

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

39

85
94
P-7720

опис № 16
сирота № 58

Вісвітська сімейна Рада
Відділ реєстрації актів громадянського стану
с. Вісвіт

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "20" октября 1922 р.

закінчена "13" мая 1923 р.

Записи актів про смерть

з № 234 по № 21

Кількість аркушів 51

P-7720
46
58

17 01-01-290-77

Урядова друкарня, 222/169, т.—10400×50 и 20300×25.

[illegible]

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Свідчення
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)	Марія Росошанина
13.	Місце, де поховано	Сел. Белина
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Марія Росошанина (печер.)
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Володимир Мисенко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Російській Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахтірський волості Російська

села Белина міста —

за 1922 рік Книга Ч: 6 По Підзагсу Ч: —

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>238</u>	Ч. <u>143</u>	Ч. <u>15</u>	<u>09 жовт. 20 1922</u>
1.	Рід вмершого <u>Мушкетер</u>			
2.	Прізвище <u>Марасинко</u> ім'я <u>Петр</u> по батькові <u>Затаров</u>			
3.	Вік <u>—</u> (час народження: <u>1917</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>09 жовт.</u> місяця <u>20</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Російська</u> село, хутір <u>Белина</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Російська</u> село, хутір <u>Белина</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>—</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Маминська</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>—</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	По медичній справі Умер от дизентерии
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Олександр Грек
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Тарасенко Захар Михайлович
13.	Місце, де поховано	С. Бессна
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву: Тарасенко Захар, а за якого розписався в присутності Підпис службових осіб, що зробили запис Зав. н/отд. [підпис] Демонстрація [підпис]		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Карпово-Волгоградського повіту Олександрівської волості Бессна
села Бессна міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 289	Ч. 143	Ч. 96	Світязь 22 лютого

1. Рід вмершого: [підпис]

2. Прізвище: Бородай ім'я: Тарасій по батькові: Михайлович

3. Вік: (час народження: 1900 року Світязь місяця 10 дня)

4. Час смерті: 1922 року Світязь місяця 22 дня

5. Місце смерті: губернія Карпово-Волгоградський повіт Олександрівська волость Бессна село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Карпово-Волгоградський повіт Олександрівська волость Бессна село, хутір Бессна місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність: Українець

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

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	по медичному свідоцтву
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Дригиджер Миколай № 10
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Родичі: син Миколай сестра Варвара
13.	Місце, де поховано	с. Бессі
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Підпис службових осіб, що зробили запис
Місце для печатки		

4

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бессіанск Виконкомі
губ. Каргоман повіту Афанасев вслості Бессіанск
села Бессі міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 240	Ч. 143	Ч. 97	Октябрь 25

- Рід вмершого Муромцев Миколай
- Призвище Дригиджер ім'я Миколай по батькові Дригиджер
- Вік 2 (час народження: 1920 року Число місяця 12 дня)
- Час смерті: 1922 року Октябрь місяця 24 дня
- Місце смерті: губернія Каргоманская повіт Афанасев волость Бессіанская село, хутір Бессі місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Каргоман повіт Афанасев волость Бессіанск село, хутір Бессі місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Дригиджер
записано

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Пошкодженням Судовою владою наказом Розпоряд
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Судовий Лікар 04
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Будіто Миколай Андрійович
13.	Місце, де поховано	В. Бесса
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		М. І. Іванко
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис Заслужений Работник Судової Медици

5

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бесса Виконкомі
губ. Харьковской повіту Одесского волости Бесса
села Бесса міста Бесса
за 192 2 рік Книга Ч: Бесса По Підзагсу Ч: Бесса

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>241</u>	Ч. <u>144</u>	Ч. <u>97</u>	<u>Октябрь 29 1922</u>

- Рід вмершого Михайловський
- Прізвище Бесса ім'я Миколай по батькові Іванов
- Вік 30 (час народження: 1920 року Октябрь місяця 29 дня)
- Час смерті: 192 2 року Октябрь місяця 29 дня
- Місце смерті: губернія Харьковская повіт Одесский волость Бесса село, хутір Бесса місто Бесса
міліційний участок Бесса вулиця Бесса будинок Ч. Бесса
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Бесса
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская повіт Одесский волость Бесса село, хутір Бесса місто Бесса
міліційний участок Бесса вулиця Бесса будинок Ч. Бесса
- Національність Бесса
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Бесса
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Бесса

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Номодезистако Судовне відділення Каміюро позивити
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Судовий лікар Д. Шевченко 27 1111 1112
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	В. М. М. М. М. М. М. М. М. М. М. М.
13.	Місце, де поховано	В. М. М. М.
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		М. М. М. М.
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис
		В. М. М. М. Л. М. М. М.

45

6

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сибіанск Виконкомі
губ. Харьковск повіту Олександрск волості Сибіанск
села Сибіанск міста Сибіанск
за 1922 рік Книга Ч: 6 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>242</u>	Ч. <u>145</u>	Ч. <u>97</u>	<u>Октябрь 29 1922</u>
1.	Рід вмершого <u>Муромцев</u>			
2.	Прізвище <u>Войкович</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3.	Вік <u>12</u> (час народження: <u>1910</u> року <u>Місяць</u> місяця <u>16</u> дня)			
4.	Час смерті: 1922 року <u>Октябрь</u> місяця <u>29</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харьковск</u> повіт <u>Олександрск</u> волость <u>Сибіанск</u> село, хутір <u>Сибіанск</u> місто <u>Сибіанск</u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u> </u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харьковск</u> повіт <u>Олександрск</u> волость <u>Сибіанск</u> село, хутір <u>Сибіанск</u> місто <u>Сибіанск</u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
7.	Національність <u> </u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u> </u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Владимирский</u>			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	по медичному свідоцтву
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	д-р мед. наук Тришаківський Миколай
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Миколай Тришаківський
13.	Місце, де поховано	с. Басманівка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Миколай Тришаківський
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис
		Миколай Тришаківський

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Катеринослав. повіту Олександр. волості Басманівка
села Басманівка міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 244	Ч. 147	Ч. 92	Нового 1922

- Рід вмершого Миколай
- Прізвище Сосновка ім'я Миколай по батькові Яков
- Вік (час народження: 1897 року місяця дня
- Час смерті: 1922 року Нового місяця дня
- Місце смерті: губернія Катеринослав повіт Олександр. волость Басманівка село, хутір Басманівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринослав повіт Олександр. волость Басманівка село, хутір Басманівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Миколай

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	на медичному свідоцтві
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Дрессидиш Павло Іванович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Соседко
13.	Місце, де поховано	Р. Соседко
	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 Білопільському Виконкомі
губ. Кирилівська повіту Оршанський волості Білопільське
села Білопільське міста

за 192 2 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>245</u>	Ч. <u>118</u>	Ч. <u>07</u>	<u>Ноябрь 28</u>
1.	Рід вмершого <u>Дрессидиш</u>			
2.	Призвище <u>Дрессидиш</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3.	Вік <u>28</u> (час народження: <u>1900</u> року <u>Август</u> місяця <u>28</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Ноябрь</u> місяця <u>28</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Кирилівська</u> повіт <u>Оршанський</u> волость <u>Білопільське</u> село, хутір <u>Білопільське</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Кирилівська</u> повіт <u>Оршанський</u> волость <u>Білопільське</u> село, хутір <u>Білопільське</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
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) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Риборж</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Косинський</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Мешкован</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Басина</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <i>Ведерник</i> Місце для печатки Підпис службових осіб, що зробили запис <i>Добровиця</i> <i>Добровиця</i>		

10

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бессігемск* Виконкомі
 губ. *Харьковск* повіту *Афимовск* волости *Бессігемск*
 села *Басина* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>246</i>	ч. <i>148</i>	ч. <i>98</i>	<i>Квітень 49105</i>

- Рід вмершого *Косинський*
- Прізвище *Косинський* ім'я *Надєжда* по батькові *Василь*
- Вік (час народження: *1922* року місяця дня)
- Час смерті: *1922* року місяця *4* дня
- Місце смерті: губернія *Харьков* повіт *Афимов* волость *Бессігемск* село, хутір *Басина* місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харьков* повіт *Афимов* волость *Бессігемск* село, хутір *Басина* місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 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	<i>Відсутня</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Немає</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Родичі: Степан Кривобабич</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Р. Басман</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <i>С. Кривобабич</i>		
Підпис службових осіб, що зробили запис <i>Доктор мед. наук Олександр</i> <i>Володимир</i>		



11

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Басмані* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Афимівського* волості *Басман*
села *Басман* міста _____
за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>242</i>	Ч. <i>149</i>	Ч. <i>98</i>	<i>Квітень 8 дн</i>
1.	Рід вмершого <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Кривобабич</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік _____ (час народження: <i>1920</i> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>Квітень</i> місяця <i>8</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Афимівський</i> волость <i>Басман</i> село, хутір <i>Басман</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Афимівський</i> волость <i>Басман</i> село, хутір <i>Басман</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
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) _____			

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 *Г. Уманська*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис *Васильченко*

Григорук Микола

12

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
губ. *Харківське* повіту *Афінська* волості *Бессімань*
села *Бессімань* міста _____
за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>248</i>	Ч. <i>150</i>	Ч. <i>98</i>	<i>Новоборис</i> <i>11</i> <i>8</i>

- Рід вмершого *Муресов*
- Прізвище *Несанов* ім'я *Яков* по батькові *Авдеев*
- Вік _____ (час народження: *1872* року *серпень* місяця *8* дня)
- Час смерті: *1922* року *октябрь* місяця *11* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Афінський* волость *Бессімань* село, хутір *Бессімань* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Афінський* волость *Бессімань* село, хутір *Бессімань* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Колгоспник*

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завідуючий

Докладно

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бельманск. Виконкомі
губ. Харьковск. повіту Ахтырск. волости Бельман.
села Белки міста _____
за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>249.</u>	Ч. <u>150.</u>	Ч. <u>99.</u>	<u>Ноябрь 14 дн.</u>

- Рід вмершого Жаєвський
- Призвище Вавицький ім'я Вороний по батькові Миколайович
- Вік _____ (час народження: 1918 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 року Ноябрь місяця 14 дня
- Місце смерті: губернія Харьковск. повіт Ахтырск. волость Бельманск. село, хутір Белки місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьк. повіт Ахтыр. волость Бельманск. село, хутір Белки місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Украинский.
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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	Коронарний інфаркт
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Олександр Тесляков
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	отец Равичкин Михайло Степанович
13.	Місце, де поховано	с. Белка
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву		Равичкин
Підпис службових осіб, що зробили запис		Зав. н.а. З.А.С. Олександр Вектор. М.В.М.М.



14

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простягівській Виконкомі
 губ. Харківська повіту Астуська волості Простягівська
 села Белки міста _____
 за 1922. рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>250.</u>	ч. <u>150.</u>	ч. <u>100.</u>	<u>15</u> груд <u>1922</u>

- Рід вмершого Польський
- Прізвище Маленкова ім'я Марія по батькові Воткович
- Вік _____ (час народження: 1922 року 15 груд місяця 15 дня)
- Час смерті: 1922 року 15 груд місяця 16 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Астуська волость Простягівська село, хутір Белка місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Астуська волость Простягівська село, хутір Белка місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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	преждевременно по наследству
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Резвнер Пестенко 021 021 021
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матерка Евтимія Назарук
13.	Місце, де поховано	сел. Белик
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Матерка Евтимія Назарук
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Уполномоч. ЗАГС. Мазур

15

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міроствіян Виконкомі
губ. Харківська повіту Ахтіверська волости Міроствіян
села Белик міста _____
за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	251.	150.	101.	Новобр. 17 дн.

- Рід вмершого Пісенський
- Прізвище Швердунів ім'я Свобода по батькові Пилипівна
- Вік _____ (час народження: 1912 року Велик місяця 22 дня)
- Час смерті: 1922 року Новобр. місяця 17 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтіверська волость Міроствіян село, хутір Белик місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харк. повіт Ахтіверська волость Міроствіян село, хутір Белик місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
- 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.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простіан Виконкомі губ. Харківск. повіту Ахтірск. вслості Простіан села Белка міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 252.	Ч. 150.	Ч. 102.	Ноябрь 18 1922

1. Рід вмершого Женский

2. Прізвище Жабина ім'я Ангелас по батькові Платонов

3. Вік (час народження: 1919 року Август місяця 18 дня

4. Час смерті: 1922 року Ноябрь місяця 18 дня

5. Місце смерті: губернія Харківск. повіт Ахтірск. волость Простіан село, Белка місто Белка міліційний участок Белка вулиця Белка будинок Ч. Белка

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків. повіт Ахтірск. волость Простіан село, Белка місто Белка міліційний участок Белка вулиця Белка будинок Ч. Белка

7. Національність Український

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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	Вспам'яну покер...
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорій Пестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Жаботка Платон Васильович
13.	Місце, де поховано	Сел. Белиж
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Григорій Пестенко

17

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міжпостовій, Виконкомі губ. Харківської повіту Харківського, вслості Харківської.

села Белиж міста _____

за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>253.</u>	Ч. <u>157</u>	Ч. <u>102</u>	<u>10 грудня 1922</u>

- Рід вмершого Семених
- Прізвище Пестенко ім'я Захар по батькові Семен
- Вік _____ (час народження: 1922 року 1 місяця 12 дня)
- Час смерті: 1922 року 10 грудня місяця 20 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Харківський волость Харківська село, хутір Белиж місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Харківський волость Харківська село, хутір Белиж місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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	от дисемії Новоград-Волинської
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Женнадій Тесленко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Женнадій Тесленко
13.	Місце, де поховано	с. Бельки
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Женнадій Тесленко
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Я. Уманський

18

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Простотинському* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтірського* волості *Простотинської*
села *Бельки* міста *Бельки*
за 1922 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 254.	Ч. 151.	Ч. 103.	Ч. 24 груд.

- Рід вмершого *Тесленко*
- Прізвище *Тесленко* ім'я *Андрій* по батькові *Андреевич*
- Вік *1842* (час народження: *1842* року місяця *24* дня)
- Час смерті: 1922 року *листопада* місяця *24* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Простотинська* село, хутір *Бельки* місто *Бельки*
міліційний участок *Бельки* вулиця *Бельки* будинок Ч. *Бельки*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Простотинська* село, хутір *Бельки* місто *Бельки*
міліційний участок *Бельки* вулиця *Бельки* будинок Ч. *Бельки*
- Національність *Української*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Домашній господар*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от грудної жаби
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Резодієв Тетяна
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Починає Елена Резодієва
13.	Місце, де поховано	с. Бесика
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Елена Резодієва
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Інженер М. М. М. М.

19

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

Підвідділ Записів, Актів Громадянського Стану при Місцевому Виконкомі
 губ. Харківської повіту Ахтірський волості Простяку
 села Бесика міста _____
 за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>255</u>	ч. <u>151</u>	ч. <u>104</u>	<u>Дескабрь 2 год.</u>

- Рід вмершого Женский
- Прізвище Харченко ім'я Ярослав по батькові Семіоновна
- Вік _____ (час народження: 1920 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 року Дескабрь місяця 2 дня
- Місце смерті: губернія Харківської повіт Ахтірський волость Простяку село, хутір Бесика місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківської повіт Ахтірський волость Простяку село, хутір Бесика місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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 туберкульозу
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Ремодішер Нестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мещенко Семіо Венісович
13.	Місце, де поховано	Сел. Белка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Семіо Мещенко
Підпис службових осіб, що зробили запис		да Учасником

20

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тростянецькому Виконкомі
 губ. Харьковск. повіту Астхурского волості Тростянецького
 села Белка міста Белка
 за 1922 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>256.</u>	Ч. <u>152.</u>	Ч. <u>104.</u>	<u>Декатр</u> <u>5</u> <u>груд</u>

- Рід вмершого Мужеский
- Прізвище Кравець ім'я Федор по батькові Семіонов
- Вік 24 (час народження: 1922 року Декатр місяця 24 дня)
- Час смерті: 1922 року Декатр місяця 5 дня
- Місце смерті: губернія Харьковская повіт Астхурской волості Тростянецкой село, хутір Белка місто Белка
 міліційний участок Белка вулиця Белка будинок Ч. 4
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьков повіт Астхурской волості Тростянецкой село, хутір Белка місто Белка
 міліційний участок Белка вулиця Белка будинок Ч. 4
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 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	от Кошман
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Фельдшер Костенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Януш Стефан Гедар
13.	Місце, де поховано	с.м. Белика
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Януш Стефан Гедар
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		І. Устимашко

22

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простанець Виконкомі
губ. Харківської повіту Астуського волості Простанець
села Белика міста _____
за 1922 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>258</u>	Ч. <u>153</u>	Ч. <u>105</u>	<u>Декабрь 6</u> вид.

- Рід вмершого Муреский
- Прізвище Вітовник ім'я Прохор по батькові Зимовський
- Вік _____ (час народження: 1881 року Сентябрь місяця 16 дня)
- Час смерті: 1922 року Декабрь місяця 6 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Астуський волость Простанець село, кулір Белика місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків повіт Астуський волость Простанець село, кулір Белика місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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	от туберкульоза легких.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорій А. Гостенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Святий Володимир Григорій Трофим
13.	Місце, де поховано	Сел. Белка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Г. А. Ушаков

23

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тиростянській Виконкомі
губ. Харьковск. повіту Ахтырск. волості Тиростянск.
села Белка міста _____
за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>259.</u>	Ч. <u>153.</u>	Ч. <u>106.</u>	<u>Декабрь 7</u> <u>1922</u>

- Рід вмершого Гостенко
- Призвище Гостенко ім'я Анна по батькові Григорій
- Вік 4 (час народження: 1918 року місяця _____ дня _____)
- Час смерті: 1922 року Декабрь місяця 7 дня _____
- Місце смерті: губернія Харьковск. повіт Ахтырск. волость Тиростянск. село, Белка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьк. повіт Ахтыр. волость Тиростян. село, Белка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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	от Окарелатина
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Гресовичер Пестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дубовик Григорій Греч
13.	Місце, де поховано	Сел. Белка
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву		Гресовичер Пестенко
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис
		Гресовичер Пестенко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простіанському Виконкомі

губ. Харьковск. повіту Астирск. вслості Простіанск.

села Белки міста _____

за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 261.	ч. 154.	ч. 107.	Декабрь 12 1922.

- Рід вмершого: муромский
- Прізвище Навдерка ім'я Іван по батькові Андреевич
- Вік 30 (час народження: 1892 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 року Декабрь місяця 12 дня
- Місце смерті: губернія Харьковск. повіт Астирск. волость Простіанск. село, хутір Белка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьк. повіт Астирск. волость Простіанск. село, хутір Белка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 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 числосвідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Миздир Андрей Дмитрович
13.	Місце, де поховано	с. Якимівка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву Миздир Андрей		
Підпис службових осіб, що зробили запис за Установленням		



26

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Раді* Виконкомі
 губ. *Одеської* повіту *Володимирського* вслості
 села *Білин* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>262</i>	Ч. <i>155</i>	Ч. <i>107</i>	

- Рід вмершого *Миздир*
- Прізвище *Семиди* ім'я *Андрей* по батькові *Дмитрович*
- Вік *61* час народження: 1 року місяця дня
- Час смерті: 192 *2* року *Володимир* місяця *20* дня
- Місце смерті: губернія *Володимирська* повіт *Одеський* волость *Володимирська* село, хутір *Білин* місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Володимирська* повіт *Одеський* волость *Володимирська* село, хутір *Білин* місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Удовець*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Кустовий майстер*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ам. Востанислав
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Гессидант Берданич
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ковал Иван Григор
13.	Місце, де поховано	с. Берин
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Ковал Иван Григор</i> Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Гессидант Берданич</i> Місце для печатки: <i>Гессидант Берданич</i>		



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Місцевій* Виконкомі

губ. *Харківської* повіту *Афеслав* вслості *Місцевій*

села *с. Берин* міста *—*

за 192 *2* рік Книга Ч: *—* По Підзагу Ч: *—*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>263.</i>	Ч. <i>155</i>	Ч. <i>108.</i>	

- Рід вмершого: *Місцевий*
- Прізвище: *Ковал* ім'я: *Иван* по батькові: *Григор*
- Вік: *30* час народження: *1 920* року місяця *—* дня
- Час смерті: 192 *2* року *Берданич* місяця *22* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Афеслав* волость *Місцевій* село, хутір *Ковалів* місто *—* міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: *—*

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Афеслав* волость *Місцевій* село, хутір *Ковалів* місто *—* міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
- Національність: *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): *Нежонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник): *Ковал*

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



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Мірошани Виконкомі
губ. Харькова повіту Ахтырский волости Мірошани
села Белка міста Мірошани
за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>264</u>	Ч. <u>154</u>	Ч. <u>104</u>	<u>Декаб. 28</u> дня

- Рід вмершого Мірошанский.
- Прізвище Шабка ім'я Федор по батькові Васильевич
- Вік (час народження: 1920 року місяця дня)
- Час смерті: 192 2 року Декабр. місяця 27 дня
- Місце смерті: губернія Харьковск. повіт Ахтырский волость Мірошанск. село, хутір Белка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьк. повіт Ахтыр. волость Мірошан. село, хутір Белка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність Украинской.
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 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	оті востанній пожеж.
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Фелікс. Тетешко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Жабка, Василь Василь
13.	Місце, де поховано	с. Белика
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву Василь Жабка Підпис службових осіб, що зробили запис Зауваження: Мертв. №3		



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тростян Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахтирський волости

села Белика міста Тростянець

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>265</u>	Ч. <u>157</u>	Ч. <u>108</u>	<u>Декаб. 28</u> дня.

- Рід вмершого Женіський.
- Прізвище Колібабича ім'я Анатолія по батькові Логвин
- Вік 1/22 (час народження: 1921 року місяця — дня —)
- Час смерті: 192 2 року Декабрь місяця 27 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтирський волость Тростянець село, хутір Белика місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ахтирський волость Тростянець село, хутір Белика місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
- Національність Української.
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) —
- 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	от. Желаність
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григор'єв А. Сестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Комісар Логвин, Жук
13.	Місце, де поховано	с. Белик
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву		Логвин Комісар
Підпис службових осіб, що зробили запис		За Уполномочен. Жук



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.			
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану <i>Вродевич</i> Виконком			
губ. <i>Харківська</i>	повіту <i>Вродевич</i>	вслости <i>Вродевич</i>	
села <i>Белик</i>	міста		
за 192 <i>2</i> рік	Книга Ч:	По Підзагсу Ч:	
Запис про смерть			
Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду
	Ч. <i>266.</i>	Ч. <i>154</i>	Ч. <i>109</i>
1.	Рід вмершого <i>Мешених</i>		
2.	Прізвище <i>Лісовик</i> ім'я <i>Григор'єв</i> по батькові <i>Павло</i>		
3.	Вік <i>43</i> (час народження: 1 року місяця дня)		
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>Вродевич</i> місяця <i>29</i> дня		
5.	Місце смерті: губерня <i>Харківська</i> повіт <i>Вродевич</i> волость <i>Вродевич</i> село, хутір <i>Белик</i> місто		
	міліційний участок вулиця будинок Ч.		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Харківська</i> повіт <i>Вродевич</i> волость <i>Вродевич</i> село, хутір <i>Белик</i> місто		
	міліційний участок вулиця будинок Ч.		
7.	Національність <i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Заміжня</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Жука</i>		

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

губ. Львівської повіту Львівського волості Місцевий

села Місцевий міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч. 1	Ч. 1	6/1 257

1. Рід вмершого Місцевий

2. Прізвище Григор ім'я Іван по батькові Іванов

3. Вік 30 (час народження: 1 19 року Листопада місяця 9 дня

4. Час смерті: 1923 року Листопада місяця 6 дня

5. Місце смерті: губернія Львівська повіт Львівський волость Місцевий село, хутір Місцевий місто Місцевий міліційний участок Місцевий вулиця Місцевий будинок Ч. 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська повіт Львівський волость Місцевий село, хутір Місцевий місто Місцевий міліційний участок Місцевий вулиця Місцевий будинок Ч. 4

7. Національність Українська

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть з причини
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Лікар Бєлєвський 9/23
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мешканець села
13.	Місце, де поховано	с. Бєлєвське
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву Місце для печатки Підпис службових осіб, що зробили запис		

32

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. Львівська повіту Львівського вслості Львівського
 села Бєлєвське міста Львів
 за 192 3 рік Книга Ч: — По Підзагу Ч: —

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>9/23</u>
1.	Рід вмершого <u>Бєлєвський</u>			
2.	Прізвище <u>Бєлєвський</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3.	Вік <u>23</u> (час народження: 1 <u>—</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Львівський</u> волость <u>Львівська</u> <u>Бєлєвське</u> село, хутір <u>Бєлєвське</u> місто <u>Львів</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Львівський</u> <u>Бєлєвське</u> волость <u>Львівська</u> село, хутір <u>Бєлєвське</u> місто <u>Львів</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Господар</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>чи</i> <i>через тифус</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Асцитин</i> <i>Керемин</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Керемин</i> <i>Василь</i> <i>Сидор</i>
13.	Місце, де поховано	<i>в селі</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міжстанин* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтірська* волості *Харківська*
села *Белки* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>1</i>	<i>Листопад 11 1923</i>
1.	Рід вмершого <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Савицький</i> ім'я <i>Авдеев</i> по батькові <i>Петров</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1</i> року <i>1912</i> місяця <i>24</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Листопад</i> місяця <i>11</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Харківська</i> село, хутір <i>Белки</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Харківська</i> село, хутір <i>Белки</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
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	от Іванів
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Олександр І. Петренко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Варшуків Петро Іванов
13.	Місце, де поховано	с. Белка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Підпис службових осіб, що зробили запис
Місце для печатки		за Іванів

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Просташев Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтірська волости Просташев
села Белка міста _____
за 192 3 рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	Листопад 14 днів
1.	Рід вмершого <u>Іванів</u>			
2.	Прізвище <u>Варшуків</u> ім'я <u>Петро</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3.	Вік <u>5 л.</u> (час народження: <u>1918</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року _____ місяця <u>14</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость _____ село, хутір <u>Белка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <u>4</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Просташевська</u> село, хутір <u>Белка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <u>4</u>			
7.	Національність <u>Української</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	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	ст. туберкульоза
11.	Прізвище, ім'я, по батьків лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Живодер Л. Петренко.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Провозин Антон
13.	Місце, де поховано	с. Белка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Антон Провозин
Підпис службових осіб, що зробили запис		за Управління. Мудрик



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харківському Виконкомі
губ. Харківської повіту Харківської волості Харківської
села Белка міста Белка
за 192 3 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>3</u>	Листопад 16 дн.
1.	Рід вмершого <u>Живодер</u>			
2.	Прізвище <u>Живодер</u> ім'я <u>Наджда</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3.	Вік <u>17</u> (час народження: <u>1906</u> року <u> </u> місяця <u> </u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>16</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Харківська</u> <u>Белка</u> село, хутір <u>Белка</u> місто <u>Белка</u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u> </u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Харківська</u> село, хутір <u>Белка</u> місто <u>Белка</u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u> </u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u> </u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	опі Корнеліа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорій Л. Пестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	батько вмерлого Корнеліа Новий Корнеліа
13.	Місце, де поховано	с. Беань
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Корнеліа Новий
Підпис службових осіб, що зробили запис		Григорій Л. Пестенко



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Місцевій* Виконкомі
губ. *Львівської* повіту *Львівського* вслості *Місцевій*
села *Беань* міста *Львів*
за 192 *3*. рік Книга Ч: *4* По Підзагсу Ч: *18*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>4</i>	<i>18</i> / <i>11</i>

- Рід вмершого *Мессетин*
- Призвище *Корнеліа* ім'я *Новий* по батькові *Корнеліа*
- Вік *47* час народження: 1 року місяця дня
- Час смерті: 192 *3* року *Листопад* місяця *18* дня
- Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Львівський* волость *Місцевій*
село, хутір *Беань* місто *Львів*
міліційний участок *1* вулиця *Бердів* будинок Ч. *4*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Львівський*
волость *Місцевій* село, хутір *Беань* місто *Львів*
міліційний участок *1* вулиця *Бердів* будинок Ч. *4*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *удова*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *домашня господарка*

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Свідок
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Лікар
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- ючи докладну адресу)	Мешканець
13.	Місце, де поховано	Село
	Окремі примітки	
	Підпис особи, яка зробила заяву	
	Місце для печатки	
	Підпис службових осіб, що зробили запис	

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простіаску Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтірського волости Простіаску
села Белка міста _____
за 192 3 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>5</u>	<u>Листопад 1923</u>
1.	Рід вмершого <u>Мешковий</u>			
2.	Прізвище <u>Мешковий</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Миколайовича</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1900</u> року <u>Март</u> місяця <u>18</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>13</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простіаска</u> село, хутір <u>Белка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простіаска</u> село, хутір <u>Белка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Української</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	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	от. Комісія
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Фельдшер А. Кетинко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	отец с.в. Авдига Афанасий Петрович
13.	Місце, де поховано	с.в. Береза
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Авдига Афанасий
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис за Училищем № 3426 М. М. М. М.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Терестянецькому Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтырського волости Терестянецького
села Береза міста _____
за 192 3 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>8</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>5</u>	<u>Август 20 1923</u>

- Рід вмершого Матвеев
- Прізвище Терасименко ім'я Олександр по батькові Карпачев
- Вік 19 (час народження: 1924 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року Август _____ місяця 20 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтырский волость Терестянецкий село, хутір Береза місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харк. повіт Ахтырский
волость Терестянецкий село, хутір Береза місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Український
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фак, 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 числосвідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Терасименко Корисей Іванов
13.	Місце, де поховано	С.п. Бєлєв
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Терасименко Корисей Іванов
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис
		за Ч.погосп. № 3096. М.п.п.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. *Львівська* повіту *Львівський* вслості *Львівський*
 села *Бєлєв* міста *Львів*
 за 192 *3* рік Книга Ч: *4* По Підзагсу Ч: *4*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>5</i>	
1.	Рід вмершого <i>Терасименко</i>			
2.	Прізвище <i>Терасименко</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Семен</i>			
3.	Вік <i>3</i> (час народження: 1 <i>1919</i> року <i>1</i> місяця <i>2</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>1</i> місяця <i>21</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Львівський</i>			
	<i>М.п.п.</i> село, хутір <i>Бєлєв</i> місто <i>Львів</i>			
	міліційний участок <i>Бєлєв</i> вулиця <i>Бєлєв</i> будинок Ч. <i>4</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i>			
	волость <i>Львівський</i> село, хутір <i>Бєлєв</i> місто <i>Львів</i>			
	міліційний участок <i>Бєлєв</i> вулиця <i>Бєлєв</i> будинок Ч. <i>4</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>нежонатий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Робітник</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>при смерті</i>
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Л. Степаненко</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Степаненко Степан</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Степанів</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву Місце для печатки Підпис службових осіб, що зробили запис <i>Мед. № 10/100/11/12</i>		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Місцевій* Виконкомі
 губ. *Львівської* повіту *Львівського* волості *Місцеві*
 села *Місцеві* міста _____
 за 192 *3*-рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>6</i>	
1.	Рід вмершого <i>Мененко</i>			
2.	Прізвище <i>Степаненко</i> ім'я <i>Анатолий</i> по батькові <i>Костянтин</i>			
3.	Вік <i>65</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Місцеві</i> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Місцеві</i> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Господар</i>			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>ам. Воссавен</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>д-р Федосин</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Воссавен</i> <i>Людв. Офен</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Берин</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву  Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис <i>[Signature]</i>

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Простанск.* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтырського* вслості *Простанск.*
села *Белки* міста _____
за 192 *3.* рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>11.</i>	ч. <i>4.</i>	ч. <i>1.</i>	<i>Листопад 24 дн.</i>
1.	Рід вмершого <i>Женский</i>			
2.	Прізвище <i>Лободина</i> ім'я <i>Анна</i> по батькові <i>Георгієвна</i>			
3.	Вік _____ (час народження: <i>1900</i> року <i>Жовт.</i> місяця <i>30.</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Листопад</i> місяця <i>24</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтырский</i> волость <i>Простанск.</i> село, хутір <i>Белка</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтырский</i> волость <i>Простанск.</i> село, хутір <i>Белка</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Української</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
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	от востаннього лікарня
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорій А. Пестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лобода Євдокія Трохимівна
13.	Місце, де поховано	с.с. Велика
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву		Євдокія Лобода
Підпис службових осіб, що зробили запис		Григорій А. Пестенко



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Містечку Виконкомі
губ. Карпатська повіту Ясницька волости Ясницька
села Велика міста _____
за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>7</u>	<u>Листопад 27</u> рік

1. Рід вмершого Листоцький
2. Прізвище Листоцький ім'я Антон по батькові Никитов
3. Вік 35 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
4. Час смерті: 1923 року Листопад місяця 27 дня
5. Місце смерті: губернія Карпатська повіт Ясницька волость Ясницька
село, хутір Велика місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Карпатська повіт Ясницька
волость Ясницька село, хутір Велика місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

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

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	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Лікар А. Костин
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марія Марія Костин
13.	Місце, де поховано	с.с. Белиж
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву <i>Марія Марія Костин</i> Місце для печатки Підпис службових осіб, що зробили запис <i>Лікар А. Костин</i>		

43

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міроштань* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Астасівка* волости *Міроштань*

села *Белиж* міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 13.	Ч. 6.	Ч. 7.	Листопад 28 дня
1.	Рід вмершого <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Бориса</i> ім'я <i>Григор</i> по батькові <i>Василь</i>			
3.	Вік <i>3</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <i>Листопад</i> місяця <i>28</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Астасівка</i> волость <i>Міроштань</i> село, хутір <i>Белиж</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Астасівка</i> волость <i>Міроштань</i> село, хутір <i>Белиж</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.				
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Малий</i>			
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	від туберкульозу легких
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Доктор А. Гостинський
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Боракіна Євдокія Іванівна
13.	Місце, де поховано	с. Белик
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Боракіна Марія, пер.</i> Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Зайченко М. С. 30.12.38</i>		

44

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Простанішній* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтіузького* волості *Простанішній*
села *Белик* міста _____
за 192 *3*. рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>7</i>	<i>Грудень, 1938</i>
1.	Рід вмершого: <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Гостинський</i> ім'я <i>Григор</i> по батькові <i>Степанов</i>			
3.	Вік <i>2 роки</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> . року <i>Январ</i> _____ місяця <i>30</i> . дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтіузький</i> волость <i>Простанішній</i> село, хутір <i>Белик</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харків.</i> повіт <i>Ахтіузький</i> волость <i>Простанішній</i> село, хутір <i>Белик</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Української</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
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	от туберкульоза
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Ремішнік Л. Пестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Воячник Стефан Воячків
13.	Місце, де поховано	с. Бесіка
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву		Стефан Воячків
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис
		за Інспектором № 3 А. С. Мейсін

45

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простянух Виконкомі

губ. Харьковська повіту Ахтырская волости Простянух

села Бесіка міста _____

за 1923 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>15</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>7</u>	<u>Февраль 1 днів</u>

- Рід вмершого Мушкетер
- Прізвище Приказчик ім'я Шван по батькові Осиповича
- Вік 1921 (час народження: 1921 року місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року Август місяця 31 дня
- Місце смерті: губернія Харьковська повіт Ахтырская волость Простянух село, хутір Бесіка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковська повіт Ахтырская волость Простянух село, хутір Бесіка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Української
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня
- 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	от востанешнх легких
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числосвідоцтва	Ремедер А. Ісстолко 31
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трикацький Осип Ісстолко
13.	Місце, де поховано	д. Трикацького
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Ісстолко
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Ісстолко

46

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Пресерві* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Сейска* волості *Пресерві*
села *Гетьман* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>16</i>	ч. <i>8</i>	ч. <i>8</i>	<i>1 січня</i>

- Рід вмершого *Трикацький*
- Прізвище *Ісстолко* ім'я *Осип* по батькові *Ісстолко*
- Вік *1* (час народження: *1* року місяця *1* дня)
- Час смерті: 192 *3* року *1* місяця *1* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Сейска* волость *Пресерві* село, хутір *Гетьман* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Сейска* волость *Пресерві* село, хутір *Гетьман* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *немає*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Бродило само</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Арсенд. Арсенд. свід.</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Варшавський Олександр</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Гелен</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		<i>Варшавський</i>
Місце для печатки		<i>Підпис службових осіб, що зробили запис</i>

47

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Пиротинській* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Антирекан* вслості *Пиротинська*
села *Белка* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. <i>17</i>	ч. <i>8</i>	ч. <i>9</i>	<i>Гребранд</i>	<i>Влад.</i>

- Рід вмершого *Пиротинський*
- Прізвище *Петяшкін* ім'я *Анна* по батькові *Александр*
- Вік (час народження: 1922 року *Гребранд* місяця *28* дня
- Час смерті: 192 *3* року *Гребранд* місяця *8* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Антирекан* волость *Пиротинська* село, хутір *Белка* місто *Белка* міліційний участок *Белка* вулиця *Белка* будинок Ч. *Белка*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків.* повіт *Антирекан* волость *Пиротинська* село, хутір *Белка* місто *Белка* міліційний участок *Белка* вулиця *Белка* будинок Ч. *Белка*
- Національність *Української*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 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	от востанення
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорій А. Пестука
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петренко Яков Михайлович
13.	Місце, де поховано	с. Келіка
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Яков Михайлович</i>		
Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Я. М. М. М.</i>		

Місце для печатки

48

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Троїчанській* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Афимирського* волості *Троїчанська*
села *Белки* міста _____
за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 18.	ч. 8.	ч. 10.	Грудень 10 днів

1. Рід вмершого *Мещенский*

2. Прізвище *Людого* ім'я *Виктор* по батькові *Григорій*

3. Вік *65* (час народження: 1 року місяця _____ дня _____)

4. Час смерті: 1923 року *Грудень* місяця *10* дня _____

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Афимирський* волость _____ село, хутір *Белки* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Афимирський* волость *Афимирська* село, хутір *Белки* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*

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

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ст. туберкульоза легких
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григор'єв Л. Песичев
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Костюра Іван Григор'євич
13.	Місце, де поховано	с. Бейки
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Костюра Іван Григор'євич</i> Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Григор'єв Л. Песичев</i> Місце для печатки: <i>с. Бейки</i>		

49

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Простанішківському* Виконкомі
 губ. *Харківська* повіту *Артищенський* волості
 села *Бейки* міста
 за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч. <i>19.</i>	Чоловічого роду <i>ч. 8.</i>	Жіночого роду <i>ч. 11.</i>	День і місяць, коли зроблено запис <i>Грудень 10 днів</i>
1. Рід вмершого <i>Песичев</i>			
2. Прізвище <i>Наборкина</i> ім'я <i>Авдотья</i>			
3. Вік <i>45</i> (час народження: 1 року по батькові <i>Титович</i>)			
4. Час смерті: 1923 року <i>Грудень</i> місяця <i>10</i> дня			
5. Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Артищенський</i> волость <i>Простанішківська</i> село, кулір <i>Бейки</i> місто <i>Бейки</i> вулиця <i>Бейки</i> будинок Ч.			
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Артищенський</i> волость <i>Простанішківська</i> село, кулір <i>Бейки</i> місто <i>Бейки</i> вулиця <i>Бейки</i> будинок Ч.			
7. Національність <i>Українська</i>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Дом. хоз.</i>			

Урядово друкарня. 222/763. т.—10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от, свідком тигра
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Доктор А. Нестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Набока Авксентій
13.	Місце, де поховано	С.с. Белика
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Набока Авксентій*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *дачосинський, № 3926. Мовчан*

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Постанові* Виконкомі

губ. *Харківської* повіту *Артурського* волості *Просіанської*

села *Белика* міста

за 1923. рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 20.	Ч. 8.	Ч. 12.	Грудень 13 днів.

- Рід вмершого: *Нестенський*
- Прізвище: *Мариничев* ім'я: *Анатолій* по батькові: *Григорієвич*
- Вік: *13 років* (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 1923 року *Грудень* місяця *13* дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Артурський* волость *Просіанська* село, кулір *Белика* місто *Белика* міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Артурський* волость *Просіанська* село, кулір *Белика* місто *Белика* міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність: *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 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	при неопределенной форме тифа
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	дослідник А. Нестенко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Маршаківський Дмитро Марко
13.	Місце, де поховано	с. Роска
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Маршаківський Дмитро
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис За Уполномоч. № 3836. Майдан

57

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

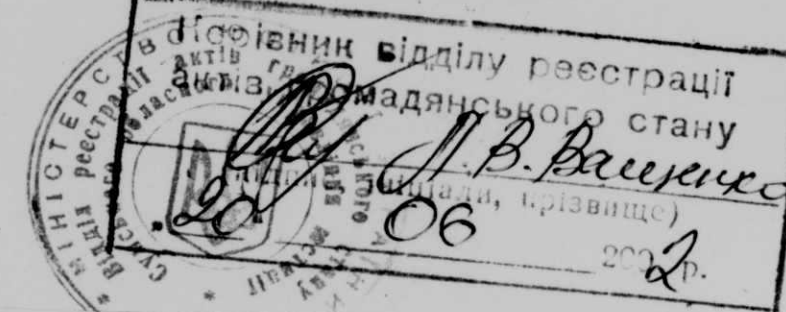
Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Миротамненському Виконкомі
губ. Харківської повіту Артемівського вслості Миротамненського
села Белого міста
за 192 3 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>21.</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>13.</u>	<u>Грудень 13 днів</u>
1.	Рід вмершого <u>Женский</u>			
2.	Прізвище <u>Полосняков</u> ім'я <u>Мотрона</u> по батькові <u>Зригорасова</u>			
3.	Вік <u>30</u> (час народження: 1 <u>Грудень</u> року <u>1913</u> місяця <u>13</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Грудень</u> місяця <u>13</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Артемівський</u> волость <u>Миротамненська</u> село, хутір <u>Белого</u> місто <u>Белого</u> міліційний участок <u>Белого</u> вулиця <u>Белого</u> будинок Ч. <u>4</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то, зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Артемівський</u> волость <u>Миротамненська</u> село, хутір <u>Белого</u> місто <u>Белого</u> міліційний участок <u>Белого</u> вулиця <u>Белого</u> будинок Ч. <u>4</u>			
7.	Національність <u>Української</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

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

Проведено звірку:



ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 57:

Dispute