
„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1. Василий Анисевич Адреси { 1. Медведьки Хмільненського
батьк. заявительів { 2. Хмільненський заявитель { 2. Хмільненського Н-Севр.район
і №№ документів або постанови Суду по заявці робила

Писемні { А. С. С. С. С. Зав. Загсом Секретар сес. сов. ст.
Печателів { М. С. С. С. Реєстратор

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернів. округа Н-Севр.район
район Хмільненського село Медведьки місто _____
міліційний учасок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодний

Підпись лица, сделавшего заявление. Д. А. Рогов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Место печати

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 315
за 1924 р.

Запис про смерть № 233

1. Час складання запису: "16" дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василько* *Николай* *Василь*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6* *літ*
Місце проживання { округа *Хмельницька* район *Англишківський* село *Медведівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
Національність *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільний* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: "отвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвища, імена і 1. *Василько* *Василь* Адреси { 1 *с. Медведівка Хм-*
заявитель 2 *Добродора* заявит. { 2 *с. Медведівка Хм-*
№№ документів або постанови Суду *по заявці* *Василь*

Зав. Загсом *Степан* *Степан*
Регистратор *Медвед*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* округа *Хмельницька*
район *Хмельницького* село *хутір* *Великий* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність *українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *холостий*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *хлібороб*

Підписи осіб,
сделавшего запис

Підписи посадових осіб,
сделавших запис

Місце
для
печати.

Місце
печати

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 485

Книга № 2 316

за 1924 р.

Запис про смерть № 6434

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Горбачева Марія Гітрово
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 небес
Місце проживання { округа Н-Сєвєрська район Химчанського село Медведьки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 192
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовина
Національність Українська 9. Головне заняття Земледілля
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдовина 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„ртвонародж.“ або „оголошені“ за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт
Прізвища, імена і { 1. Горбачь Козьма Адреси { 1. с. Медведьки сільс. осн.
заявк. заявитель { 2. Цириков заявит. { 2. с. Медведьки сільс. осн.
і №№ документів або постанови Суду по заявкам робітників

Підписи { К. Горбачев Зав. Загсом Варвара Євдокимовна
свід. { _____ Реєстратор Марія

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа Н-Сєвєрська
район Химчанський село Очків місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Холостий
9. Чим займається _____
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

Підписи осіб, зробивших запис Д. А. Романенко

Підписи посадових осіб, завершивших запис _____

Місце
для
печати.

Місце
печати

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 347
за 1924 р.

Запис про смерть № 2535

1. Час складання запису: "23" дня Числ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмоленко Мико Тимов
3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 небуло
5. Місце проживання | округа Н. Сєвєрєжск район Химганск село Медвежовск
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Числ міс. " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Українц 9. Головне заняття виробництво
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робити хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний:

ртвонародж." або "оголошен" за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Єрмоленко Тим Адреси { 1 Медвежовка Химганск
заявц. заявитель 2. Фомин заявц. { 2 Медвежовка Н. Сєвєрєжск
і №№ документів або постанови Суду по заявкам

Зав. Загсом В. Л. Петров есмь еов ст.
Регистратор М. А. Федосов

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Терноп. округа Н. Сєвєрєжск
район Химганск село Медвежовск місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українц
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). хазяїн

Підписи осіб, зробивших запис

Підписи посадових осіб, совершивших запис

Місце для печат.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 318
за 1924 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „28“ дня Унош міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поддєйний Николо Ів. снов
3. Якого полу Мужчина. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60-у
4. Місце проживання | округа Н-Свердловск район | місто Медведовск
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № 46
Коли помер (ла): 1924 р. Унош міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Решен
Національність Українець 9. Головне заняття Земледієць
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Решен 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: „ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і | 1 Поддєйний Ів. снов | Адреси | 1 с. Медведовск
батьк. заявитель | 2 Левов | заявитель | 2 район Н-Свердловск
і №№ документів або постанови Суду по землевільним родинним

Підписи | Поддєйний Ів. снов | Зав. Загсом Секретар сел. совет
свідків | Поддєйний Ів. снов | Реєстратор Марин

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Тверська округа Н-Свердловск
район Химическ село Очків місто
міліційний участок | вулиця | будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодий

Підписи осіб,
сделавшего заявление

Підписи посадових осіб,
сделавших запись

Место
для
печати.

Место
печати

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 319
за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „7“ дня август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Александрович Иван Васильевич
помершого (ої)
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м. 1 л.
5. Місце проживання | округа Хмельницька район Хмельницький село Медободівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. август міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) робітник
Національність українець 9. Головне заняття робітник
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„смертворожд.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Шевцов Михей Адреси 1. Медободівка Хмельн.
заявителів 2. Тригорів заявит. 2. с. Кагарлик Х-Савир. окр.
і №№ документів або постанови Суду по заявленню родинних
поси Шевцов Михей а по Зав. Загсом Сергій Савир Савир
телів Шевцов Михей а по Реєстратор Михей

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа Хмельницька
район Хмельницький село Медободівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). хазяїн

Підписи осіб, зробивших запис Д. А. Романенко

Підписи посадових осіб, совершивших запис _____

Місце
печат

Место
для
печати

Книга № 2 320
за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Засуродина Анна Гавриловна
3. Якого полу жінського. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 год
5. Місце проживання | округа Х-Свердловська район Хмельницький село Медвежівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Август міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Засиута
Національність Українська 9. Головне заняття Господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Служб. 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: Ні

свідоцтва народж. або оголошені за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

із вища, імена і { 1 Резь Федор Адреси { 1 С. Медведов. Сельсовет

заявитель { 2 Тавиол заявитель { 2 рабоч. Н. Север. станиці

и й №№ документів або постанови Суду по зв'язу з родичами

Зав. Загсом Секретарь сельсовет

Реєстратор Машин

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернігів. округа Ч.Сверж.
район Хмільницького село Хвирів місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.

7. Національність Українець

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Місце
печат

Место
для
печати

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 486
Запис про смерть № 39

Книга № 2 321
за 1924 р.

1. Час складання запису: "14" дня август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Марини Іванівни Фимітисер
помершого (ої)
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання { округа Хмельницька район Хмельницький село Медведівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № 14
6. Коли помер (ла): 1924 р. август міс. "3" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розвідка 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
смертвародж. або оголошенім за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1. Марина Іванівна адреси { 1. с. Медведівка
батьк. заявительів { 2. Іванов заявительів { 2. Хмельницький р.
ви й №№ документів або постанови Суду по заявленню родних

Підписи { П. І. Іванов Зав. Загсом секретарь совета
Регистратор

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернівецька округа Хмельницька
район Хмельницький село Медведівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок 4
7. Національність українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холодною
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). холодною

Підпись лица, І. А. Романенко
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Місце
печат

Место
для
печати.

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 322
за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „16“ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вілейник Василий Григорійович
3. Якого полу Мужеска 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 м. 40
5. Місце проживання | округа Н. Северодонецька район Лиманський сел. Медовий
помершого (ої) | або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „ „
Коли помер (ла): 1924 р. Августа міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ревенка
Національність Українця 9. Головне заняття Землемістер
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ревенка 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
„ртвонародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і | 1. Вілейник Григорій Адреси | 1. В. Медовий Лиманський
батьк. заявитель | 2. Ишатов | 2. Землемістер Ревенка
и №№ документів або постанови Суду По факту вчиненого родителем

Писавши Пантелеймон Вав. Загсом Секретар Самовіст
Регистратор Марин

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська округа Н. Северодонецька
район Лиманський село Медовий місто
міліційний участок вулиця будинок 4.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодий

Подпись лица, сделавшего заявление Д. А. Ревенка

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Місце печат

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 1 323
за 1924 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „31“ дня август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубок Марія Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 літ
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Хмельницького район Хмельницького село Медведівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. август міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холоди
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) холоди 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„Смерть народж.“ або „оголошеною за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) холоди
Прізвища, імена і Дубок Михайло Адреси с. Медведівка
батьк. заявитель Михайлів заявитель Хмельницький район
ви й №№ документів або постанови Суду по запису

Підписи Дубок Зав. Загсом секретар совєта
заявитель _____ Реєстратор Михайлів

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Хмельницька округа Хмельницька
район Хмельницького село Медведівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холоди
9. Чим займається холоди
(фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).

Підписи осіб, зробивших запис Д. А. Романенко

Підписи посадових осіб, завершивших запис _____

Місце печат

Место для печати.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1186

Книга № 2 324
за 1924 р.

Запис про смерть № 42

Час складання запису: „7“ дня Септ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Василия Яковича Андреевича
3. Якого полу Муж. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 л
4. Місце проживання { округа Н-Великохорон Химичин село Медвежье
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Септ міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Українська 9. Головне заняття землеробство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„Смерть“ або „оголошення за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Н
Прізвища, імена і 1. Василия М Адреси 1. в Медвежье
заявитель 2. Сим Симон заявитель 2. Химичин
№№ документів або постанови Суду по заявленню родичів

Зав. Загсом Степанов
Реєстратор Мороз

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернів. округа Н-Селища
район Химичин село Медвежье місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Холодий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодий

Підписи осіб,
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Место
печати

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС № 486
Запис про смерть № 43

Книга № 2
за 1924 р.

325

1. Час складання запису: "18" дня "10" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добровольський
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 лет
4. Місце проживання | округа Н-Свердловська район Химчанський село Медвежово
помершого (ої) | або місто " вулиця " будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Воскресіння "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
Національність українська 9. Головне заняття землеробство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

«Смерть» або «оголошення за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1. Добровольський Адреси 1. Медвежово
батьк. заявительів 2. Морков заявительів 2. Химчанський район

№№ документів або постанови Суду по запису в місті

Зав. Загсом В. Морков
Регистратор М. Морков

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Тиршівська округа Н-Свердловська
район Химчанський село Медвежово місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холодий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). хазяїн

Подпись лица, сделавшего заявление. Д. Морков

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Место печати

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 1 326
за 1927 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „11“ дня сентяб. міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Юдизкий Іван Прокопович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 недов.
5. Місце проживання, округа У-Синьок. район Китчан. село Медведь
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1927 р. сентяб. міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність україн. 9. Головне заняття землероб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний:
„смертворожд.“ або „оголошен.“ за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і 1. Юдизкий Іван Адреси 1. с. Медведь
батьк. заявитель 2. Птеревич 2. Китчан. район
і №№ документів або постанови Суду по запису речі

Підписи { за неграмот. Зав. Загсом Сиротинський
печат. Медведь Реєстратор

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Терноп. округа У-Синьок.
район Китчан. село Медведь місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Україн.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). холодний

Підписи лиця,
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Место
печат.

Место
для
печати.

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

Установа ЗАГС № 486

Запис про смерть № 46

Книга № 2 328
за 1924 р.

1. Час складання запису: "7" дня Холодів міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Курьшенико Анне Ильиче
помершого (ої) Холодів
3. Якого полу Жінкою. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 год
4. Місце проживання: округа Х. Селівка район Химітень село Миробови
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Холодів міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Українець 9. Головне заняття Холодів 11. Причина смерті
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Холодів 12. Чи не є записаний:
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Курьшенико Анне Адреси 1. Миробови
батьк. заявитель 2. Додоров заявитель 2. Холодів
зави й №№ документів або постанови Суду Холодів Холодів
Підписи Курьшенико Зав. Загсом Векретар
заявитель Холодів Реєстратор Холодів

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків. округа Х. Селівка
район Химітень село Миробови місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Холодів
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Холодів

Підписи лиця,
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запис

Место
для
печати

Место
печати

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 329
за 1924 р.

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: "14" дня *Новорос* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Володимир Дмитрій Михайлович*
3. Якого полу *Мужч.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 лет*
5. Місце проживання: округа *Н.-Велерайон* містечка село *Мелобово*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Новорос* міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *р.б.м.*
8. Національність *україн.* Головне заняття *землероб.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник*
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

- мертворожд. або оголошен. за помершого (дуб. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і 1. *Володимир Дмитрій* Адреси 1 *В. Мелобово Хм.*
батьк. заявитель 2 *Никита* заявит. 2 *Мелобово Хм.*
зв. й №№ документів або постанови Суду *по заявленню родителів*
- Підписи: *Володимир Никита* Зав. Загсом *Олександрів* Рєєстратор *Машков*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Чернів.* округа *Н.-Велерайон* містечко *Мелобово* село *Хутор* місто *Очків*
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність *Україн.*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Холодний*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *Холодний*

Підпись лица, сдѣлавшаго заявление *Д. А. Романенко*

Підписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Місце печат.

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 330
за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: "19" дня Новороз міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Хочивий Нікітти
помершого (ої) Нікітти
3. Якого полу Мужчини 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 м-ця
5. Місце проживання | округа Н. Ваверська район Хмельницька село Медобови
помершого (ої) | або місто " вулиця " будинок № "
6. Коли помер (ла): 1924 р. Новороз міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Родивий
8. Національність Українці 9. Головне заняття Землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Власник хати 11. Причина смерті
"ертвонародж." або "оголошеніє за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і Хочивий Нікітти Адреси { 1. В. Медобови Хмель-
батьк. заявитель { 2. Н. Вавер заявит. { 2. Хмельницька
ви й №№ документів або постанови Суду Позивачини Союз
писи Хочивий Нікітти
ителів Хочивий Нікітти Зав. Загсом В. Вавер Совет-
Реєстратор Медобови

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернів. округа Н. Саліська
район Хмельницька село Хутір місто Олександрів
міліційний участок " вулиця " будинок Ч.
7. Національність Українці
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодний

Підписи осіб,
сделавшего заповнення.

Д. А. Романенко

Підписи должностных лиц,
совершивших запис

Место
для
печати.

Місце
печат

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2 331
за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: "26" дня Навбур міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Вішомитко Станіс
помершого (ої) Вішомитко
3. Якого полу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 лет
4. Місце проживання: округа Н-Вєберск район Химтеш село Мєфєдов
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
5. Коли помер (ла): 1924 р. Навбур міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Нє сєтє
8. Національність Українцє 9. Головне заняття Земледєльцє
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

13. "Вертвонародж." або "оголошенє м за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Вішомитко Васи Адреси 1. В. Мєфєдов Химтеш
батьк. заявитель 2. мїє Вішомитко заявит. 2. сєлєвєтє Н. Вєберск
14. Чи є документи або постанови Суду мєфєдов Вєберск
15. Вішомитко Васили

Зав. Загсом Вєберск сєлєтє
Реєстратор Мєфєдов

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Тєрмїт округа Н-Сєлєвєтє
район Химтеш село хуір Вєберск місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українцє
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодїтє
9. Чим займається (фах, ремєсло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодїтє

Подпись лица, сделавшего заявление. В. Вішомитко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Место печати.

Место
для
печати

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

Установа ЗАГС № 486

Книга № 2
за 1924 р. 333

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: "26" дня Нового міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Живодер Василь Николас
помершого (ої) Живодер
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 лет
5. Місце проживання { округа Н-Велерітський район Химчеська село Медобови
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Нового міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хазяїн
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

смертворожд. або оголошені м за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і { 1. Живодер Андрій Адреси { 1. В. Медобови Химч.
батьк. заявитель { 2. Живодер заявитель { 2. Химчеська Химч.
ви й №№ документів або постанови Суду Подано в місто Виріш.
Живодер Андрій
Писемні { Живодер Зав. Загсом Секретарь Вовина
заявитель { Живодер Реєстратор Малиш

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернів. округа Н-Селітська
район Химчеська село Химч. місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодний
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодний

Підписи осіб, зробивших запис: Д. А. Романенко

Підписи посадових осіб, совершивших запис

Місце для печат.

Место для печати.

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

Установа ЗАГС № 486

Запис про смерть № 52

Книга № 2
за 1924 р. 334

1. Час складання запису: 23 " дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Клименко Никодим Петрович
помершого (ої) Клименко Никодим Петрович
3. Якого полу: м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 61 год.
5. Місце проживання: округа Н. Савурська район Винниківський село Медведівка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
8. Національність Молдован 9. Головне заняття Земледієць
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошенім за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1. Мати Терентія Адреси 16. Медведівка
батьк. заявитель 2. Никодим заявит. 2. Савурська
зави й №№ документів або постанови Суду по заявленню Мати
Терентія Никодимовича
Писемні Мати Зав. Загсом Векреїшанської Общини
заявитель Мати Реєстратор Мати

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська округа Н. Савурська
район Винниківський село Медведівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Холодий

Подпись лица, сделавшего заявление Д. А. Ромашин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Место печати

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

Підвідділ Записів Актив Громадянського Стану при Очтинському Виконкомі
губ. Чернівецької округи 4-Середнього району Хмелівського
села Очтина місто
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	<u>4-го лютого 1924 года</u>

- Рід вмершого Муниской
- Прізвище Шейерин ім'я Сквирин по батькові Карпов
- Вік (час народження: 1 року місяця днів)
- Час смерті: 1924 року лютого місяця 4 днів
- Місце смерті: губернія Чернівецька округи 4-Середнього району Хмелівського село, хутір Очтин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернівецька округи 4-Середнього району Хмелівського село хутір Очтин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холодний
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Холодний

Підпись лица,
сделавшего заявление.

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

Місце
печат

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	Не вписано
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).	Зділь. Умершого Мороз Євген Карпович с. Ожиків Хмельн. району.
13.	Місце, де поховано.	Общес. кладбище
	Окремі примітки.	



Підпис особи,
яка зробила заяву

С. Мороз

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Смирнов І. П.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ожиківському Виконкомі
губ. Тернопільської округи 4-Севіцької району Хмельницького
села Ожиків міста
за 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>2</u> .	Ч. <u>2</u> .	Ч. <u>-</u>	<u>14-го Жовтня 1924</u> .

- Рід вмершого Муриский
- Прізвище Дедович ім'я Лев по батькові Демидов
- Вік (час народження: 1 року місяця дня
- Час смерті: 192 4 року Жовтня місяця 14 дня
- Місце смерті: губернія Тернопільська округи 4-Севіцької район
Хмельницького село, міст Ожиків місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська округи 4-Севіцької
район Хмельницького село, міст Ожиків місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) нежонатий
- Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). Хмельницького

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Невсесильна
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).	Мурман Умерша Кирейчук Андрій Миколайович с. Ожик Хмільського району
13.	Місце, де поховано.	Общескладбище
	Окремі примітки.	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Л. Кирейчук.

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Семуринський Н. Г. Гродив

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ожикском Виконкомі
губ. Тернопільської округи 4-Сторожинського району Хмільського
села Ожик місто
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
	Ч. <u>3.</u>	Ч. <u>3.</u>	Ч. <u>—</u>	<u>26-го жовтня 1924 року.</u>
1.	Рід вмершого <u>Мурманський</u>			
2.	Прізвище <u>Кисель</u> ім'я <u>Адриана</u> по батькові <u>Виселенко</u>			
3.	Вік (час народження: 1 року місяця дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>жовтня</u> місяця <u>26</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Тернопільської</u> округи <u>4-Сторожинського</u> району <u>Хмільського</u> село, хутір <u>Ожик</u> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Тернопільської</u> округи <u>4-Сторожинського</u> району <u>Хмільського</u> село хутір <u>Ожик</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>Удовець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). <u>Хліборобом</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Немає смерті
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).	Ортіш Новороздільна Самофод Умань Оршитів. с. Оршитів Уманський район
13	Місце, де поховано.	Общеє кладовище
	Окремі примітки.	
Підпис особи, яка зробила заяву		О. Савицька
Місце для печатки.		Підпис службових осіб, що зробили запис
		Самуїл Могилевський

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Отделении Вико

губ. Чернівецької округи Н. Савицької району Уманського

села Общи міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли лено запис.
Ч. 5	Ч. 4	Ч. -	26. 9. 1924	

- Рід вмершого: Могилевський
- Прізвище: Самофод ім'я: Оршитів по батькові: Оршитів
- Вік: (час народження: 1 року місяця)
- Час смерті: 1924 року 9. 9. 1924 місяця
- Місце смерті: губернія Чернівецька округи Н. Савицької
Уманський район село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернівецька округи Н. Савицької
район Уманський село хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчи-заміжня, удова, розведена) вдова
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Від хвороби невідомої
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).	Увасея с. Охмута Меморіал Генер. Уморова с. Охмута Хмута район
13. Місце, де поховано.	Общеє кладовище
Окремі примітки.	

Підпис особи,

яка зробила заяву

П.А. Шадков

Підпис службових осіб,

що зробили запис

Ремучиновічовий. В. Г. Г. Г. Г.



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Тернопільської округи Н. Северинської району Хмута

села Охмута міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 6	Ч. 5	Ч. -	18. Марта 1924	

- Рід вмершого Мурський
- Прізвище Кучин ім'я Федосій по батькові Андрій
- Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 1924 року Марта місяця дня
- Місце смерті: губернія Тернопільська округи Н. Северинської район Хмута село, хутір Охмута місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська округи Н. Северинської район Хмута село хутір Охмута місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) не статий
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Хмута село

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Невмиєнна
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).	Сон Умисний Курчів Умисний Федос с. Олександрівка Район
13.	Місце, де поховано.	Общ. кладбище
	Окремі примітки.	

Підпис особи,
яка зробила заяву *С. Курчів*



Підпис службових осіб,
що зробили запис

С. Курчів

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. М. М. М. М.* Виконком.
губ. *Тернопільська* округи *Х-Севірска* району *М. М. М. М. М.*
села *Олександрівка* міста *Олександрівка*
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч.	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>8</i>	Ч.	<i>15-Апрель 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Умисний</i>			
2.	Прізвище <i>Умисний</i> ім'я <i>Невмиєнна</i> по батькові <i>Умисний</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1919</i> року місяця <i>15</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1924</i> року місяця <i>15</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Тернопільська</i> округи <i>Х-Севірска</i> району <i>Олександрівка</i> село, хутір <i>Олександрівка</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Тернопільська</i> округи <i>Х-Севірска</i> району <i>Олександрівка</i> село хутір <i>Олександрівка</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник).			

110.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Смерть.
111.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	
112.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Отець <i>Сидоренко</i> <i>Сидоренко Дмитро</i> <i>Сидоренко Дмитро</i>
113.	Місце, де поховано.	В селі <i>Білопіль</i>
	Окремі примітки.	

Підпис особи, яка зробила заяву *Сидоренко Дмитро*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Сидоренко Дмитро*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488

Запис про смерть № 8

Книга № 2 342

за 1924 р.

1. Час складання запису: "21" дня "Мая" міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Дмитро*

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

4. Місце проживання / округа *Білопіль* район *Білопільський* село *Білопіль*

5. Помершого (ої) або місто *Білопіль*

6. Коли помер (ла): 1924 р. "21" міс. "21" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдів*

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

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

11. Причина смерті *Старість*

12. Чи не є записаний: *Немає*

13. "Вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Немає*

14. Імена і *1. Сидоренко Дмитро* Адреси *1. Білопіль*

15. Заявників *2. Сидоренко Дмитро* Заявит. *2. Білопіль*

16. №№ документів або постанови Суду *Немає*

Зав. Загсом *Сидоренко Дмитро*

Регистратор *Сидоренко Дмитро*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, незаміжня, удова, розведена) *Вдів*

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

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

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2.

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: "12" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Кирейчук Федосія Іванівна
мершого (ої) 1881 року 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43 роки
Якого полу жінка 5. Місце проживання | округа Х-Сербська район Х-Сербська село Охрид
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
національність Українка 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Богданів Христин
вища, імена і 1 Кирейчук Федосія Адреси { 1 с. Охрид
заявителів 2 Богданів Христин заявит. { 2 Христин Федосія
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Богданів Христин
Реєстратор _____

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

7. Національність _____
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена)
заміжня, удова, розведена) вдова
9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). _____

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

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2.
за 1927. р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: "24." дня листопада 1927. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
мершого (ої) Українська Євдокія Євдокимівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1904 рр. листопада
Місце проживання | округа Х-Олександрівська район Хмельницький село Бучино
мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
коли помер (ла): 1927. р. листопада 23. " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
національність Українка Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті старецька

12. Чи не є записаний:

"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) в Україні
імена і Українська Євдокія Адреси { 1. Бучино
заявитель { 2. Майорівка заявит. { 2. Майорівка
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

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

Установа ЗАГС № 488

Книга № 2.

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: 25. " дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Микола Дмитрович Адамасюк

3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 19 років

Місце проживання: округа Хмельницька район Хмельницький село Сидирів

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): неодружений

національність українська Головні заняття робітником

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник

11. Причина смерті отруєння

12. Чи не є записаний: _____

вонародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Адреси

заявителів: 1 Роса Адамасюк 2 Адамасюк 1 Сидирів 2 Хмельницький

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом М. Гринько

Реєстратор _____

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2.

за 1924 р.

Запис про смерть № 12.

1. Час складання запису: „26.“ дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Самуєл Миколайович Виттерович*.
3. Якого полу: *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *13 років*.
Місце проживання: *округа Севереная район Кимовський село Очково*
помершого (ої) або місто: _____ вулиця: _____ будинок №: _____
Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.
Національність *Українець*. 9. Головне заняття *Колгоспник*. 11. Причина смерті *Уто-*
пий в річці. 12. Чи не є записаний:
„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *немає*
Прізвища, імена і 1. *Самуєл Виттер* Адреси 1. *с. Очково*
заявитель 2. *Миколайович* заявитель 2. *Кимовський район*
№№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом *Виктор Самуєл* Реєстратор *М. Глобін*

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488

Запис про смерть № 13.

Книга № 2.

за 1924 р.

1. Час складання запису: "15" дня Май міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Смитако Василь Федорович
Вмершого (ої) Смитако 4. Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж. 36 років
Якого полу чоловік
Місце проживання | округа Севастополь район Смитако село Смитако
Вмершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Воло помер (ла): 1924 р. Май міс. "4" дня 7. Сімейний стан вмершого (ої) одружений
Національність Українець 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____
Вонародж. або оголошеним за вмершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Робинсон
Ім'я, імена і 1 Смитако Федор Адреси 1 Смитако, Севастополь
заявитель 2 _____ заяв. 2 Робинсон
№№ документів або постанови Суду _____

А. Смитак

Зав. Загсом

Регистратор

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,

що зробили запис

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

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

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2.

за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: 30 " дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
мершого (ої) Сашко Митрофан Федорович
Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 роки
Місце проживання | округа А-Севського район Хмільського село Ортин
мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. 29 " дня. 7. Сімейний стан мершого (ої) вільний
національність Українець 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті немає

12. Чи не є записаний:

вонародж. " або "оголошеним за мершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ольга Іванівна
внучка, імена і 1 Сашко Сергій Адреси 1 с. Ортин
заявк. заявитель 2 Варвара Іванівна заявит. 2 Хмільський район
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом В. Кроткий
Регистратор Сашко Федор, а за нього

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „2“ дня Вулька міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
мершого (ої) Редівська Анна Орнатівна
Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 86 літ.
Місце проживання | округа Хмельницька район Хмельницький село Орнатів
мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Вулька міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан мершого (ої) Вдовою.
національність Українка 9. Головне заняття Плембеломство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вдова 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний:
вонародж. або „оголошеним за мершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Об'явлено записаний
вища, імена і { 1 Редівська Анна Адреси { 1 с. Орнатів Хмельницьк.
заявителів { 2 Хмельницька заявит. { 2 Хмельницька
№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом О. Ф. Редівська
Реєстратор Н. Фрош

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,

що зробили запис

7. Національність _____
8. Сімейний стан мершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, а також заміжня, удова, розведена) Вдова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2.
за 1924. р.

Запис про смерть № 16.

1. Час складання запису: "4" дня Августа міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Маскошечко Миколай Іванович
3. Місце проживання: с. Селіванів округу Хмельницького району Хмельницького селу Селіванів
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 43 років.
5. Місце померлого (ої): Селіванів або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924. р. Август міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Неодружений
8. Національність: Українець. 9. Головне заняття: Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): Хлібороб. 11. Причина смерті: Отруєння
12. Чи не є записаний: Немає
13. Чи є записаний: Немає
14. Чи є записаний: Немає
15. Чи є записаний: Немає
16. Чи є записаний: Немає
17. Чи є записаний: Немає
18. Чи є записаний: Немає
19. Чи є записаний: Немає
20. Чи є записаний: Немає
21. Чи є записаний: Немає
22. Чи є записаний: Немає
23. Чи є записаний: Немає
24. Чи є записаний: Немає
25. Чи є записаний: Немає
26. Чи є записаний: Немає
27. Чи є записаний: Немає
28. Чи є записаний: Немає
29. Чи є записаний: Немає
30. Чи є записаний: Немає
31. Чи є записаний: Немає
32. Чи є записаний: Немає
33. Чи є записаний: Немає
34. Чи є записаний: Немає
35. Чи є записаний: Немає
36. Чи є записаний: Немає
37. Чи є записаний: Немає
38. Чи є записаний: Немає
39. Чи є записаний: Немає
40. Чи є записаний: Немає
41. Чи є записаний: Немає
42. Чи є записаний: Немає
43. Чи є записаний: Немає
44. Чи є записаний: Немає
45. Чи є записаний: Немає
46. Чи є записаний: Немає
47. Чи є записаний: Немає
48. Чи є записаний: Немає
49. Чи є записаний: Немає
50. Чи є записаний: Немає
51. Чи є записаний: Немає
52. Чи є записаний: Немає
53. Чи є записаний: Немає
54. Чи є записаний: Немає
55. Чи є записаний: Немає
56. Чи є записаний: Немає
57. Чи є записаний: Немає
58. Чи є записаний: Немає
59. Чи є записаний: Немає
60. Чи є записаний: Немає
61. Чи є записаний: Немає
62. Чи є записаний: Немає
63. Чи є записаний: Немає
64. Чи є записаний: Немає
65. Чи є записаний: Немає
66. Чи є записаний: Немає
67. Чи є записаний: Немає
68. Чи є записаний: Немає
69. Чи є записаний: Немає
70. Чи є записаний: Немає
71. Чи є записаний: Немає
72. Чи є записаний: Немає
73. Чи є записаний: Немає
74. Чи є записаний: Немає
75. Чи є записаний: Немає
76. Чи є записаний: Немає
77. Чи є записаний: Немає
78. Чи є записаний: Немає
79. Чи є записаний: Немає
80. Чи є записаний: Немає
81. Чи є записаний: Немає
82. Чи є записаний: Немає
83. Чи є записаний: Немає
84. Чи є записаний: Немає
85. Чи є записаний: Немає
86. Чи є записаний: Немає
87. Чи є записаний: Немає
88. Чи є записаний: Немає
89. Чи є записаний: Немає
90. Чи є записаний: Немає
91. Чи є записаний: Немає
92. Чи є записаний: Немає
93. Чи є записаний: Немає
94. Чи є записаний: Немає
95. Чи є записаний: Немає
96. Чи є записаний: Немає
97. Чи є записаний: Немає
98. Чи є записаний: Немає
99. Чи є записаний: Немає
100. Чи є записаний: Немає

Маскошечко Миколай Іванович
Маскошечко

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2.

350/2

за 1927 р.

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: "13." дня Августа міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Киселі Петро Анатолійович

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

Місце проживання | округа Хмельницька район Хмельницька село Оршань

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1927 р. Август міс. "13." дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Решений

Національність Українська 9. Головне заняття _____

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

тисної боксити 12. Чи не є записаний: _____

вонародж. або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Обидва родичи

внуча, імена і | 1 Киселі Анатолія Адреси | 1 Оршань, Хмельницька

тьк. заявитель | 2 Оршань заявит. | 2 Района

и №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,

що зробили запис

7. Національність _____

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дітьми, заміжня, удова, розведена) небачив

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488.

Запис про смерть № 18.

Книга № 2.

за 1924 р.

1. Час складання запису: "21" дня Всесвіт міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Мороз Степан Данилович
Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 м-цес.
Місце проживання | округа Свердлов район Хмельницький село Ремонт
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924. р. Всесвіт міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Українець 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Всесвіт

12. Чи не є записаний:
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) Всесвіт
Прізвища, імена і | 1. Мороз Данил Адреси | 1. Всесвіт, Хмель-
Підпис заявитель | 2. Коваленко заявитель | 2. Хмельницький район
№№ документів або постанови Суду _____

Підпис
Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

7. Національність _____
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дітьми)
заміжня, удова, розведена) Вдівець
9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,

що зробили запис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488

Книга № 2.

за 1924. р.

Запис про смерть № 19

Час складання запису: 26. " дня 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Качевник Іван Петрович
Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 34 роки
Місце проживання: Севушен округу Севушен району Хмельницького с. Оршан
Місце помершого (ої): Севушен або місто Севушен вулиця Севушен будинок № 1
Коли помер (ла): 1924. р. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Неодружений
Національність: Українець 9. Головне заняття: Хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): Хлібороб 11. Причина смерті: Смерть
12. Чи не є записаний: Немає
1. Качевник Іван Адреси: 1. С. Оршан
2. Хмельницький район
2. Ковалевич заявит. 2. Хмельницький район
3. Качевникова Невина Зав. Загсом: Д. Крот
4. Качевникова Невина Реєстратор: Д. Крот

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

7. Національність: Українець
8. Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, неодружений, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник): Хлібороб

НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 488.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 20

Час складання запису: "22" дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Кисель Іван Гаврилович
Вмершого (ої) Мурман 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Син-цят
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Син-цят
Місце проживання | округа Н-Сербська район Лиманський село Ортинське
помершого (ої) | або місто Обусе вулиця Клишівська будинок № 1
Коли помер (ла): 1924 р. Сентябрь міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
Національність Українець 9. Головне заняття робітник
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник
11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: немає
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) немає
завища, імена і | 1 Кисель Гаврило Федоров Адреси | 1 с. Ортинське, Лиманський
заяв. заявитель | 2 район Н-Сербський
№№ документів або постанови Суду немає

Зав. Загсом

Регистратор

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

7. Національність

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, заміжня, удова, розведена)

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

Завдання
до виконання
14/3/24

367344

3544

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 288

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: "14" дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Симішко Осип Осипов

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59. років

Місце проживання | округа Хмельницька район Хмельницький село Судин

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. Октябрь міс. "18" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний

Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хліборобство 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний: немає

Прізвища, імена і 1. Симішко Федор 2. Осипов Адреси 1. с. Судин

батьк. заявитель 2. Хмельницький район

и й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Григор Сидішко Реєстратор В. Костюк

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

7. Національність _____

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, вдова, заміжня, удова, розведена)

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

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

Район Виконкомі

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № 2.
за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Уста нова ЗАГС № 340. при Степановской
ді (виконкомі) району Серединод. округи Новоградс.
губернії Тернополь.

Врачена 3 дня травня місяця 1924 р.
Врачена 1 дня місяця 1924 р.

Записи від № 2
аж по № включно.

Підпис особи.

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,

що зробили запис

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

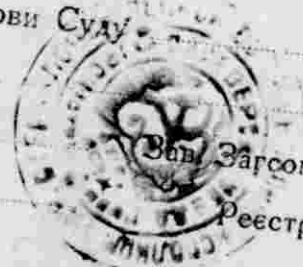
У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

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

Установа ЗАГС № 340.
Запис про смерть № 3.

Книга № 2. 356
за 192... р.

1. Час складання запису: "20" дня "Маг" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свучині Вечині Михайлів*
3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55*
5. Місце проживання | округа *Н. Север* район *С-Б-Д* село *Стешинів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Маг* міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Тиф*
12. Чи не є записаний: "сертифікатом" або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявительів { 1 *Свучині Михайлів* Адреси { 1 *Село Стешинів*
2 *Село С-Б-Д*
- Види й №№ документів або постанови Суду заявительів { 1 *Село Стешинів*
2 *Село С-Б-Д*



Зав. Загсом *В. Свучинський*
Реєстратор *В. Свучинський*

7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, у шлюбі, заміжня, удова, розведена) *вдова*
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Запис про смерть № 2

Книга № 2 357
за 1924 р.

1. Час складання запису: "10" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Тончеров Петр Алексеев
3. Якого полу чужак 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
5. Місце проживання, округа Евров район Евров село Евров будинок № 1
- помершого (ої) або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "10" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття роздільник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) роздільник 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний: немає

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

Прізвище, імена і 1. Тончеров Алексеев Адреси 1. Евров

батьк. заявитель 2. Пивов заявитель 2. Евров

зв'язки №№ документів або постанови Суду

Підпис А. Тончеров Зав. Загсом В. Вдовина

Підпис В. Вдовина Реєстратор В. Вдовина

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Запис про смерть № 4

Книга № 2. 358
за 1924 р.

1. Час складання запису: "1" дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Филиппенко Михайло Корнелійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 л.
5. Місце проживання | округа Новгородська район Сергіївський село Міхайлівка
- помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
8. Національність українець 9. Головне заняття алебанкоство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 _____ Адреси | 1 _____

батьків, заявників | 2 _____ заявित | 2 _____

зави й №№ документів або постанови Суду

Підпис: Евфимий Филиппенко Зав. ЗАГСом В. Евфименко

Підпис: _____ Реєстратор Бученя

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Книга № 2. 339
за 1924 р.

Запис про смерть № 5.

1. Час складання запису: „15“ дня *листопада* міс. 1924 р.
2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Миколай Степанович Антонов*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12. 6. м.*
5. Місце проживання | округа *Н-Севєр* район *С-Туболь* село *Степанівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс „15“ дня.
7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
8. Національність *українська*
9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*
11. Причина смерті *загинув*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і

батьків, заявителів

зави й №№ документів або постанови Суду

Адреси

заявит

Зав. Загсом

Регистратор

Миколай Степанович Антонов

В. Свиркивиченко
Евдокимов

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Книга № 2 360
за 1927 р.

Запис про смерть № 3406

1. Час складання запису: "12" дня "Август" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Радченкова Марср Терасилевича
3. Якого полу жени 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 лет
5. Місце проживання | округа Н-Селер район С-Буден село Естеліно
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Август міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жени
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібодобів
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті тифоз
12. Чи не є записаний:

Прізвище імена: 1 Радченко 2 Міхалюк
батьків: 1 Радченко 2 Міхалюк
заяв: 1 Радченко 2 Міхалюк
№№ документів або постанови Суду жени

Зав. Загсом В. В. Вдовина
Реєстратор С. С. С.

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

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

Установи ЗАГС № 310

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: "11" дня октяб міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Дуґо Франко Степанов
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 років
5. Місце проживання: округа Львівська район Сергій Рудек село Сіме Гамови
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. окт міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність україн. 9. Головне заняття хазяїн
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвище, імена і 1. Дуґо Роман Адреси 1. С. Сіме Гамови
батьків, заявників 2. Франко заяв. 2. Сергій Рудек

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

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

Підпис особи.

яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

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

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

Установа ЗАГС № 340

Книга № 2

Запис про смерть № 8

за 1924 р. 362

1. Час складання запису: "12" дня Октяб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Убошич кол. Архип
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 14
5. Місце проживання: округа Новоград-Сев. район Сирічівський село Степанівка
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № |
6. Коли помер (ла): 1924 р. Октяб. міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): неодружений
8. Національність українська
9. Головне заняття неодружений
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): неодружений
11. Причина смерті: неодружений
12. Чи не є записаний: неодружений

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

Прізвище, імена і батьків: 1. Убошич кол. Архип
заявитель: 2. Сирічівський
Адреси: 1. С. Степанівка
заявит: 2. Сирічівський

зави й №№ документів або постанови Суду

Підпис: В. В. Зубович Зав. Загсом
Регистратор: В. В. Зубович

7. Національність: українська
8. Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розведена): неодружений
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник): неодружений

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установи ЗАГС № 340

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: "20" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Недзев Євдоким Дмитрович
3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 65
5. Місце проживання: округа Н-савська район Евдокимів село Пос. Кашаров
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неєний
8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті стараєтись
12. Чи не є записаний: _____
- Прізвище, імена і по батьку заявительів: 1 Недзев Олександр 2 Недзев
- Адреси: 1 Евдокимів 2 Евдокимів
- Заявительів №№ документів або постанови Суду _____

Вав. Загсом _____
Регистратор В. Евдокимов

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: "4" дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Гончаров Василь Дмитрович
3. Якого полу: муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 4 місяці
5. Місце проживання: округа М-савери район СБЗДС село Степанівка
помершого (ої) або місто: вулиця будинок № 5
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Молодий
8. Національність: українська 9. Головне заняття: хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): козак 11. Причина смерті: от
стенокардія 12. Чи не є записаний: немає
"мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвище, імена і Гончаров Дмитро Адреси: 1 С. Степанівка
по батьку: заявитель 2 рп. об. 2 С. Степанівка
зави й №№ документів або постанови Суду згідно згідно

Зав. Загсом Павло Маланюк
Реєстратор В. В. Вороненко

7. Національність: українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатний, жонатний, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): небачив
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник): хлібороб

Підпис особи, яка зробила заяву: Гончаров Василь Дмитрович
Підпис службових осіб, що зробили запис: Павло Маланюк

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

Гомелянського Стану при Район. Виконкомі

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Книга № 2

Запис про смерть № 11

за 1924 р 365

1. Час складання запису: "11" дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Келезова Аністасія Євдокимівна
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32
5. Місце проживання: округа М-сєлєр район С-бурєв село Єтєлєй
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
8. Національність українець
9. Головне заняття робітниця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця
11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____

Прізвище, імена і по батьку заявительів: 1. Келезов Аким 2. Олександр

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом В. Євдокименко

Реєстратор В. В. В. В.

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

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

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 340

Запис про смерть № 12

Книга № 366
за 1924 р.

1. Час складання запису: "21" дня березня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бвдворикенко Арина Захаровна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 літ 9 міс 11 дн
5. Місце проживання | округа Н-свер район С-бздер село стеліш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. берез міс "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
8. Національність україн. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
11. Причина смерті помер
12. Чи не є записаний: _____
Прізвища імена і 1 Бвдворикенко Захар Адреси 1 стеліш
по батьку аявительів 2 Ливанов заявित 2 С-бздер
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом Б. Бвдокименко
Реєстратор Виріш

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

Підпис особи.

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Район. Виконкомі
губ. Тернопольської округи Н-свердлов району Смильчанського
села Хмільчине міста
за 1924 рік Книга Ч: 14 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
1.	Ч. 1	Ч. 1	Ч. -	6 ^{го} Януаря
1.	Рід вмершого <u>мужеский</u>			
2.	Прізвище <u>Мапуга</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Резворович</u>			
3.	Вік <u>1 1/2</u> років народження: 1 року місяця днів			
4.	Час смерті: 1924 року <u>Януаря</u> місяця <u>5</u> днів			
5.	Місце смерті: губернія <u>Тернопольська</u> округи <u>Н-свердлов</u> район <u>Смильчанский</u> село, хутір <u>Хмільчине</u> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Тернопольська</u> округи <u>Н-свердлов</u> район <u>Смильчанский</u> село хутір <u>Хмільчине</u> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність <u>Украинская</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>небрак</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).			

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

372
24 р

по-батькові

6/1924

м. Смильчине

Резворович

186

Смильчанський

записаний

м. Смильчине

Хмільчине

булиця

будинок Ч.

Тернопольська

Н-свердлов

Смильчанский

село

хутір

Хмільчине

місто

вулиця

будинок Ч.

Украинская

небрак

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	ст. облога
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	нет
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Уродженець Хмільчик Стенан Михайлович Манура
13. Місце, де поховано.	на общинному кладовищі в с. Хмільчик
Окремі примітки.	Настоящая записка перенесена с книги смертей, в которой производится запись Райзасом 10 дня. Передаю Ведущий Запис Сельсовету

Підпис особи, яка зробила заяву.....

Підпис службових осіб, що зробили запис
Секретарь Совету *А. Гурин*

362
375

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Районі Виконкомі
губ. Тернопольської округи Н-северської району Хмельницького
села Хмільчик міста.....
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:.....

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч.	2	2	—	Января 13 ^{го}

- Рід вмершого *мужеский*
- Прізвище *Малюха* ім'я *Иван* по батькові *Ваншинович*
- Вік..... (час народження: 1899 року *Вгуст* місяця *29* дня)
- Час смерті: 1924 року *Января* місяця *12^{го}* дня
- Місце смерті: губернія *Тернопольская* округи *Н-северская* район *Хмельницкий* село, хутір *Хмільчик* місто.....
міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *дома*

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Тернопольская* округи *Н-северская* район *Хмельницкий* село хутір *Хмільчик* місто.....
міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч. —
- Національність *Украинцы*
- Сімейний стан вмершого (*нежонатий*, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *Земледельце*

372
24 р
по-батькові
10/1922
Вичин
Богдан
записаний:
10/1922

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	ст. облога
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	нет
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Уродженець Кимичи Степан Михайлович Мануїл
13. Місце, де поховано.	на общинному кладовищі в с. Кимичи
Окремі примітки.	Настоящая записка перенесена с книги смертей, в которой производится запись Райзаксом 10 дня. Передал Федосин Зах Семьосович

Підпис особи, яка зробила заяву.....

Підпис службових осіб, що зробили запис
Секретарь Совет *Гурин*

368
375

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Районі Виконкомі
губ. Тернопольської округи Н-свердлов району Кимчанського
села Кимичи міста.....
за 1924 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч:.....

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 2	Ч. 2	Ч. —	Января 13 ^{го}	

- Рід вмершого *мужеский*
- Прізвище *Малина* ім'я *Іван* по батькові *Ваншинович*
- Вік..... (час народження: 1899 року *Вісент* місяця *29* дня)
- Час смерті: 1924 року *Января* місяця *12* дня
- Місце смерті: губернія *Тернопольская* округа *Н-свердлов* район *Кимчанский* село, хутір *Кимичи* місто.....
міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *дома*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Тернопольская* округа *Н-свердлов* район *Кимчанский* село, хутір *Кимичи* місто.....
міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч. —
- Національність *Украинцы*
- Сімейний стан вмершого (*нежонатий*, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). *Земледельце*

372
24 р
по-батькові
1922
записаний:

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.

Місце для печатки.

Підпис службових осіб, що зробили запис.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Районі Виконкомі

губ. Тернопольської округи Н-свердлов району Миколаївського

села Миколаївського міста

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 3	Ч. 2	Ч. 1	14-го лютого	

1. Рід вмершого: чоловічий

2. Прізвище: Гомані ім'я: Надія по батькові: Назарова

3. Вік: 85-ти (час народження: 1 року місяця: 13-го дня)

4. Час смерті: 1924 року лютого місяця: 13-го дня

5. Місце смерті: губернія Тернопольська округи Н-свердлов район Миколаївський село, хутір Миколаївський місто будинок Ч. міліційний участок вулиця дом

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопольська округи Н-свердлов район Миколаївський село хутір Миколаївський місто будинок Ч. міліційний участок вулиця

7. Національність: Українська

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Старість
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	Нет
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Шинької Федором гравд с. Шиньків
13.	Місце, де поховано.	на обочині Калодубице с. Шиньків
	Окремі примітки.	Настоящая записка перенесена с книги смертей, которая производится Рай. Законом, в день переноса в книгу записей.
Підпис особи, яка зробила заяву.....		
Місце для печатки.	Підпис службових осіб, що зробили запис Секретарь Совет. З. М. [підпис]	

370
377

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Район. Виконкомі
губ. Тернопільської округи Н-середко району Шиньківського
села Шиньків міста.....
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:.....

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
4.	4	3	1	16-го Января

- Рід вмершого: Шиньківський
- Прізвище: Машині ім'я: Василь по батькові: Григорьев
- Вік: 9 міс. (час народження: 1 року) місяця: 16 дня
- Час смерті: 1924 року: Января місяця: 16 дня
- Місце смерті: губернія Тернопільська округа Н-середко район Шиньківський село, хутір Шиньків місто..... будинок Ч.....
міліційний участок..... вулиця.....
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська округа Н-середко район Шиньківський село, хутір Шиньків місто..... будинок Ч.....
міліційний участок..... вулиця.....
- Національність: Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник).
Ребенок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: Дома

№ 372

924 р

по-батькові

1924

№ 1

є записаний:

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

Місце для печатки.

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Півідділ Записів Актів Громадянського Стану при Районі Виконкомі

губ. Тернопільської округи Н-свердів району Хмельницького

села Хмельницького міста

за 12 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Вік	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
4	5	4	1	Марта 20

1. Від вмершого: мужський

2. Прізвище: Кравченко ім'я: Михайло по батькові: Михайлович

3. Вік: 81 рік час народження: 1 року місяця: дня

4. Час смерті: 1924 року Марта місяця: 20 дня

5. Місце смерті: губернія Тернопільська округа Н-свердів район Хмельницький село, хутір Хмельницький місто

6. Стійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська округа Н-свердів район Хмельницький село, хутір Хмельницький місто

7. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	вн старості нест
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва.	нест
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу).	Син умерлого Кравченко Ва- силь Михайлович с. Хмільчине
13.	Місце, де поховано.	на общин. кладовище с. Хмільчине
	Окремі примітки.	нест

Місц
печат

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Турич

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

Установа ЗАГС № 475 98 Книга № 3 372
за 1924 р

Запис про смерть № 6

Час скл запису: „8“ дня Маг міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Кучер Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26. 11. 1922.
5. Місце проживання округа Н-ска район Хмільчине село Хмільчине
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Маг міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач
8. Національність українська. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті тифус
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. отець Кучер Михайлович Адреси 1. с. Хмільчине
по-батьк. заявитель 2. Олександр Кучер 2. Хмільчине район

Назви й №№ документів або постанови Суду місце запису

заявитель

Регистратор

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	від старості не
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	не
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Син умерлого Кравченко Василь Михайлович с. Хмільчичи.
13.	Місце, де поховано.	на обшарк. кладовище с. Хмільчичи.
	Окремі примітки.	не

Місц
печат

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Турич

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

Установа ЗАГС № 475

Книга № 2

за 1924 р

Запис про смерть № 6

Час скла запису: "8" дня Має міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Курець Олександр Михайлович
3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 26. 11. 1922.
5. Місце проживання: округа Н-ска район Хмільчичів село Хмільчичи
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Має міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): одинокий
8. Національність: українська. 9. Головне заняття:
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн):
11. Причина смерті: болезнь
12. Чи не є записаний:
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4): не
Прізвища, імена і 1. отець Курець Михаил Адреси 1. Хмільчичи
по-батьк. заявитель 2. Олександрівна зажит. 2. Хмільчичів район
Назви й №№ документів або постанови Суду: немає

заявитель

Регистратор

10. Причина смерті:
медицинському сві-

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

Установа ЗАГС № 47

Книга № 2 380
за 1924 р 373

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „3“ дня Шом міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Пегерський Іван Іванович
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки
5. Місце проживання | округа А-сверская район Линьганський село Линьгань
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Шом міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Немає
8. Національність Українська 9. Головне заняття Землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Землероб 11. Причина смерті Болельня
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Сын Іванович Пегерський Адреси { 1. с. Линьгань
2. Борис заявит. { 2. Линьганський район

Назви й №№ документів або постанови Сулу Линьганський район

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Підпис особи,
яка зробила заяву

Міс.
печ.

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Пугин

Підписи смерті:

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

Установа ЗАГС № 445

Книга № 2374

за 1924 р

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: 17 " дня Монз міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Куніца Ільє Саввич
3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 80 лет
5. Місце проживання: округа Н-северск. район Хмільганский село Хмільки будинок № 80 лет
- помершого (ої) або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 1924 р. Монз міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): вдов
8. Національність: Українець 9. Головне заняття: земледельце
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): коваль 11. Причина смерті: старості
12. Чи не є записаний: не
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів: 1. Ільє Куніца Роман 2. Ільє
- Адреси: 1. с. Хмільки 2. Хмільганський райо
- заявит. заповіщення.
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Підпис особи,
яка зробила заяву

Міс.

печ.

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь

...на смерті:

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

Установа ЗАГС № 445

100

Книга № 2

за 1923 р

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 23-го дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конта Григорій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років
5. Місце проживання | округа Н-свердлово район Хмельницький село Хмельницьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. 23-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті хвороба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Конта Василь Адреси { 1. Хмельницький
2. Васильєв 2. Хмельницький район

Назви й №№ документів або постанови Суду листова завістка

Підписи

заявительів

Василь Конта
Контрашотина

Зав. Загсом

Регистратор

Гурик

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василь
Контрашотина
С. Баронівська

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Гурик

Міс.

печ.

Місце для
печатки.

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

Установа ЗАГС №

445

10/ Книга № 2 376
за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „5“ дня Монд міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Кучиша Мирали Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років/1924.
5. Місце проживання | округа Н.Свердлов район Линьганський село Линьган
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Монд міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті Болель
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів | 1. Отец Кучиша Адреси | 1. Линьган
| 2. Федор Родионович | 2. Линьганський р-н
заявит. | _____

Назви й №№ документів або постанови Сулу линое
Заввешені

Підписи заявительів | Кучиша

Зав. Загсом

Регистратор

Турин

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василь
С. Юрковський

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Турин

Міс.
печ.

Місце для
печатки.

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

Установа ЗАГС № 445

Запис про смерть № 11

102/1 книга № 2 384
за 1924 р. 377

1. Час складання запису: 12-го дня Моно, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малина Борис Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33
5. Місце проживання { округа Н-середня район Хмельницький село Млишів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Моно, міс. 11-го дня 7. Сімейний стан помершого (ої) не одружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фелікс 11. Причина смерті боленість
12. Чи не є записаний: не
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Малина Павел Миколайович Адреси 1. Млишів
по-батьк. заявитель 2. Млишів зажит. 2. Хмельницький район
Назви й №№ документів або постанови Суду млишівське селення

Підписи
заявитель

Малина Павел
Миколайович

Зав. Загсом

Регистратор

[Підпис]

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василь Миколайович
за сего расписался
С. Ю. Аронівський

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь *[Підпис]*

Місце для
печатки.

71

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

Установа ЗАГС № 945

103 Книга № 2 385
за 1924 р. 378

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „12“ дня Моля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Александра Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21. 2 мес.
5. Місце проживання | округа Н-сєвєрєк район Кішчанокі село Кішчані
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Моля міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Болезнь
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 єтєл Миколаєнко Адреси { 1 с. Кішчані
2 Іван Миколайович 2 Н-сєвєрєкскі округ
Назви й №№ документів або постанови Сулу м. тєл заєєвєнє

Підписи { М. М. Миколаєнко Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор Руденко

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василина
С. Юркович

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Турин

Міс.
печ.

Місце для
печатки.

смерти:

Мис.
печа

Місце для
печатки.

Підпис особи,
яка зроби

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Туркина

y. c. p. p.

Установа ЗАГС № 421 Книга № 2 за 1924 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924

1. Час складання запису: 31 " дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Зубок Николай Михайлович
3. Якого полу чужин 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 трав. 1924.
5. Місце проживання | округа Н.сєвєрн район Кимовський село Кимовськ
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Україн 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Болотис
12. Чи не є записаний: —

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 отец Михаил Акимов Адреси { 1 с. Килочин
2 Зубан 2 Зубан

Назви й №№ документів або постанови Сулу м. Київ, Лавинський

Підписи

заявитель

Зав. Зарком

Регистратор

Byproduct

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 14

книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Вуцка міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинка Агадир Іковнева
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
5. Місце проживання { округа Севедек район Шинганки село Шинганки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вуцка міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не
Прізвища, імена і { 1 Олена Шинка Адреси { 1 Шинганки
по-батьк. заявительів { 2 Іван Миколай заявительів { 2 Шинганки
Назви й №№ документів або постанови Суду шлюбне задоволення

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки.

Секретарь Пурин

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 475

Запис про смерть № 15

106 Книга № 2 381
за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Вульга міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Василь Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924/11/05
5. Місце проживання { округа Неседук район Кіровоградський село Кіровоград
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вульга міс. 30 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1. Рубан Іван Адреси { 1. Кіровоград
по-батьк. заявительів { 2. Неседук заявит. { 2. Неседук
Назви й №№ документів або постанови Суду лишче запису
Іван Рубан

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор Рубан

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василь
С. І. Кравченко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Рубан

Міс.
печ.

Місце для
печатки.

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 421

Запис про смерть № 18

104 Книга № 2 382
за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шака Марія Венедиківна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22.08.1902
5. Місце проживання { округа Н.свердлов район Хмельницький село Хмельницьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Сент міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті болезнь
12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт
Прізвища, імена і { 1 бабушка Рубан Адреси { 1 Хмельницький
по-батьк. заявитель { 2 Содня Нур зажит. { 2 Хмельницький район
Назви й №№ документів або постанови Сууду м.т.м. запису

Підписи
заявитель

Содня Рубан

Зав. Загсом

Реєстратор

Зах. Турин

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василь
за себе
С. Юрковський

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Турин

Місце для
печатки.

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 475

Запис про смерть № 17

108 Книга № 2 383
за 1924 р

1. Час складання запису: „24“ дня Сенят міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Полука Боданич
3. Якого полу мечен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 літ 24.
5. Місце проживання { округа Хмельницька район Хмельницький село Хмельницьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Сенят міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Боданів
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гордунка Козина Адреси { 1 Хмельницька
2 Василь 2 Хмельницький район
Назви й №№ документів або постанови Суду лише заповнене

Підписи { Козин Василь Зав. Загсом
заявительів { Гордунка Козина Реєстратор Гордун

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кравченко Василь
С. І. Каравалев

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь Гордун

Місце для
печатки.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 445

Запис про смерть № 18

109 Книга № 2 394
за 1924 р 884

1. Час складання запису: 24 " дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вавилов Архип Андронович
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 лет
5. Місце проживання { округа Невельский район Киньганский село Киньганский
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Октября міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов
8. Національність Українець 9. Головне заняття кустар (сметель)
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) торговель 11. Причина смерті болезнь
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявитель { 1 2
Адреси { 1 2
заявит. { 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом
заявитель { Зав. Загсом
Регистратор

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Кравченко Василий
Зав. Загсом
С. Старокавельский

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь
Пурин

Місце для
печатки.

011

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 445

110 Книга № 385

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „31“ дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конга Григорій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1905. Агост
5. Місце проживання { округа Несвижская район Лисогорський село Лисогори
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Октябрь міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українська 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) меншій 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

1

2

Адреси

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду листя завісання смерті

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Міс.
печ.Місце для
печатки.Підпис особи,
яка зробила заявуПідпис службових осіб,
що зробили записСекретарь Гурик

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 20

Книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня декаб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанов Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання { округа Львівського району міське село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. декаб. міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
8. Національність україн. 9. Головне заняття закладник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті бачезн.
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1 мучер В. В. Шен Адреси { 1 м. Львів
по-батьк. заявительів { 2 С. Михайлов заявительів { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду смертне закладення

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Підпис службових осіб,
що зробили запис.

Місце для
печатки.

Проведено звірку:



В данній книзі прошнуровані
386 аркушів/триста вісімдесят шість/



Місцевий відділ Т.М. Токарева
Місцевий аркуш - 1348а

Перевірено 25.09.2009р. [Signature]