

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

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

100

55
95
77-1

опись № 16
сирота № 59

Землемості створення Рада.
с. Артемівка, х. Безуглий, с. Буймер,
с. Зубівка, с. Куримівка, х. Пугівка, х. Пушківка,
с. Кемове, с. Скитальівка, с. Скривівка,
с. Степанки, х. Тимків.

КНИГА

регистрации актов о смерти
за 19 22 год

начата « 10 » квітня 19 22 г.

окончена « 7 » листопада 19 23 г.

Записи актов про смерть
с № 42 по № 85

Количество листов 171

Отсутствуют записи актов №№ _____

P-7720
16
59

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 _____ год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

1	2	3	4	5
		84-85	164, 168, 170-	165 - в 864
			151	и 161-162
	х. Луцкари, про смерть	3	102	и 178-три
	1923 рік			актові 30м
	с. Зубовка, про смерть 1923	6-7, 44, 62	105-106, 127, 145	на арм. 162
	с. Яреливка, про смерть 1923	8, 50, 54, 59, 72,	107, 133, 137,	163, 164
		79-81	142, 156, 165-	
			- 167	
	с. Ряслове, про смерть	10, 13-14, 19,	109, 112-113,	
	1923 рік	39-40, 53, 56,	118, 122-123,	
		65, 78	136, 139, 148,	
			163	
	д. Хоменко, про смерть 1923	11	110	
	с. Сиресівка, про смерть	14, 38, 48, 66,	116, 121, 131,	
	1923 рік	73	150, 157	
	д. Безумиш, про смерть 1923	57,	140	
	с. Світославка, про смерть	78	162	
	1923 рік			

Облдукарня. Суми. 2000 р. Зам. 620, т.

№ записи	СМЕРТИ.		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
42	17		28
Число, месяц совершения записи	17 1923		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	П. Каренко Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1900		
Число, месяц и год смерти	17 1923		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сум. уезд, Сум. волость, с. Сиресівка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сум. уезд, Сум. волость, с. Сиресівка		
Род занятий умершего	Служащая		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
43	17	26	
Число, месяц совершения записи	<i>11/17/1922</i>		
Пол умершего	<i>Муж</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Пересонов Барон</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>212</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11/17 1922</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Бутырь</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Бутырь</i>		
Род занятий умершего	<i>Хлеботорг</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год. 3

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
44	17	27	
Число, месяц совершения записи	11/IV/1922		
Пол умершего	Ученый		
Фамилия и имя умершего	Василий Арсенович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
Число, месяц и год смерти	11/IV/1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Бутин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бутин		
Род занятий умершего	Крестьянин		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1922 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	45	14	28
Число, месяц совершения записи	19/10 1922		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия и имя умершего	Иван Павлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
Число, месяц и год смерти	19/10 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Бучинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Бучинский		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова	Под'отдел записей актов гражданского состояния при _____ 192 ____ год. ЗАПИСЬ СМЕРТИ. Общий Для мужского пола Для женского пола № записи 46 17. 29. Число, месяц совершения записи 21/IV/1922г. Пол умершего Умеревшая Фамилия и имя умершего Семин Мария Фед. Возраст (число, месяц и год рождения) 9 месяцев Число, месяц и год смерти 21/IV/1922г. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Стрешневка Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Стрешневка Род занятий умершего _____
11	Причина смерти	Материнская		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	С. Федоров		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мед. Федоров		
14	Место погребения	С. Стрешневка		
15	Особые примечания	_____		
16	Подпись лица, сделавшего заявление -	_____		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	_____		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

192 год. 6

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	17	30.
Число, месяц совершения записи	22/11 1922 года	
Пол умершего	женщина	
Фамилия и имя умершего	Гривинская Мария	
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет	
Число, месяц и год смерти	22/11 1922 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Румянцево	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Румянцево	
Род занятий умершего	хлеб	

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

108

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес, заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	48	18.	80.
2	Число, месяц совершения записи	25/1922 гот.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Васильев Иван Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	25/IV		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Бутынский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бутынский		
9	Занятий умершего	мать		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Мамин
11	Причина смерти		Бит
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Р. Серобоба
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Аммир Тава Бит
14	Место погребения		с. Бурин
15	Особые примечания		Нет
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Аммир Тава

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. 8

№ № граф

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	48	261922 30.
2	Число, месяц совершения записи	26 апр 1922.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	От с. Бурин	Винникова
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.	
6	Число, месяц и год смерти	26 апр 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, местность, селение)	с. Куринское	Дят. вол.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Куринское	Рябушка вол.
9	Род занятий умершего	Отошур	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. 9.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	80.	19	31.
2	Число, месяц совершения записи	25 августа 1921.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Самойлов Михаил Андр.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц.	
6	Число, месяц и год смерти	25 авг. 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Бушир Леп. у.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Архангельский уезд, Соколовская волость, Мельниковское с. Бушир	
9	Род занятий умершего	Х.	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при 192 год. 10			
ЗАПИСЬ СМЕРТИ.			
№	граф	Общий	Для мужского пола
1	№ записи	31	20
2	Число, месяц совершения записи	26 сент 1920	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Закатин Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти	26 сент 1920	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Райновое	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Райновое	
9	Род занятий умершего	Хлебопаш	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего, свидетельство о смерти, а также М свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Васильевич Сахаров
14	Место погребения	Рябинов
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Васильевич Сахаров
	Подпись должностных лиц совершивших запись	О. Д. Сахаров

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	21	31.	
2	Число, месяц совершения записи	20 IV 1922		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Евдокимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54		
6	Число, месяц и год смерти	20 IV 1922		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Б. П. П.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Б. П. П.		
9	Род занятий умершего	Сидорова		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
		Подпись должностных лиц совершивших запись

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 год. 12

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№	граф	№ записи		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		53	22	31.
2		Число, месяц совершения записи 24 сент 1922		
3		Пол умершего Мужской		
4		Фамилия и имя умершего Никонид Антонидович Никонидов		
5		Возраст (число, месяц и год рождения) 1 год		
6		Число, месяц и год смерти 24 сент 1922		
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Хмутаевский уезд, с. Хмутаево		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Хмутаевский уезд, с. Хмутаево		
9		Род занятий умершего		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>54</i>	<i>23</i>	<i>31</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 апр 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Василий Никитович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 апреля 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>х. Востановки</i> <i>Бунинский аэродром</i> <i>Тер. у. Обороны</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>х. Востановки</i> <i>Бунинский аэродром</i> <i>у. Обороны</i>		
9	Род занятий умершего	<i>х. Востановки</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. 74

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 55	24	31.
2	Число, месяц совершения записи	30 апр 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Григорий Григорьевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет	
6	Число, месяц и год смерти	30 апр 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	х. Свистайловка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Свистайловка	
9	Род занятий умершего	пенсионер	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1922 год. 15

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 56	2	May 24 1922
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Тимофей Григорьевич Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет	
6	Число, месяц и год смерти	2 мая 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Бунинское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бунинское	
9	Род занятий умершего	ребенок	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	49 Кар	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Трудовой дом	
14	Место погребения	С. Бугинь	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трудовой дом	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Ширинский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1922 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	57	2572232
2	Число, месяц совершения записи	11	
3	Пол умершего	Смущенский	
4	Фамилия и имя умершего	Тамбовский. Свист	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 года	
6	Число, месяц и год смерти	март 8 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Село Бугинь. Карс. уезд. Чад. уезд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Бугинь.	
9	Род занятий умершего	Хлеботорг.	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Вульском м. п. 1922 год. 14

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 58	14 мая 26	83.
2	Число, месяц совершения записи	11 мая 1922 года	
3	Пол умершего	Мужчина	
4	Фамилия и имя умершего	Томашевский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2 года	
6	Число, месяц и год смерти	11 мая 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вульское, волость, селение	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вульское	
9	Род занятий умершего	Ребенок	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. *18*

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>59</i>	<i>25</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 Мая 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Даниил Демитрийевич Иванов</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Мая 1922</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Орешковская Бунинская вол. Лебедян. у. Орешковская п.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Орешковская Бунинская вол. Лебедянская у. Орешковская п.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Воевода</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 39	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Даминев Мама. гроб г. Орловки Евгений Вас. Мещ. Васильевск. уезд г. Орловка	
14	Место погребения	г. Орловка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Даминев Мама. гроб м. гр. а. записи гроб	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Греш	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 60	27	33
2	Число, месяц совершения записи	11 Мая 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Мавленко Вани. Мух.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 л.	
6	Число, месяц и год смерти	11 Мая 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Орловка мещерский волостной Мещерский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Орловка мещерский волостной Мещерский уезд	
9	Род занятий умершего	Водолаз	

121

Под'отдел записей. актов гражданского состояния			
при _____		192 ____ год.	
ЗАПИСЬ			
СМЕРТИ.			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи. 60	27	33
2	Число, месяц совершения записи	11 Мая 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Иванов Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 л.	
6	Число, месяц и год смерти	11 Мая 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Рязань, уезд, селение, волость, селение	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Рязань, уезд, селение, волость, селение	
9	Род занятий умершего	Земледелец	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год. 20

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	61.	28 33
2	Число, месяц совершения записи	Май 12 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Осва Федор	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца	
6	Число, месяц и год смерти	12 / V 1922г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Рязанская губерния Александровский уезд, г. Рязань	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Рязань	
9	Род занятий умершего	машинист	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. 21

№ №
граф

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	22	33
2	Число, месяц совершения записи	15/V 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Сайко Николай Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года	
6	Число, месяц и год смерти	15/V 1922г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Рустовое	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Рустовое	
9	Род занятий умершего	малолетство	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	63.	29.	34.
2	Число, месяц совершения записи	10/V 1922г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Бирюковская Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
6	Число, месяц и год смерти	4. Мая 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В Куршкова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Куршкова		
9	Род занятий умершего	Миланша		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 год. 23

№
граф

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	30	34.
2	Число, месяц совершения записи	16/V 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Иван Григорьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет	
6	Число, месяц и год смерти	16/V 1922г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Куршинов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Григорьев	
9	Род занятий умершего	Работник	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 65	30	35
2	Число, месяц совершения записи	20/12 1922	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Ситобина Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	61	
6	Число, месяц и год смерти	19/12 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Д. Давыдов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Д. Давыдов	
9	Род занятий умершего	Давыдов	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	30	36.
2	Число, месяц совершения записи	25 мая 1922.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Иваново (Иван) Григорьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24.	
6	Число, месяц и год смерти	25 мая 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Стебук (Иванов) м.п.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Стебук	
9	Род занятий умершего		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. *26*

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>64</i>	<i>31</i>	<i>36</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>28/5 1922</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Росинский Иван Петрович</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>80 лет</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>28/5 1922</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Роменская</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Роменская</i>		
9 Род занятий умершего	<i>Клиент</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ____ год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№ записи	Общий	Для мужского пола		Для женского пола	
		Число	Месяц	Число	Месяц
1	68	29	31	32	
2	Число, месяц совершения записи	29/12 1922г.			
3	Пол умершего	Женский			
4	Фамилия и имя умершего	Василий Васильевич			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года			
6	Число, месяц и год смерти	2 Января 1923г.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Бобинка			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Скитский губ. Мещинский уезд. Село Мещинское			
9	Род занятий умершего	Холод			

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1922 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	31	38.	
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Мотрова Елизавета Митрофановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1922. Апрель / 1922		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Ростовская Бутинская волость		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Ростовская		
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 год. *30*

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>74</i>	<i>33</i>	<i>38</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 мая 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Михаил Никандрович Бурин</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 месяца</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 мая 1922</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Буринке Буринского уезда</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Буринке</i>	
9	Род занятий умершего		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>34</td> <td>38</td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	34	38	
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужской</td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия и имя умершего</td> <td colspan="3">Петр Ратер Назаров</td>	Фамилия и имя умершего	Петр Ратер Назаров		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">3 лет</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3"></td>	Число, месяц и год смерти			
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Степной М.Р.</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Степной М.Р.		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">Степной</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Степной		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3"></td>	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ____ год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

1.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2.	Число, месяц совершения записи		<i>35</i>	<i>38</i>
3.	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4.	Фамилия и имя умершего	<i>Корн Орасеит</i>		
5.	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 л.</i>		
6.	Число, месяц и год смерти			
7.	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Рязань Бушур Волост</i>		
8.	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Рязань</i>		
9.	Род занятий умершего	<i>Винотор</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1922 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	36	38	
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Иосифович Зригу		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х Куринская Редутинской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х Куринская		
9	Род занятий умершего	Двадцать		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 _____ год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	36	39	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Януко Верадими Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти	-		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Д. Радомский Бутынский волост		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Д. Радомский		
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ____ год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>36</i>	<i>40</i>	
3	Пол умершего	<i>отсут.</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Якимовича Павла Павловича</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>д. Артемьевка Будимирск. волост.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Артемьевка</i>		
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>27 40</i>		
3	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Антоний Владим.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3</i>		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____

ЗАПИСЬ 192 год. 37

СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	37	41	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Осиповича Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Куринской Работинской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Куринской Работинской волости		
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год. 38

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	38	41
2	Число, месяц совершения записи	29 мая 1922	
3	Пол умершего	мужского	
4	Фамилия и имя умершего	Менделеев Павел	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Куримовке Ревушкинское селение	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Куримовке Ревушкинское селение	
9	Род занятий умершего	Хлебопаш.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетеля		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>в Куринской</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>С. Г. Губанов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>80</i>	<i>38</i>	<i>42</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 мая 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Самойлов, Григорий</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Окресовка, Огнинский уезд, Волосовский волост</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Вилы, Огнинский уезд</i>	
9	Род занятий умершего		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192^г год. *40*

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

№	граф	№ записи		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>81.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 . 4/2.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Андрей Кондр. Златослав</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Бурдуба, Бурдуба</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Бурдуба, Бурдуба</i>		
9	Род занятий умершего	<i>хлебный</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетеля		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Семья Акура Землянский сел Будин	
14	Место погребения	С. Будин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Будин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	82	40	12
2	Число, месяц совершения записи	29 июля 1922		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Акимов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Будин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Будин		
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 _____ год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	83		40	43
2	Число, месяц совершения записи	29 мая 1922		
3	Пол умершего	мужчина		
4	Фамилия и имя умершего	Александр Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Студяковке Студяковский волост.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Студяковке Студяковский волост.		
9	Род занятий умершего			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td><i>84</i></td> <td><i>41</i></td> <td><i>43</i></td>	Число, месяц совершения записи	<i>84</i>	<i>41</i>	<i>43</i>
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3"><i>мужской</i></td>	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4 <td>Фамилия и имя умершего</td> <td colspan="3"><i>Кларуша Вадимовна</i></td>	Фамилия и имя умершего	<i>Кларуша Вадимовна</i>		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3"><i>2 недолго</i></td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 недолго</i>		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3"><i>9</i></td>	Число, месяц и год смерти	<i>9</i>		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3"><i>г. Вятка, Вятка</i></td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Вятка, Вятка</i>		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3"><i>г. Вятка</i></td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Вятка</i>		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3"><i>м</i></td>	Род занятий умершего	<i>м</i>		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при 192 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 85	42	43
2	Число, месяц совершения записи	29 июля	
3	Пол умершего	мужского	
4	Фамилия и имя умершего	Феофан Васильевич Гусев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца	
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Зубовка Бутурк волость	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Зубовка	
9	Род занятий умершего		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>80</i>	<i>48</i>	<i>43</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>29 мая</i>		
3 Пол умершего	<i>мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Михаил Михайлович</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4-1</i>		
6 Число, месяц и год смерти			
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Владимирская губ. - Владимир уезд</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Владимир</i>		
9 Род занятий умершего	<i>книжник</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

**ЗАПИСЬ
СМЕРТИ.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 37	44	43
2	Число, месяц совершения записи	29 мая	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Василий Иосифович Грини	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Бунин Лебедянский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Красно-осколовская волость д. Бунин Лебедянский уезд	
9	Род занятий умершего	земледелец	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 4	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	собрание	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Т. О. Р. Д.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год.

ЗАПИСЬ

СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи 88	45	43	
1 Число, месяц совершения записи	29 мая 1922		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Димитрий Григорьевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет		
6 Число, месяц и год смерти			
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Куринский уезд, Дзержинский район, с. Дзержинское		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Куринский уезд		
9 Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Римонт Романов г. Курск Х. Курский	
14	Место погребения	Х. Курский	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Б. Г. В.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Губернии 1922 год.

ЗАПИСЬ СМЕРТИ.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	89	46	43
2. Число, месяц совершения записи	21 июля 1922		
3. Пол умершего	мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Соборной Евдокия		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	44. родился 31 мая 1878г.		
6. Число, месяц и год смерти			
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курск, уезд. Курский, волость. Курский, с. Крюковская		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Крюковская		
9. Род занятий умершего	хлебопашец.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	тифром	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Арсентьев Сергей Мр Семе Вудса	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женой Ристини Сидоровой д-р Сидоров	
14	Место погребения	Сидоровки	
15	Особые примечания	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав	

128
49

ОНКОМ

ОБЩНО

дня

16 дня

вологзь

к ч.

к ч.

к ч.

к ч.

к ч.

к ч.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Виконком

губ.

Харків

повіту

Львівський

волости

села

Будишків

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.	91	97	44	
1.	Рід вмершого <i>Гасенко</i>			
2.	Прізвище <i>Гасенко</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Гасенко</i>			
3.	Вік (час народження: 1 року місяця дня			
4.	Час смерті: 1922 року <i>ввечері</i> місяця <i>16</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Львівський</i> волость			
	<i>Будишків</i> село, хутір <i>Гасенків</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>Львівський</i>			
	волость <i>Будишків</i> село, хутір <i>Гасенків</i> місто			
	міліційний участок <i>1</i> вулиця будинок			
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) <i>Хлібороб</i>			

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)	Терещенко Гаврило Григорович
13.	Місце, де поховано	С. Заматіарівка Маршківський цвинтар
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Лебединська повіту Лебединська вслості Лебединська

села Кудрявців міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 92	Ч. 48	Ч. 44		

1. Рід вмершого

2. Прізвище Сісєнко ім'я Костянтин по батькові Іванович

3. Вік (час народження: 1. 922 року Шостий місяця 1 дня

4. Час смерті: 192 року місяця дня

5. Місце смерті: губернія Харків повіт Лебінська волость

село, хутір Кудрявців місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина

заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається

(фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)

Лебінська

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце
печ

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Буйгородському Виконкомігуб. Харків повіту Медгородський волості Буйгородсела Медгород містаза 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.	98	49	44	
1.	Рід вмершого <u>Бессімейний</u>			
2.	Прізвище <u>Бартішев</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іванов</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1909</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волості _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Мед</u> волості <u>Буйгород</u> село, хутір <u>Медгород</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) <u>Делебород</u>			

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)	Карпінко Іван
13.	Місце, де поховано	с. Дзвиньове
	Окремі примітки	особа присутня

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 Будинері Виконком
губ. Харьков повіту Рибинський волості Будинер
села Будинер 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>94</u>	Ч. <u>50</u>	Ч. <u>44</u>	
1.	Рід вмершого <u>Синьков</u>			
2.	Прізвище <u>Синьков</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Степан</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <u>60</u> лет _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>листопад</u> _____ місяця <u>23</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харьк</u> повіт <u>Рибинський</u> волость _____ село, хутір <u>Безручів</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харьк</u> повіт <u>Рибинський</u> волость <u>Будинер</u> село, хутір <u>Безручів</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</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) _____			

Хлебодар

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)	Синишук Яков Іванович
13.	Місце, де поховано	Сел. Севушів
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печата

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бутинському Виконкомі
губ. Лавра повіту Лебединський волості Бутин
села Бутин 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>95</u>	Ч. <u>58</u>	Ч. <u>45</u>	
1.	Рід вмершого <u>Земельний</u>			
2.	Прізвище <u>Молчан</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Василь</u>			
3.	Вік (час народження: 1 року <u>2</u> роки місяця <u>25</u> дня			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>10</u> місяця <u>25</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Лавра</u> повіт <u>Лебединський</u> волость <u>Бутин</u> село, місто <u>Бутин</u> міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Лавра</u> повіт <u>Лав</u> волость <u>Бутинський</u> село, місто <u>Бутин</u> міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Сел. Севушів</u>			

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)	Мати Василь Кордунівна с. Суринівка
13.	Місце, де поховано	Г. Суринівка
	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 Бучинській Виконком
губ. Карповка повіту Львівська волості Бучинська
села Бучинська міста
за 192 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>96</u>	Ч. <u>50</u>	Ч. <u>46</u>	
1.	Рід вмершого <u>Земляний</u>			
2.	Прізвище <u>Рибини</u> ім'я <u>Степан</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3.	Вік <u> </u> (час народження: <u>1</u> року <u>28</u> місяця <u> </u> дня)			
4.	Час смерті <u>1922</u> року <u> </u> місяця <u>26</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Карпівська</u> повіт <u>Львівський</u> волость <u>Бучинська</u> село, хутір <u>Рибинське</u> місто <u> </u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>громадської</u> <u>А. Серобаба</u>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Карпівська</u> повіт <u>Львівський</u> волость <u>Бучинська</u> село, хутір <u>Рибинське</u> місто <u> </u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Секретар</u>			

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)	Резніков
13.	Місце, де поховано	Резніков
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Резніков

Місце
печ.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Резніков

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Саратов*повіту *Лебедін*волости *Буймер*села *Буймер*

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. 97	Ч. 50	Ч. 47	
1.	Рід вмершого	<i>женський</i>		
2.	Прізвище	<i>Ванієв</i>		
3.	Вік	<i>75</i> (час народження: <i>1854</i> року)		
4.	Час смерті	<i>1922</i> року		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Саратов</i>		
	повіт	<i>Лебедін</i>		
	село, хутір	<i>Буймер</i>		
	міліційний участок	<i>Буймер</i>		
	вулиця	<i>Буймер</i>		
	будинок Ч.	<i>Буймер</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Саратов</i>		
	повіт	<i>Лебедін</i>		
	волость	<i>Буймер</i>		
	село, хутір	<i>Буймер</i>		
	міліційний участок	<i>Буймер</i>		
	вулиця	<i>Буймер</i>		
	будинок Ч.	<i>Буймер</i>		
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Вдова</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Хлеборобство</i>		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старост.
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)	Росиет Григорій Іванович Старост. С. Рубинер Миколай Іванович
13.	Місце, де поховано	с. Рубинер
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

К. Рубинер

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бірюшарок* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Місцевості* вслості *Бірюшарок*
села *Бірюшарок* міста _____
за 192 _____ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <i>98</i>	Ч. <i>57</i>	Ч. <i>44</i>	

- Рід вмершого *смертний*
- Прізвище *Митовний* ім'я *Аноша* по батькові *Андрій*
- Вік *44* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192*2* року *1* *августа* _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Місцевості* вслості
Рубинер село, хутір *Рубинер* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Місцевості*
вслості *Бірюшарок* село, хутір *Рубинер* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин, заміжня, удова, розведена) *жонатий* *Бучин*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Хлібороб*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Відсутня
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Савадан Олександр Курішова Радчук. в. о. н. ч.
13.	Місце, де поховано	у Курішова
	Окремі примітки	Курішова

Підпис особи,
яка зробила заяву

Михайло Савадан

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Саван Савадан

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бухарин Виконком
губ. Харківська повіту Львівська волості Бухарин
села Радчук 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.	99	52	44	
1.	Рід вмершого <u>Михайлів</u>			
2.	Призвище <u>Василь</u> ім'я <u>Михайло</u> по батькові <u>Савдан</u>			
3.	Вік <u>63</u> (час народження: <u>1859</u> року <u>листопад</u> місяця <u>18</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>листопад</u> місяця <u>7</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Львівська</u> волость <u>Бухарин</u> село, хутір <u>Радчук</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Львівська</u> волость <u>Бухарин</u> село, хутір <u>Радчук</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u> <u>8 дітей</u> <u>сім'я</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>хлібороб</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиср.
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)	Т. д. Радішова Буймері в. с. с. Радішова Буймері В. с. с. Радішова Буймері
13.	Місце, де поховано	д. Радішова
	Окремі примітки	в. с. с. Радішова Буймері

Підпис особи,
яка зробила заяву

В. Волк

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

В. Волк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Львівська* волості *Буймері*

села *Буймері* міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	100	52	44	
1.	Рід вмершого	Мушкетер		
2.	Прізвище	Григор		
3.	Вік	65 (час народження: 1 1957 року 9 місяця 9 дня)		
4.	Час смерті: 1922 року	20 грудня 1922 року 3 місяця 3 дня		
5.	Місце смерті: губернія	Харківська повіт Львівська волост		
		Буймері село, хутір місто		
	міліційний участок	вулиця будинок Ч.		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Харківська повіт Львівська волост		
		Буймері село, хутір місто		
	міліційний участок	вулиця будинок Ч.		
7.	Національність			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена)	нежонатий Ч		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	осередар.		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Трик
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорійт. С. Буймер Трик Ветан Кузнец
13.	Місце, де поховано	С. Буймер Лебурит. у.
	Окремі примітки	Враховано мет.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Трик Осип

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Трик

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Варшавської повіту Варшавської волості Варшавської
села Варшавської міста Варшавської
за 1922 рік Книга Ч: Варшавської По Підзагсу Ч: Варшавської

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>101</u>	Ч. <u>53</u>	Ч. <u>48</u>	
1.	Рід вмершого <u>стетский</u>			
2.	Призвище <u>Тришук</u> ім'я <u>Танко</u> по батькові <u>Матиссе</u>			
3.	Вік <u>12</u> (час народження: 1 року місяця <u>17</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Август</u> місяця <u>17</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Варшавський</u> волость <u>Варшавська</u> село <u>Варшавська</u> місто <u>Варшавська</u> міліційний участок <u>Варшавська</u> вулиця <u>Варшавська</u> будинок Ч. <u>Варшавська</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Варшавський</u> волость <u>Варшавська</u> село, хутір <u>Варшавська</u> місто <u>Варшавська</u> міліційний участок <u>Варшавська</u> вулиця <u>Варшавська</u> будинок Ч. <u>Варшавська</u>			
7.	Національність <u>Українець</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 свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Пир</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Пашук Матвій</i> <i>Пашук С. Буринський</i>
13.	Місце, де поховано	<i>С. Буринський</i>
	Окремі примітки	<i>Примітки надати</i> <i>лише</i>

Підпис особи, яка зробила заяву *Пашук Матвій*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Мван Павлович
В. Пашук

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Буринській* Виконкомі
губ. *Харьківської* повіту *Львівської* волості *Буринської*
села *Буринська* 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>102</i>	Ч. <i>54</i>	Ч. <i>48</i>	
1.	Рід вмершого <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Миронів</i> ім'я <i>Петро</i> по батькові <i>Павлович</i>			
3.	Вік <i>61</i> (час народження: <i>1862</i> року <i>Август</i> місяця <i>28</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Август</i> місяця <i>13</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харьківська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Буринська</i> село, хутір <i>Буринський</i> місто <i>Буринський</i> міліційний участок <i>Буринський</i> вулиця <i>Буринська</i> будинок Ч. <i>4</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харьківська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Буринська</i> село, хутір <i>С. Буринський</i> міліційний участок <i>Буринський</i> вулиця <i>Буринська</i> будинок Ч. <i>4</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>немає</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Службовець</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Демидов
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Сиробко Дмитрій Андрій.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	г-р. С. Буринський Зотирів - син Михайла Івановича.
13.	Місце, де поховано	С. Буринськ.
	Окремі примітки	примітки немає

Підпис особи,
яка зробила заяву

М. Завицький

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Р. [підпис]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Буринському* Виконкомі
губ. *Волинська* повіту *Вербівський* волості *Буринська*
села *Буринськ* 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
1.	Ч. 123	Ч. 55	Ч. 48	
1.	Рід вмершого <i>Сиробко</i>			
2.	Прізвище <i>Сиробко</i> ім'я <i>Михайло</i> по батькові <i>Іванов</i>			
3.	Вік <i>1</i> (час народження: <i>1921</i> року місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року місяця <i>1</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Вербівський</i> волость <i>Буринська</i> село, хутір <i>Артемівське</i> місто <i>Буринськ</i> вулиця <i>Буринська</i> будинок Ч. <i>1</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Вербівський</i> волость <i>Буринська</i> село, хутір <i>Артемівське</i> місто <i>Буринськ</i> вулиця <i>Буринська</i> будинок Ч. <i>1</i>			
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	<i>Тиф</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Ганниченко Власий Іванович</i> <i>д. Готешово Бучинської волості</i> <i>Львівська</i>
13.	Місце, де поховано	<i>д. Готешово</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Ганниченко Влас*
а за ним розит.

Підпис службових осіб, що зробили запис

11. 10. 1922

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бучинській* Виконкомі
губ. *Вороньківської* повіту *Медвинської* волости *Бучинської*
села *Бучинська* 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>104</i>	Ч. <i>58</i>	Ч. <i>48</i>	
1.	Рід вмершого <i>Савицький</i>			
2.	Прізвище <i>Савицький</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Іван</i>			
3.	Вік <i>24</i> років народження: <i>1922</i> року <i>Василь</i> місяця <i>24</i> дня			
4.	Час смерті: 1922 року <i>Савицький</i> місяця <i>14</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Вороньківська</i> повіт <i>Медвинський</i> волость <i>Бучинська</i> село, хутір <i>Готешово</i> будинок Ч. <i>1</i> міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>Готешово</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Вороньківська</i> повіт <i>Медвинський</i> волость <i>Бучинська</i> село, хутір <i>Готешово</i> місто <i>Готешово</i> будинок Ч. <i>1</i> міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>Готешово</i>			
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	невеселина, обивна
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)	Данило Лука Тасно д. Гришівка Бучмирський вол. М. у. Б. у. у. у.
13.	Місце, де поховано	д. Гришівка
	Окремі примітки	Мосси - т. ч. т. ч. Гришівка

Підпис особи,
яка зробила заяву *С. І. Тасно*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Д. Лука Тасно
Д. Гришівка

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бучмирському* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Місцевий* волості *Бучмирський*
села *Бучмирський* 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. 105	ч. 57	ч. 48	
1.	Рід вмершого <i>Гришівський</i>			
2.	Прізвище <i>Гришівський</i> ім'я <i>Михайло</i> по батькові <i>Григорій</i>			
3.	Вік <i>40</i> (час народження: <i>1921</i> року місяця <i>18</i> дня)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>Сентября</i> місяця <i>18</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Місцевий</i> волость <i>Бучмирський</i> село, хутір <i>Гришівка</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>Місцевий</i> волость <i>Бучмирський</i> село, хутір <i>Гришівка</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	В останнім часі
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)	Данко Трохим Архипов Архипов Трохим Архип. г. Одеса
13.	Місце, де поховано	Решетове
	Окремі примітки	Нічого

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце д. печатка
Иван Гаврилович
Архипов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Військовій* Виконкомі
губ. *Харьковської* повіту *Харьківської* волості *Військової*
села *Харьківської* міста
за 192 *1927* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	106	57	49	
1.	Рід вмершого <i>Харьківський</i>			
2.	Прізвище <i>Харьков</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Григор.</i>			
3.	Вік (час народження: 1900 року <i>20</i> місяця <i>2</i> дня			
4.	Час смерті: 1927 року <i>Сентября</i> місяця <i>19</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харьковська</i> повіт <i>Харьківський</i> волость село, хутір <i>Харьківський</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харьковська</i> повіт <i>Харьківський</i> волость <i>Харьківська</i> село, хутір <i>Харьківський</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) <i>Харьковський</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Шум.
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числосвідоцтва	Сирогова Дмитрій Андрійович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Колод Григорій Іванович гр. Х. Овстопієв с. Будишанської волості
13.	Місце, де поховано	Х. Овстопієв
	Окремі примітки	Ярмичинка не вписана

Підпис особи,
яка зробила заяву *Григорій Сирогова*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Рудий

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Львівська* волості *Будишанська*
села *д. Сирогова* міста
за 192 *9* 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>104</i>	Ч. <i>58</i>	Ч. <i>49</i>		
1.	Рід вмершого <i>Муриский</i>			
2.	Прізвище <i>Сирогова</i> ім'я <i>Григор</i> по батькові <i>Іван</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1921</i> року місяця <i>1</i> дня			
4.	Час смерті: <i>1929</i> року місяця <i>2</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Будишанська</i> село, хутір <i>Сирогова</i> місто <i>Будишанське</i> вулиця <i>Сирогова</i> будинок Ч. <i>1</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Будишанська</i> село, хутір <i>Сирогова</i> місто <i>Будишанське</i> вулиця <i>Сирогова</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність <i>Українець</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)			

Сирогова

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Комітет
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Сад Савро́ва Дмитро Іванович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Садовий Максим Іванович зр. г. (Савро́ва Дмитро Іванович)
13.	Місце, де поховано	г. Савро́ва
	Окремі примітки	Примітка: нет

Підпис особи, яка зробила заяву Садовий Максим Іванович

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Радич

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гутишній Виконком
губ. Харків повіту Харків вслості Гутишній
села Гутишній 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
1.	Ч. <u>108</u>	Ч. <u>59</u>	Ч. <u>49</u>	
1.	Рід вмершого <u>Михайло</u>			
2.	Прізвище <u>Берест</u> ім'я <u>Філіп</u> по батькові <u>Константи</u>			
3.	Вік (час народження: <u>1891</u> року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Септембер</u> місяця <u>5</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Харків</u> волость село, хутір місто міліційний участок <u>1</u> вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Харків</u> волость <u>Гутишній</u> село, хутір <u>Гутишній</u> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>жонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Дмитро</u>			

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

Підпис особи, яка зробила заяву: *Григорій Григорійович Григор*

Місце: _____

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Григорій*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бучинському* Виконкомі
 губ. *Волинська* повіту *Редькинський* волості *Бучинський*
 села *Бучинський* 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>109</i>	ч. <i>59</i>	ч. <i>50</i>	

- Рід вмершого *Михайло*
- Призвище *Михайло* ім'я *Володимир* по батькові *Андрей*
- Вік *3* (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192*2* року *Сентябер* _____ місяця *20* _____ дня
- Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Редькинський* волость *Бучинський* село, хутір *Редькинський* місто _____ вулиця _____ будинок *4*
 міліційний участок _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волинська* повіт *Редькинський* волость *Бучинський* село, хутір *Редькинський* місто _____ вулиця _____ будинок *4*
 міліційний участок _____
- 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	невідомо
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)	Муромецько Миколай Семенович д. Райшівське Бушунів вол. м.п. д. Воронів суд
13.	Місце, де поховано	д. Райшівське
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Муромецько Миколай Семенович*

Місце для печатки: *Борислав*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Борислав*

69 158

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Воронів* повіту *Радзівит* волости *Бушунів*
села *Бушунів* 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>110</i>	Ч. <i>60</i>	Ч. <i>50</i>	

- Рід вмершого *лишовський*
- Прізвище *Муромецький* ім'я *Миколай* по батькові *Семенов*
- Вік *86* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 *2* року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Воронівська* повіт *Радзівит* волость *Бушунів* село, хутір *Бушунів* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Воронівська* повіт *Радзівит* волость *Бушунів* село, хутір *Бушунів* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Свинар*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мешканець Станіслава * Куршова Дач. 602. Дач. у.
13.	Місце, де поховано	д. Куршова
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Келесна Іван

Місце

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Д. Д. Д. Д. Д.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будинков Виконкомі
губ. Воронков повіту Відатин вслості Будинков
села Будинков 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>111</u>	ч. <u>61</u>	ч. <u>50</u>	
1.	Рід вмершого <u>Муромов</u>			
2.	Прізвище <u>Степанович</u> ім'я <u>Владислав</u> по батькові <u>Муромов</u>			
3.	Вік <u>40</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Сентябер</u> місяця <u>28</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Воронков</u> повіт <u>Відатин</u> волость <u>Владислав</u> село, хутір <u>Куршова</u> місто <u>Відатин</u>			
	міліційний участок <u>Владислав</u> вулиця <u>Куршова</u> будинок Ч. <u>1</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Воронков</u> повіт <u>Відатин</u> волость <u>Владислав</u> село, хутір <u>Куршова</u> місто <u>Відатин</u>			
	міліційний участок <u>Владислав</u> вулиця <u>Куршова</u> будинок Ч. <u>1</u>			
7.	Національність <u>Укр.</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)			

Владислав

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

К. Курчишова

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Д. Курчишова

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
губ. *Волгодонська* повіту *Волгодонська* волості *Волгодонська*
села *Волгодонська* міста
за 192 *1* 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>112</i>	Ч. <i>61</i>	Ч. <i>51</i>	
1.	Рід вмершого <i>Мешканець</i>			
2.	Прізвище <i>Курчишова</i> ім'я <i>Мот</i> по батькові <i>Василь</i>			
3.	Вік <i>вн</i> час народження: <i>1922</i> року <i>Вн</i> місяця <i>10</i> дня			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Вн</i> місяця <i>24</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Волгодонська</i> повіт <i>Волгодонський</i> волость <i>Волгодонська</i> <i>Волгодонська</i> село, хутір <i>Волгодонська</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Волгодонська</i> повіт <i>Волгодонський</i> волость <i>Волгодонська</i> село, хутір <i>Волгодонська</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	<i>Василий</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Тимоміро Іванович Васильєв м.п. В. Васильєв</i>
13.	Місце, де поховано	<i>С. Васильєв</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Тимоміро Іванович

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

А. Васильєв

В. Васильєв

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бучинській* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Авдіївський* волості *Бучинська*
села *Бучинська* 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>113</i>	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>51</i>	
1.	Рід вмершого <i>Васильєв</i>			
2.	Прізвище <i>Васильєв</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1850</i> року місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>август</i> місяця <i>1</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Авдіївський</i> волость <i>Бучинська</i> село, хутір <i>Куринське</i> місто <i>Бучинське</i> міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>Бучинська</i> будинок Ч. <i>1</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Авдіївський</i> волость <i>Бучинська</i> село, хутір <i>Куринське</i> місто <i>Бучинське</i> міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>Бучинська</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдовець</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Великоброд</i>			

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	Генерал Сергій
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Генерал Майор Генерал
13.	Місце, де поховано	Курганська
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Миколай Миколай*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Миколай

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

Підвідділ, Записів Актів Громадянського Стану при *Рудинський* Виконком
губ. *Харківська* повіту *Рудинський* волості *Рудинський*
села *Рудинський* міста
за 192 *192* 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>114</i>	Ч. <i>68</i>	Ч. <i>51</i>	
1.	Рід вмершого <i>Миколай</i>			
2.	Прізвище <i>Миколай</i> ім'я <i>Мико</i> по батькові <i>Мико</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1922</i> року <i>Січня</i> місяця <i>4</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Січня</i> місяця <i>3</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Рудинський</i> волость <i>Рудинський</i> село, хутір <i>Рудинський</i> місто <i>Рудинський</i> міліційний участок <i>Рудинський</i> вулиця <i>Рудинський</i> будинок Ч. <i>Рудинський</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Рудинський</i> волость <i>Рудинський</i> село, хутір <i>Рудинський</i> місто <i>Рудинський</i> міліційний участок <i>Рудинський</i> вулиця <i>Рудинський</i> будинок Ч. <i>Рудинський</i>			
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>Вектор</i>			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Митишкискоє
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Сировак Дмитро Андрій
12.	Хто зробив заяву про смерть (ззна- чити докладну адресу)	Яковен Павел Петролич ар. Полков. вул. Драмун у. Новочас.
13.	Місце, де поховано	С. Руйиш.
	Окремі примітки	Додаток нет.

Підпис особи,
яка зробила заяву *Яковен Павел*

Місце для
печатки
Підпис службових осіб,
що зробили запис *Вукан*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Саратовск.* повіту *Александровск.* волості *Руйиш.*
села *Руйиш.* 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>115</i>	ч. <i>64</i>	ч. <i>51</i>	

- Рід вмерлого *Муромцев*
- Прізвище *Муромцев* ім'я *Домин* батько *Домин*
- Вік *2* (час народження: *1919* року *Август* місяця *23* дня)
- Час смерті: *1922* року *Октябрь* місяця *3* дня
- Місце смерті: губерня *Саратовск.* повіт *Александровск.*
Руйиш. село, хутір *Рейтовое*
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмерлого: губерня *Саратовск.* повіт *Александровск.*
Руйиш. село, хутір *Рейтовое*
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність *Украинец*
- Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)
Специал.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Медичне
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Сиродова Геннадій Андрійович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Александр Павлович ул. Германова у. Новочеркаськ.
13.	Місце, де поховано	С. Гурійшів.
	Окремі примітки	Додатково не.

Підпис особи, яка зробила заяву *Александр Павлович*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Вульф

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гурійшівській* сиконкомі

губ. *Харківська*, повіту *Львівський*, волості *Гурійшівська*

села *Гурійшівська* міста

за 192 *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. 115	ч. 64	ч. 51	

1. Рід вмершого *Муромцев*

2. Прізвище *Муромцев* ім'я *Домин* по батькові *Давидов*

3. Вік *3* (час народження: *1919* року *Август* місяця *23* дня)

4. Час смерті: *1922* року *Октябрь* місяця *3* дня

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Львівський* село, хутір *Восток* будинок Ч. *Гурійшівська* вулиця *Восток*

миліційний участок *Восток*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Львівський* волость *Гурійшівська* село, хутір *Восток* будинок Ч. *Гурійшівська* вулиця *Восток*

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)

Службовець.

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- судку родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Скоротом
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Осиродова Демитрій Андреевич
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- ючи докладну адресу)	Корнеліс Імшенець Родити І. Д. Расте- воє Буїшеськ Востри
13.	Місце, де поховано	І. Растевоє
	Окремі примітки	Додатковий лист

Підпис особи,

яка зробила заяву

і за неї несе

Місце для
печатиПідпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Сорько* повіту *Буїшеськ* волості *Буїшеськ*
села *Буїшеськ* міста
за 192 *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>116</i>	ч. <i>64</i>	ч. <i>52</i>	
1.	Рід вмершого	<i>Иванович</i>		
2.	Прізвище	<i>Шенюков</i>		
3.	Вік	<i>1</i> (час народження: <i>1922</i> року)		
4.	Час смерті	<i>1922</i> року		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Сорько</i> повіт		
	село, хутір	<i>Буїшеськ</i>		
	міліційний участок	вулиця		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Сорько</i>		
	волость	<i>Буїшеськ</i>		
	село, хутір	<i>Буїшеськ</i>		
	міліційний участок	вулиця		
7.	Національність	<i>Українець</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>Рієбарод.</i>		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Вмер.</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Осиродова Дмитро Андреевич</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Шматков Александр Дмитриевич гр. с. Юри-мер. кв. 4. Каролівка</i>
13.	Місце, де поховано	<i>С. Юример</i>
	Окремі примітки	<i>Врач Шматков не</i>

Підпис особи,

яка зробила заяву

*А. Шматков*Місце для
печаткиПідпис службових осіб,
що зробили запис*Вадим*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Буймері* Виконкомігуб. *Карлівка* повіту *Лібершин* волості *Буймер*села *Буймер* містаза 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
1.	Ч. <i>114</i>	Ч. <i>65</i>	Ч. <i>52</i>	
1.	Рід вмершого <i>Шматков</i>			
2.	Прізвище <i>Шматков</i> ім'я <i>Александр</i> по батькові <i>Дмитрович</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1912</i> року)			місяця <i>6</i> дня
4.	Час смерті: <i>1922</i> року			місяця <i>6</i> дня
5.	Місце смерті: губернія <i>Карлівка</i> повіт <i>Лібершин</i>			волость <i>Буймер</i>
	<i>Добришинець</i> село, хутір <i>Безуши</i> місто			вулиця <i>Буймер</i> будинок Ч. <i>1</i>
	міліційний участок <i>4</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Карлівка</i> повіт <i>Лібершин</i>			
	волость <i>Добришинець</i> село, хутір <i>Безуши</i> місто			вулиця <i>Буймер</i> будинок Ч. <i>1</i>
	міліційний участок <i>4</i>			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведена, заміжня, удова, розведена)			<i>нежонатий</i>
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			<i>Дашбор</i>

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розсуду родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Девид Терещ
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Д. Серобаба
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Синишук Зірка
13.	Місце, де поховано	в с. Овручів
	Окремі примітки	Кет
Підпис особи, яка зробила заяву		Синишук
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис
		Терещ

77 106

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Куршавська повіт Сабеди волость Куршавська
села Куршавська міста Куршавська
за 192 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. 118	Ч. 15	Ч. 53	
1.	Рід вмершого Мещанин			
2.	Прізвище, ім'я, по батькові Мещанин			
3.	Вік 21 рік час народження: 1 року 17 місяця 17 дня			
4.	Час смерті: 1922 року 17 місяця 17 дня			
5.	Місце смерті: губернія Куршавська повіт Саб. волость Куршавська село, хутір Куршавська місто Куршавська будинок Ч. 1			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія Куршавська повіт Саб. волость Куршавська село, хутір Куршавська місто Куршавська будинок Ч. 1			
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) Дослідник			

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 167

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Київська* повіту *Київська* вслості *Київ*
села *Київська* міста *Київ*
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
1.	Ч. <i>119</i>	Ч. <i>65</i>	Ч. <i>54</i>	
1.	Рід вмершого	<i>Смерть</i>		
2.	Прізвище	<i>Варвар</i>		
3.	Вік (час народження)	<i>15</i> року <i>8</i> місяця <i>8</i> дня		
4.	Час смерті	<i>1922</i> року <i>15</i> місяця <i>8</i> дня		
5.	Місце смерті: губернія	повіт <i>Київський</i> волость <i>Київська</i>		
	село, хутір	місто <i>Київ</i> будинок Ч.		
	міліційний участок	вулиця		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Київська</i> повіт <i>Київ</i>		
	волость	<i>Київська</i> село, хутір 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)	<i>Шити</i>		

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

Підпис особи, яка зробила заяву
Гаспел
Гаспел
Гаспел

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис
Гаспел
Гаспел
Гаспел

79 168

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Харків повіту Львівського волості Бутинська
села Бутинська 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. 120	Ч. 66	Ч. 54	

- Рід вмершого Гаспел
- Прізвище Гаспел ім'я Гаспел по батькові Гаспел
- Вік (час народження: 1922 року 22 місяця 22 дня)
- Час смерті: 1922 року 22 місяця 22 дня
- Місце смерті: губернія Харків повіт Львівський волость Бутинська міліційний участок 115 вулиця Бутинська будинок Ч. 1
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків повіт Львівський волость Бутинська село Бутинська місто Бутинська міліційний участок 115 вулиця Бутинська будинок Ч. 1
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Мешкозуб

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

Підпис особи, яка зробила заяву: *Михайло*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Михайло*

80

у. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бутинці*

губ. *Харків* повіту *Середьба* волості *Бутинці*

села *Бутинці* міста *Бутинці*

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>121</i>	ч. <i>68</i>	ч. <i>55</i>	

- Рід вмершого
- Прізвище *Середьба* ім'я *Бутинці* по батькові *Григор*
- Вік (час народження: 1 *20* року *листопада* місяця *20* дня)
- Час смерті: 192 *2* року *листопада* місяця *22* дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Середьба* волость *Бутинці*

міліційний участок *Бутинці* вулиця *Бутинці* будинок Ч. *Бутинці*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Антоніна
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорій Сергійович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	90 сестра Марія Антоноівна
13.	Місце, де поховано	с. Савицьке
	Окремі примітки	Лист

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

89

140

у. о. р. р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

туб. Лавра повіту Хмельницького волости Бучинської

села Бучинської 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>122</u>	ч. <u>66</u>	ч. <u>56</u>	

- Рід вмершого Михайло
- Прізвище Савицький ім'я Сергія по батькові
- Вік 1865 року місяця 27 дня
- Час смерті: 192 2 року місяця 27 дня
- Місце смерті: губернія Хмельницька повіт Хмельницький волость Бучинська село, хутір Бучинський місто Бучинський міліційний участок 1 вулиця 1 будинок Ч. 1

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Хмельницька повіт Хмельницький волость Бучинська село, хутір Бучинський місто Бучинський міліційний участок 1 вулиця 1 будинок Ч. 1
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хмельницький

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	д-р. Сидоренко
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семішев Яковлев Васильєва
13.	Місце, де поховано	Б. Вулиця
	Окремі примітки	

Підпис особи,

яка зробила заяву

М. С. Яковлев

Підпис службових осіб,
що зробили записМісце для
печатки

у. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 82 171

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бунік Виконкомі
губ. Харківської повіту Лебединської волості Бунік
села хутір Сітківка міста
за 192 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. 123	ч. 68	ч. 54	
1.	Рід вмершого	Міжгородський		
2.	Прізвище	Пунікар	ім'я	Васильєва
3.	Вік	(час народження: 1886 року)	місяця	15 дня
4.	Час смерті: 1922 року	ноябрь	місяця	1 дня
5.	Місце смерті: губернія	Харківська	повіт	Лебединський
	Бунік село, хутір	Сітківка	місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Харківська	повіт	Лебединський
	Бунік волость	Сітківка село, хутір	місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
7.	Національність	українка		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведена, заміжня, удова, розведена)	удова		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Млибар		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розв'язанні 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	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фоманко Олександр Антонівна
13.	Місце, де поховано	Укр. Світлицька
	Окремі примітки	Мина

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 Виконкомі

губ. Львівська повіту Львівська волості Рудницька

села Стебленик 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.	124	68	58	
1.	Рід вмершого	Горбачів		
2.	Прізвище	Стебленик		
3.	Вік	1922 року		
4.	Час смерті	1922 року		
5.	Місце смерті	губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Львівська</u> волость <u>Рудницька</u> село, хутір <u>Стебленик</u> місто <u>Стебленик</u> вулиця <u>Стебленик</u> будинок Ч. <u>Стебленик</u>		
6.	Постійне місце проживання вмершого	губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Львівська</u> волость <u>Рудницька</u> село, хутір <u>Стебленик</u> місто <u>Стебленик</u> вулиця <u>Стебленик</u> будинок Ч. <u>Стебленик</u>		
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)	<u>Хлібопаш</u>		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родинів 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)	Степанівна Павлен
13.	Місце, де поховано	у гробу Степанівна
	Окремі примітки	Німає

Підпис особи, яка зробила заяву: *[підпис]*

Місце для печатки: *[печатка]*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *[підпис]*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Харків* повіту *Львівський* волості *Білий*

села *Білий* міста

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

Запис про смерть

Ч.	Заральне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. <i>125</i>	ч. <i>67</i>	ч. <i>58</i>		

- Рід вмершого *Степанівна*
- Прізвище *Степанівна* ім'я *Сарти* по батькові *Павлен*
- Вік (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 192 *2* року місяця дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Львівський* село, хутір місто будинок Ч. *1*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Львівський* волость *Білий* село, хутір місто будинок Ч. *1*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Хлібороб*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Буймерек Виконкомі
 губ. Харківської повіту Лебединський волості Буймерек
 села дер. Скрятівка міста

за 192... 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. 124	ч. 64	ч. 59	

1. Рід вмершого неіонатий

2. Призвище Анничко ім'я Василь по батькові Федотівна

3. Вік (час народження: 1892 року ноябрь місяця 15 дня)

4. Час смерті: 1922 року ноябрь місяця 7 дня

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Лебединський волості Буймерек село, хутір д. Скрятівка місто вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні фамілія Серобаба

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Леб. волості Буймерек село, хутір д. Скрятівка місто вулиця будинок Ч.

7. Національність українці

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Буймерек Виконкомі
 губ. Харківської повіту Лебединський волості Буймерек
 села дер. Скрятівка міста

за 192... 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. 124	ч. 64	ч. 59	

1. Рід вмершого неіонатий

2. Призвище Анничко ім'я Василь по батькові Федотівна

3. Вік (час народження: 1892 року ноябрь місяця 15 дня)

4. Час смерті: 1922 року ноябрь місяця 7 дня

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Лебединський волості Буймерек село, хутір д. Скрятівка місто вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні фамілія Серобаба

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Леб. волості Буймерек село, хутір д. Скрятівка місто вулиця будинок Ч.

7. Національність українці

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Причина смерті:
медициному сві-
дцтву, або по роз-
ситу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Гелерти

Геращенко
Тимко

д. Скрипівна

И. И. Мал

Г. Гелерти

Гелерти

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	128	68	60.	

1. Рід вмершого Мешко

2. Прізвище Мешко ім'я Мавра по батькові Андрієва

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

4. Час смерті: 192 _____ року ноября _____ місяця 11 дня

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Леbedинський волость Рябушинська село, хутір Куршотин місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Леbedинський волость Рябушинська село, хутір Куршотин місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старого
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)	Федор Крокошук Мешковий
13.	Місце, де поховано	с. Курішівка
	Окремі примітки	Мешковий
Підпис особи, яка зробила заяву		Михайло Федор
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис Мешковий	

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану дри Б у н л е р е н Виконкомі

губ. Харк. повіту Лебедизький вслості

села Хутір Курішівки міста

за 192... рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	121	68	61	

- Рід вмершого жіночий
- Прізвище Мешковий ім'я Марія по батькові Детковна
- Вік (час народження: 1... року місяця дня)
- Час смерті: 1922 року ноября місяця 11 дня
- Місце смерті: губернія Харк. повіт Лебед. волость Рябушк село, хутір Курішівка місто булиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харк повіт Леб. волость Рябушк село, хутір Курішівка місто булиця будинок Ч.
- Національність українка
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) хлібороб

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	стараість
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Денисов Мелешин
13.	Місце, де поховано	с. Курішівка
	Окремі примітки	М. М. М.
Підпис особи, яка зробила заяву		Михайло Мелешин
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		В. М. М.

88

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бунімерській виконкомі

губ. Харківська повіт Леbedинський вслості Бунімер

села дер. Радіове місто

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 192	Ч. 68	Ч. 82		

- Рід вмершого жінки
- Прізвище Василенко ім'я Ірина по батькові Миколайов
- Вік 15 (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 1922 року листопада місяця 13 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Леbedинський село, хутір Радіове місто будинок Ч. міліційний участок вулиця
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Леbedинський село, хутір Радіове місто будинок Ч. міліційний участок вулиця
- Національність
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

М. М. М.

192

10.	Причина смерті: по медичному сві- дощтву, або по роз- лику родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Старість
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)	Степан Алексеевич Обгаренко
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	Книжка

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Харківск повіту Лебединск волости Буймер
села Буймера міста
за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	181	68	68	
1.	Рід вмершого			
2.	Прізвище Тупкар ім'я Наталка по батькові Василь			
3.	Вік 26 (час народження: 1892 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 1922 року листопада місяця 14 дня			
5.	Місце смерті: губернія Харківск повіт Лебединск волость село, хутір Буймер місто будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківск повіт Лебединск волость Буймер село, хутір Буймер місто будинок Ч.			
7.	Національність українська			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) хлібороб			

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Міністр

90 149

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Одеської повіту Місцевості Торшівської
села _____ міста _____
за 192 _____ 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>182</u>	Ч. <u>69</u>	Ч. <u>63</u>	

- Рід вмершого мученик
- Прізвище Косач ім'я Данило по батькові Михайло
- Вік 55 (час народження: 1917 року місяця _____ дня)
- Час смерті: 1921 року ноябрь місяця 15 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Лобединський
Буткарь село, хутір Зубовка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Лобединський
волость Буткарь село, хутір Зубовка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) миша
- Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робітник) Міліційний

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Мухом
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)	Косиця Осип Замислов
13.	Місце, де поховано	Зубовка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Замислов*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис *Семин*

91

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Будинок* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Львівської* волості *Будинок*
села _____ 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
1.	Ч. <i>133</i>	Ч. <i>69</i>	Ч. <i>64</i>	

- Рід вмершого *Жіночий*
- Прізвище *Семин* ім'я *Василь* по батькові *Осипович*
- Вік *70* (час народження: *1/1952* року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 *2* року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Львівський* волость _____ місто _____ село, хутір _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Львівський* волость *Будинок* село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Заміжня*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Хліборобка*

195

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлуту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ст. Ст. араси...
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)	Ваша...
13.	Місце, де поховано	Ваша...
	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 Виконкомі
губ. Харківської повіту Рибницької волості
села 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.	184	70	64	
1.	Рід вмершого			
2.	Прізвище ім'я по батькові			
3.	Вік (час народження: року місяця дня)			
4.	Час смерті: року місяця дня			
5.	Місце смерті: губерня Харківська повіт Рибницький волость село, хутір місто будинок Ч.			
	міліційний участок вулиця			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня Харківська повіт Рибницький волость село, хутір місто будинок Ч.			
	міліційний участок вулиця			
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 розлуту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рубинський Василь Олександрович
13.	Місце, де поховано	Рубинський
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Василь Рубинський

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Гонимець

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Харківської повіту Лебединської вслості Рубинської
села Хут Пугишівського 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.	135	71	84	
1.	Рід вмершого Земовий			
2.	Прізвище Степанюк ім'я Іван по батькові Мадаревич			
3.	Вік 42 (час народження: 1922 року листопада місяця 9 дня)			
4.	Час смерті: 1922 року листопада місяця 19 дня			
5.	Місце смерті: губернія Харківська повіт Лебединський волость Рубинська село, хутір Пугишівський місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність українська			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хлібороб			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- лику родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Мм аде н м м м
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)	Стеблянка Євген Петров
13.	Місце, де поховано	Путівка
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Стеблянка не урало

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Панчківська

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вушицькому* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Середня* вслості *Радунь*
села *Вушичів* 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
1.	Ч. <i>126.</i>	Ч. <i>71</i>	Ч. <i>65</i>	
1.	Рід вмершого <i>Міночій</i>			
2.	Прізвище <i>Мотомашин</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Анатолівна</i>			
3.	Вік _____ (час народження <i>1913</i> року <i>світ</i> місяця <i>15</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>Вушичів</i> місяця <i>2</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Середня</i> волость <i>Радунь</i> <i>Радунь</i> село, хутір <i>Вушичів</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>Середня</i> <i>Радунь</i> волость <i>Вушичів</i> село, хутір <i>Вушичів</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>Дівчина</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Службовець</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Станіславська Венер. (Мир)
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)	Анатолій Мотомил Александрович Сторушник
13.	Місце, де поховано	Сторушник кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Анатолій Мотомил*
Ремко азачерашній. Зрештою

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Григорій Шевченко
Сергей Мухомов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 95/180

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Львівської* повіту *Львівської* вслості *Львівської*
села *Венер. Мир* 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.	137	72	65	
1.	Рід вмершого <i>Мотомил</i>			
2.	Прізвище <i>Сторушник</i> ім'я <i>Анатолій</i> по батькові <i>Мотомил</i>			
3.	Вік (час народження: 1 <i>1905</i> року <i>24</i> місяця <i>24</i> дня)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>24</i> місяця <i>24</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Львівська</i> <i>Венер. Мир</i> село, хутір <i>Венер. Мир</i> місто міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>1</i> будинок Ч. <i>1</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>Львівська</i> село, хутір <i>Венер. Мир</i> місто міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>1</i> будинок Ч. <i>1</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>Лісничий</i>			

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

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 96/185

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сарненському* Виконкомі
 губ. *Сарненський* повіту *Сарненський* волості *Сарненський*
 села *Сарненський* 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>133</i>	<i>73</i>	<i>65</i>	
1.	Рід вмершого <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Муромський</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Степанович</i>			
3.	Вік <i>2</i> час народження: <i>1921</i> року <i>Августа</i> місяця <i>28</i> дня			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Грудня</i> місяця <i>6</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Сарненська</i> повіт <i>Сарненський</i> волость <i>Сарненський</i>			
	<i>Сарненський</i> село, хутір <i>Муромський</i> місто			
	міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Сарненська</i> повіт <i>Сарненський</i>			
	волость <i>Сарненський</i> село, хутір <i>Муромський</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>Нежонатий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Службовець</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Камінь
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)	Борис Сергійович Мухоморов с. Мухоморів кари в селі Мухоморів
13.	Місце, де поховано	в селі Мухоморів
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		С. Мухоморов
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Харків* повіту *Меленівський* вслості *Радум*

села *Бучинська* 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
1.	ч. <i>131</i>	ч. <i>73</i>	<i>68</i>	
1.	Рід вмершого <i>Мухоморов</i>			
2.	Прізвище <i>Брей</i> ім'я <i>Катерина</i> по батькові <i>Роман</i>			
3.	Вік <i>1</i> (час народження: <i>1921</i> року <i>листопад</i> місяця <i>30</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>листопад</i> місяця <i>6</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Меленівський</i> волость			
	село, хутір <i>Бучинська</i> місто будинок Ч.			
	міліційний участок вулиця			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Меленівський</i>			
	волость <i>Радум</i> село, хутір <i>Бучинська</i> місто будинок Ч.			
	міліційний участок вулиця			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Решеток</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Смородом</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашин
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)	Матієвська Олександрівна Бушмаєвська
13.	Місце, де поховано	На кладовищі в Бушмаєв
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Олександрівна Бушмаєвська*

Місце для печатки: *Зачерпнуто*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Миронюк*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бушмаєв* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Середнє* волості *Радунська*
села *Бушмаєв* міста _____
за 192 _____ 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>140</i>	Ч. <i>73</i>	Ч. <i>17</i>	<i>18 грудня 1922</i>
1.	Рід вмершого <i>Бушмаєв</i>			
2.	Прізвище <i>Бушмаєв</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Заврунов</i>			
3.	Вік _____ (час народження: <i>1922</i> року <i>Окт</i> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>18</i> грудня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Середнє</i> волость <i>Радунська</i> село, хутір <i>Бушмаєв</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>Середнє</i> волость <i>Радунська</i> село, хутір <i>Бушмаєв</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>Розведена</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	Морозити Ганна умерла від Кашлю на
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числосвідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гавриша Тимон вн. с. Гавриша умерла с. Бушморо
13.	Місце, де поховано	на кладовищі с. Бушморо
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Гавриша Тимон
Олександр Гавриша

совершивши

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 188

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Харківської повіту Леbedинської волості Радунської
села Зудовки міста

192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	141	74	62	
1.	Рід вмершого	Мужик		
2.	Прізвище	Гавриша	ім'я	Тимон по батькові
3.	Вік	60	(час. народження: 1. 1862 року	місяця
4.	Час смерті: 1922 року	2 грудня	23	місяця
5.	Місце смерті: губернія	Харківська	повіт	Леbedинський
	Радунський	село, Зудовка	місто	
	міліційний участок		вулиця	будинок Ч.
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Харків	повіт	Леbedинський
	волость	Радунська	село, хутір	Зудовка
	міліційний участок		вулиця	будинок Ч.
7.	Національність	Українська		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Відовець		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Хліборобство		Господар

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 Виконкомі

губ. *Хмельницька* повіту *Середина* волості *Радичів*

села *Середина* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *1*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>Амвара 6 лютого 1923</i>
2.	Рід вмершого <i>Середина</i>			
3.	Прізвище <i>Рудим'я</i> до батьків <i>Середина</i>			
4.	Вік <i>3</i> (час народження: <i>1</i> року <i>Середина</i> місяця <i>6</i> дня)			
5.	Час смерті: <i>1922</i> року			
6.	Місце смерті: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Середина</i> волость <i>Радичів</i>			
7.	міліційний участок <i>Середина</i> село, хутір <i>Середина</i> місто <i>Середина</i> вулиця <i>Середина</i> будинок <i>4</i>			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Середина</i> волость <i>Радичів</i> село, хутір <i>Середина</i> місто <i>Середина</i> вулиця <i>Середина</i> будинок <i>4</i>			
10.	Національність			
11.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, заміжня, удова, розведена)			
12.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в			

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

204

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 Промадяньського Стану при Виконкомі

губ. *Середнє* повіту *Середнє* волості *Середнє*

села *Середнє* міста *Середнє*

за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *1*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>Амвара 6 липня 1923</i>
2.	Рід вмершого <i>Середнє</i>	Прізвище <i>Середнє</i>	Ім'я <i>Середнє</i>	Батькові <i>Середнє</i>
3.	Вік <i>3</i> (час народження: <i>1</i> року)	Місяця <i>1</i> дня	Місяця <i>1</i> дня	
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року			
5.	Місце смерті: губернія <i>Середнє</i> повіт <i>Середнє</i>	село, хутір <i>Середнє</i>	місто <i>Середнє</i>	вулиця <i>Середнє</i> будинок <i>Ч. 1</i>
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Середнє</i> повіт <i>Середнє</i>	волость <i>Середнє</i> село, хутір <i>Середнє</i>	місто <i>Середнє</i>	вулиця <i>Середнє</i> будинок <i>Ч. 1</i>
7.	Національність <i>Середнє</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в			

10. Призначення: смерті: Варшави

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

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

13. Місце, де поховано

Підпис особи, яка зробила заяву В. Куршак

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 101 101

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Сарніськ повіту Середниськ вслості Середниськ

села Куршівки міста

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>2</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Січня 10 1923</u>

1. Рід вмершого Мілюччи

2. Призвище Миркаси ім'я Матвія по батькові Редотки

3. Вік 17 (час народження: 1905 року Севара місяця 7 дня)

4. Час смерті: 192 року місяця 10 дня

5. Місце смерті: губернія Сарніськ повіт Середниськ волость Середниськ село, хутір Куршівки місто Куршівки міліційний участок Куршівки вулиця Куршівки будинок Ч. 1

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Сарніськ повіт Середниськ волость Середниськ село, хутір Куршівки місто Куршівки міліційний участок Куршівки вулиця Куршівки будинок Ч. 1

7. Національність

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

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в Хлібопоборка)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Медична смерть по розпиту родичів отця Миколая Федора
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)	Миколай Федор Васильович св. отця Миколая Федора
13.	Місце, де поховано	у с. Курині
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 102
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Саратівської повіту Середньосаратівської волості
села Курині міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>3</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>2</u>		
1.	Рід вмершого <u>Миколай</u>			
2.	Прізвище <u>Миколай</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Сидор</u>			
3.	Вік <u>60</u> (час народження: 1 <u>12</u> року <u>12</u> місяця <u>12</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Січня</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Саратівська</u> повіт <u>Середньосаратівський</u> волость <u>Курині</u> село, хутір <u>Курині</u> місто <u>Курині</u> вулиця <u>Курині</u> будинок Ч. <u>1</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Саратівська</u> повіт <u>Середньосаратівський</u> волость <u>Курині</u> село, хутір <u>Курині</u> місто <u>Курині</u> вулиця <u>Курині</u> будинок Ч. <u>1</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в <u>Середньосаратівській</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вмирає по розпиту родичів
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)	Василь Герасимович Тимко с. Турі Лебединської волості Лебединської губернії
13.	Місце, де поховано	на кладовищі с. Турі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Сарк повіту Лебединського волості Радунин

села Радунин 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. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>		
1.	Рід вмершого	<u>Миколай</u>		
2.	Прізвище	<u>Тимко</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Герасимович</u>		
3.	Вік <u>68</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Сарк</u> повіт <u>Лебединський</u> волость _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Сарк</u> повіт <u>Лебединський</u> волость <u>Радунин</u> село, хутір <u>Радунин</u> місто _____ 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 _____)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старості про розпиту родичів
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)	Кривоноса Євдокія Мовчан с. Бушмер
13.	Місце, де поховано	на кладовищі с. Бушмер
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Мовчан Євдокія*

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сумському* Виконкомі
губ. *Саркиської* повіту *Медведицької* волості *Медведицької*
села *Бушмер* міста _____
за 192 *104* 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>3</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>2</i>	
1.	Рід вмершого <i>Мовчан</i>			
2.	Прізвище <i>Мовчан</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Михайло</i>			
3.	Вік _____ (час народження: <i>1923</i> року <i>Січня</i> місяця <i>10</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Січня</i> місяця <i>14</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Саркиська</i> повіт <i>Медведицький</i> волость <i>Медведицька</i> <i>Радунинське</i> село, хутір <i>Бушмер</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Саркиська</i> повіт <i>Медведицький</i> волость <i>Медведицька</i> село, хутір <i>Бушмер</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>Нежонатий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в <i>Синьборі</i>)			

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)	Митрофан Савин Мамочка отці рідиче С. Буринь
13.	Місце, де поховано	Рибаківське с. Буринь
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Митрофан Савин

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Буринь Виконкомі

губ. Харків повіту Рибаківське волості Буринь

села Буринь 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
1.	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	
1.	Рід вмершого <u>Митрофан</u>			
2.	Прізвище <u>Митрофан</u> ім'я <u>Митрофан</u> по батькові <u>Митрофан</u>			
3.	Вік <u>42</u> (час народження: <u>1881</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>14</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>14</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Рибаківське</u> волость _____ село, хутір <u>Буринь</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Рибаківське</u> волость <u>Буринь</u> село, хутір <u>Буринь</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Розведений</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в <u>Рибаківське</u>)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна на родинній могилі
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)	Матемко Михайло Сидорович с. Зубівка
13.	Місце, де поховано	с. Зубівка на кладовищі
	Окремі примітки	Один із близких Сидорова

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. М. Сидорова

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 406
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Львів* вслості *Радум*
села *Зубівки* 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>2</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	
1.	Рід вмершого <i>Сидорова</i>			
2.	Прізвище <i>Сидорова</i> ім'я <i>Басна</i> по батькові <i>Максим</i>			
3.	Вік <i>1/2</i> (час народження: <i>1</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>15</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>15</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Львів</i> волость <i>Радум</i>			
	<i>Радум</i> село, хутір <i>Зубівка</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____			
	волость _____ село, хутір _____ місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдовець</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в _____ <i>Харківська</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
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)	Олександр Марсін Варшавський д. Буковин
13.	Місце, де поховано	д. Буковин
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бурішівській* Виконкомі
губ. *Хмельницької* повіту *Хмельницької* волості *Радунської*
села *Братешинська* міста
за 192 *1924* 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>8</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>4</i>	
1.	Рід вмершого <i>Жіночий</i>			
2.	Прізвище <i>Хмельницький</i> ім'я <i>Варшавський</i> по батькові <i>Шварц</i>			
3.	Вік <i>30</i> (час народження: 1 року місяця <i>12</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Чеслав</i> місяця <i>12</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Хмельницький</i> волость <i>Радунська</i> село, хутір <i>Братешинська</i> місто <i>Братешинська</i> міліційний участок <i>Братешинська</i> вулиця <i>Братешинська</i> будинок Ч. <i>4</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Хмельницький</i> волость <i>Радунська</i> село, хутір <i>Братешинська</i> місто <i>Братешинська</i> міліційний участок <i>Братешинська</i> вулиця <i>Братешинська</i> будинок Ч. <i>4</i>			
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 <i>Вчитель</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть внаслідок тифу
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Середата Якимир Федос
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Якимир Федос Середата
13.	Місце, де поховано	на кладовищі в с. Кортині
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *С. Середата*

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 108

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Середата* повіту *Середата* волості *Середата*
села *Середата* міста *Середата*
за 192 *9* рік Книга Ч: *4* По Підзагсу Ч: *5*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>9</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	

1. Рід вмершого *Меренко*
2. Прізвище *Середата* ім'я *Матвія* по батькові *Родорова*
3. Вік *1* (час народження: *1922* року *Січня* місяця *16* дня)
4. Час смерті: 192 *3* року *Січня* місяця *20* дня
5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Середата* волость *Середата*
Середата село, хутір *Середата* місто *Середата*
міліційний участок *Середата* вулиця *Середата* будинок Ч. *4*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Середата*
волость *Середата* село, хутір *Середата* місто *Середата*
міліційний участок *Середата* вулиця *Середата* будинок Ч. *4*

7. Національність *Українська*

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

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в *Середата*)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Немає 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)	Синишкін І. І. (зазначити) Дітишкін І. І.
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ¹⁰⁹ ~~Губернському~~ Виконкомі

губ. ~~Харківська~~ повіту ~~Слобожанська~~ волості ~~Радуминська~~

села ~~Радуминського~~ міста

за 192 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. 10	Ч. 4	Ч. 6	
1.	Рід вмершого Мисовий			
2.	Прізвище Карпентер ім'я Авдотія по батькові Іванов			
3.	Вік 60 (час народження: 1. року місяця дня)			
4.	Час смерті: 1923 року Сергій місяця 2 дня			
5.	Місце смерті: губернія Харківська повіт Слобожанська волость Радуминська село, хутір Радуминського місто			
	міліційний участок вулиця будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Слобожанська волость Радуминська село, хутір Радуминського місто			
	міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність Українка			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Незвістна по розпиту родичів
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)	Велик Шакар Філіппович Растовас
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Мадир Волк
Підпис службових осіб, що зробили запис		М. Б. М. М. М.

У. С. Р. Р. Народний Номісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Туркменському Виконкомі
губ. Туркменського повіту Міхеджінського волості Радугинського
села Р. Растовас міста _____
за 1923 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.	<u>11</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>6</u>	<u>11</u> <u>11</u> <u>1923</u>
1.	Рід вмершого <u>Растовас</u>			
2.	Прізвище <u>Растовас</u> ім'я <u>Філіпп</u> по батькові <u>Філіппович</u>			
3.	Вік <u>31</u> (час народження: <u>19</u> року <u>11</u> місяця <u>12</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>11</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Туркменська</u> повіт <u>Міхеджінський</u> волость <u>Радугинська</u> село, хутір <u>Растовас</u> місто _____ будинок Ч. _____ міліційний участок _____ вулиця _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Туркменська</u> повіт <u>Міхеджінський</u> волость <u>Радугинська</u> село, хутір <u>Растовас</u> місто _____ будинок Ч. _____ міліційний участок _____ вулиця _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в _____)			

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 _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будинок виконком

губ. Саратівської повіту Середньок волості Радунь

села Будишера міста _____

за 192 _____ 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>12</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>5</u>	<u>12</u> <u>28</u> <u>12</u>
1.	Рід вмершого <u>Смирнов</u>			
2.	Прізвище <u>Губарєв</u> ім'я <u>Іван</u> , по батькові <u>Григор'євич</u>			
3.	Вік <u>22</u> час народження: <u>22</u> року <u>Січня</u> місяця <u>2</u> дня			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Січня</u> місяця <u>7</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Саратівська</u> повіт <u>Середньок</u> волость <u>Радунь</u> село, хутір <u>Будишера</u> місто _____ будинок Ч. _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Сарат</u> повіт <u>Середньок</u> волость <u>Радунь</u> село, хутір <u>Будишера</u> місто _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдовець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в _____ <u>Смирнов</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна по росту ваднів
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)	С. Бу
13.	Місце, де поховано	Надгробок села Бушинева
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис свідків

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гуменському* Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Медведицького* волості *Радунь*
села *Бушинева* міста *Радунь*
за 1923 рік Книга Ч: По Підзапису Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 13	ч. 6	ч. 7	
1.	Рід вмершого	<i>Менський</i>		
2.	Прізвище	<i>Варенко</i>		
3.	Вік	<i>2</i> (час народження: <i>1921</i> року)		
4.	Час смерті: 1923 року	<i>3</i> (час смерті: <i>1923</i> року)		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Харківська</i>		
	село, місто	<i>Радунь</i>		
	вулиця	<i>Радунь</i>		
	будинок Ч.	<i>1</i>		
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Харків</i>		
	волость	<i>Медведицька</i>		
	село, місто	<i>Радунь</i>		
	вулиця	<i>Радунь</i>		
	будинок Ч.	<i>1</i>		
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Сімейний</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в)	<i>Хліборобство</i>		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна по Белезю по родинному розриву
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василь Анатолій Овчаренко Отец умершего д. Работное
13.	Місце, де поховано	Складчик д. Работное
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Неграмотний

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. Б. С. С. С. С. С.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Дніпропетровська повіту Свердловська волості
села Работное міста
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 113

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	14	Ч. 6	Ч. 8	
1.	Рід вмершого	Мамонтов		
2.	Прізвище	Мамонтов		
3.	Вік	1 рік		
4.	Час смерті: 1923 року	8 грудня		
5.	Місце смерті: губернія	Дніпропетровська		
	село, хутір	Работное		
	міліційний участок	вулиця		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Дніпропетровська		
	волость	Свердловська		
	село, хутір	Работное		
	міліційний участок	вулиця		
7.	Національність	Українська		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9.	Чим займається (фах, ремесло, по-...)	Немає		

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
губ. *Сарні* повіту *Лебун* вслості *Лебун*
села *Бучинське* 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. <i>15</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>1</i>	
1.	Рід вмершого <i>Мискош</i>			
2.	Прізвище <i>Мискош</i> ім'я <i>Катерина</i> по батькові <i>Мискош</i>			
3.	Вік <i>3</i> час народження: 1 <i>1922</i> року <i>14</i> місяця <i>14</i> дня			
4.	Час смерті: 1923 року <i>12</i> місяця <i>12</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Сарні</i> повіт <i>Лебун</i> волость <i>Лебун</i> <i>Бучинське</i> село, хутір <i>Бучинське</i> місто міліційний участок <i>Бучинське</i> вулиця <i>Бучинське</i> будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Сарні</i> повіт <i>Лебун</i> волость <i>Лебун</i> село, хутір <i>Бучинське</i> місто міліційний участок <i>Бучинське</i> вулиця <i>Бучинське</i> будинок Ч.			
7.	Національність <i>Українка</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Розведена</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в <i>Службовість</i>)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по медичному свідоцтву Камінь
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)	Мирон Платонов Хомовський Степан Степанов
13.	Місце, де поховано	Будинок на кладовищі
	Окремі примітки	

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 Судово-слідстві в Сарат повіту Сарат волості Сарат

села Сарат міста Сарат

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
1.	Ч. <u>16</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>1</u>	

1. Рід вмершого Мирон Платонов

2. Прізвище Степан ім'я Степан по батькові Мирон

3. Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня)

4. Час смерті: 1923 року Февраль 1 місяця 12 дня

5. Місце смерті: губернія Сарат повіт Сарат волость Сарат
село, хутір Будинок місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Сарат повіт Сарат
волость Сарат село, хутір Будинок 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)

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Вотра

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Микола Кобиляков

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сумському* Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Середина* вслості *Радичів*
села *д. Скрагова* 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. <i>18</i>	ч. <i>8</i>	ч. <i>9</i>	<i>15/11</i>
1.	Рід вмершого <i>Сумський</i>			
2.	Призвище <i>Сара</i> ім'я <i>Роман</i> по батькові			
3.	Вік <i>35</i> (час народження: 1 року <i>листопада</i> місяця <i>11</i> дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <i>листопада</i> місяця <i>11</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Середина</i> волость <i>Радичів</i> село, хутір <i>д. Скрагова</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>Середина</i> волость <i>Радичів</i> село, хутір <i>д. Скрагова</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українці</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдовець</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище) <i>Хлібопосів</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старості по виступу родичів
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)	Горига Марія Рашанов сын умершего д. Скряговка
13.	Місце, де поховано	д. Скряговка на кладбище
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Горига Марія Рашанов
Підпис службових осіб, що зробили запис		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Судені Виконкомі
губ. Харківська повіту Чубури волості Радичинська
села Куршівки 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. 18	Ч. 9	Ч. 9	
1.	Рід вмершого <u>Михайло</u>			
2.	Прізвище <u>Василько</u> ім'я <u>Василь</u> батькові <u>Решетко</u>			
3.	Вік (час народження: 1923 року <u>Февраль</u> місяця <u>9</u> дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <u>Февраль</u> місяця <u>18</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Чубури</u> волості <u>Радичинська</u> село, хутір <u>Куршівки</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Чубури</u> волості <u>Радичинська</u> село, хутір <u>Куршівки</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українці</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Решетко</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в <u>Воспогодарстві</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестно по военному распису
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)	Іван Яковлевич Мерзляков с. Курішівка Рай. Вол.
13.	Місце, де поховано	с. Курішівка на кладбі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву Іван Мерзляков

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 118
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Васильківська* повіту *Лебединська* волості *Райшівка*
с. *Райшівка* 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.	19	9	10	28 жовт. 1923.
1.	Рід вмершого <i>Мерзляков</i>			
2.	Прізвище <i>Мерзляков</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Яковлевич</i>			
3.	Вік <i>4</i> (час народження: 1920 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <i>жовтня</i> місяця <i>28</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Васильківська</i> повіт <i>Лебединський</i> волость <i>Райшівка</i> <i>Райшівка</i> село, хутір <i>Райшівка</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Васильківська</i> повіт <i>Лебединський</i> волость <i>Райшівка</i> село, хутір <i>Райшівка</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)			

ти: сві- роз- питу свідків, коли не доставлено медич- ного свідцтва	<i>Василько Іван</i>
11. Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Трищук Василь Муртин д. Раїшівка</i>
13. Місце, де поховано	<i>д. Раїшівка</i>
Окремі примітки	<i>Примітки</i>

Підпис особи,
яка зробила заяву *С. Трищук*

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Василь Василь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотде.

Записи актов Гражданского состояния при *Смещен*
 исполнимо, губ. *Воложский* уезда *Воложский*
 волости *Будак* села *Будак*
 1923 г. *Май* города *120*

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 37	№ 21	№ 16	22 мая 1923
1. Пол умершего <i>Мужской</i>			
2. Фамилия, имя и отчество умершего <i>Варитов Игорович</i>			
3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>27</i>			
4. Число, месяц и год смерти <i>1923, май 19</i>			
5. Место смерти: губ. <i>Воложский</i> уезда <i>Воложский</i> волости <i>Будак</i> села <i>Будак</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6. Постоянное местожительство умершего губ. <i>Воложский</i> уезда <i>Воложский</i> волости <i>Будак</i> села <i>Будак</i> гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7. Национальность <i>Украинский</i>			
8. Семейное положение умершего <i>Женат</i>			
9. Род занятий умершего <i>Климовский</i>			

Причина смерти	10	Самоубийство
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	В. М. Иванова Руд. 2-й с. Бунин
Место погребения	13	с. Бунин
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти А. И. Разин Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроезводитель Баранов		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполне. губ. Вологодск уезда Богородск
 волости Бунин села Бунин
 за 1925 г. мая 25 города 121

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 28	№ 21	№ 17	Мая 25 1925
1. Пол умершего <u>Мужской</u>			
2. Фамилия, имя и отчество умершего <u>Варгашин</u>			
3. Возраст, год, месяц и число рождения умершего <u>1923</u>			
4. Число, месяц и год смерти <u>1925</u> <u>Мая 25</u>			
5. Место смерти: губ. <u>Вологодск</u> уезда <u>Богородск</u> волости <u>Бунин</u> села <u>Бунин</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6. Постоянное местожительство умершего губ. <u>Вологодск</u> уезда <u>Богородск</u> волости <u>Бунин</u> села <u>Бунин</u> ул. _____ дом № _____			
7. Национальность _____			
8. Семейное положение умершего _____			
9. Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	масса стенок
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	оо ссодв. родит. мн.
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Воспитан. Асими д. 12/12/1920 у Наховец район Богородицы. окр.
Место погребения	13	д. Овдуровка
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

Т. С. Г. Народный Комиссариат внутренних дел подотдел
 Записей актов Гражданского состояния при
 исполн. губ. Варяжский уезда Волгодв.
 волости Вихаревск села Вихаревск
 в 1923 г. города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 39	№ 22	№ 17	27 мая 1923 года
1. Пол умершего <u>Мужской</u>			
2. Фамилия, имя и отчество умершего <u>Тарасов</u>			
3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>18 лет</u>			
4. Число, месяц и год смерти <u>Мая 27. 1923 г.</u>			
5. Место смерти: губ. <u>Варяжский</u> уезда <u>Волгодв.</u> волости <u>Вихаревск</u> села <u>Вихаревск</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6. Постоянное местожительство умершего губ. <u>Варяжский</u> уезда <u>Волгодв.</u> волости <u>Вихаревск</u> села <u>Вихаревск</u> ул. _____ дом № _____			
7. Национальность <u>рус.</u>			
8. Семейное положение умершего _____			
9. Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Сыкарин
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	по указанию о родственных
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Григорьев Иван Семёнович д. Артемьев
Место погребения	13	д. Растворов
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

В. С. С. Р. Народный комиссариат внутренних дел постановил
Записи актов гражданского состояния при
исполкоме. губ. Владимир уезда Вологодск
волости Варнаво села Варнаво
за 1923 г. 31 мая города 125
Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	40	№ 28	№ 18	31 мая 1923

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия, имя и отчество умершего Сорока
Игорь Александрович
3 Возраст, год, месяц и число рождения умершего 14 лет
4 Число, месяц и год смерти 1923 мая 31
5 Место смерти: губ. Владимир уезда Вологодск
волости Варнаво села Варнаво
города _____ улица _____ дом № _____
6 Постоянное местожительство умершего губ. Владимир
уезда Вологодск волости Варнаво
села Варнаво ул. _____ дом № _____
7 Национальность _____
8 Семейное положение умершего _____
9 Род занятий умершего _____

Причина смерти	10	Смерть
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	С. С. Смирнов
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	С. С. Смирнов
Место погребения	13	С. С. Смирнов
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти С. С. Смирнов Зав. под'отделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

Записи актов Гражданского состояния при *Будинск.*
 исполкома губ. *Васильев* уезда *Будинск.*
 волости *Будинск.* села *Будинск.*
 в 192 г. *В. Смирнов* города *Будинск.*
 124

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	41	№ 22	№ 4	7 июня 1928
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Васильев</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>Смирнов</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>1928. май 26</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Васильев</i> уезда <i>Будинск.</i> волости <i>Будинск.</i> села <i>Будинск.</i> города <i>Будинск.</i> улица <i>Будинск.</i> дом <i>Будинск.</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Васильев</i> уезда <i>Будинск.</i> волости <i>Будинск.</i> села <i>Будинск.</i> города <i>Будинск.</i> улица <i>Будинск.</i> дом <i>Будинск.</i>			
7	Национальность <i>Русский</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>Бухгалтер</i>			

Причина смерти	10	медицинские
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	о о снос родственников
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Л. Оттоматова ул. Октябрьская д. 12 Вотгород. Окр.
Место погребения	13	На кладбище б. Кривошеина
Особые примечания		
		Подпись лица, сделавшего заявление о смерти
		Зав. под'отделом „ЗАГС“
		Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подольск.
Записи актов Гражданского состояния при Будинском
исполкоме. губ. Барвак уезда Богданов
волости Винавского села Будинское 131
1923 г. города 125

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 42.	№ 23.	№ 19	8 сентября 1923.
1 Пол умершего Мужской			
2 Фамилия, имя и отчество умершего Мещеряков Владимир			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 1922. Ноябрь 26.			
4 Число, месяц и год смерти 1923. Январь 7.			
5 Место смерти: губ. Восточно-сибирская, уезд Омский, волость Лебедихинская, Куриловск.			
6 Постоянное местожительство умершего: губ. Восточно-сибирская, уезд Омский, волость Лебедихинская, Куриловск.			
7 Национальность			
8 Семейное положение умершего			
9 Род занятий умершего			

Причина смерти	10	Книжка
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	И. В. Смирнов Доктор Смирнов Карл
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Отец Кузнецов А. Кузнецов
Место погребения	13	Кладбище А. Кузнецов
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записей актов Гражданского состояния при
исполк. губ. Харьков уезд Богородицкий
волости Богородицкая села Богородицкая
за 1923 11 11 11 города 12
Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 43	№ 23	№ 20	Июль 1923

1. Пол умершего Женский
2. Фамилия, имя и отчество умершего Савинский Александр
3. Возраст, год, месяц и число рождения умершего 53
4. Число, месяц и год смерти Всего 1923
5. Место смерти: губ. Харьков уезд Богородицкий волости Богородицкая села Богородицкая улица Курятная дом № 1
6. Постоянное местожительство умершего: губ. Харьков уезд Богородицкий волости Богородицкая села Богородицкая ул. Курятная дом № 1
7. Национальность Русская
8. Семейное положение умершего Вдова
9. Род занятий умершего Домохозяйка

Причина смерти	10	от неизвестной болезни
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Зверевский Иван Петрович Кудряков
Место погребения	13	К. К. Кудряков
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Депроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел
Записей актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Волжской уезда Богородского
волости. Виново село. 1923 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 44	№ 23	№ 21	19 июля 1923

1. Пол умершего: Мужской

2. Фамилия, имя и отчество умершего: Зверевский Иван Петрович

3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего: 1923. 11. 19

4. Число, месяц и год смерти: 1923. 11. 19

5. Место смерти: губ. Волжская волость Виново село. 1923. 11. 19

6. Постоянное местожительство умершего: губ. Волжская уезд Богородский волость Виново село. ул. дом №

7. Национальность: Русская

8. Семейное положение умершего: холост

9. Род занятий умершего: рабочий

Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество праца-выдавшего свиде-тельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано зая-вление о смерти (указать подроб-ный адрес заяв-лявшего)	12	Васильев Александр 9 Бугорки
Место погребения	13	Х Бугорки
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом „ЗАГС“ Дежурный		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при Богородском
 исполкоме. губ. Варшавской уезда Богородской
 волости Бугорки села Бугорки
 города Бугорки
 1923 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 45	№ 213	№ 22	23 января 1923 г.
1 Пол умершего <u>Женский</u>			
2 Фамилия, имя и отчество умершего <u>Мановал</u>			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>1 м.</u>			
4 Число, месяц и год смерти <u>23 января 1923 г.</u>			
5 Место смерти: губ. <u>Варшавская</u> уезда <u>Богородская</u> волости <u>Бугорки</u> села <u>Бугорки</u> города <u>Бугорки</u> улица <u>Бугорки</u> дом № <u>Бугорки</u>			
6 Постоянное местожительство умершего губ. <u>Варшавская</u> уезда <u>Богородская</u> волости <u>Бугорки</u> села <u>Бугорки</u> ул. <u>Бугорки</u> дом № <u>Бугорки</u>			
7 Национальность <u>Украинка</u>			
8 Семейное положение умершего <u>Вдова</u>			
9 Род занятий умершего			

Причина смерти	10	Инцидент
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	ИВ ссод родных
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Анна Ковал Иванова
Место погребения	13	Кладбище в Бугинце
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом „ЗАГС“ Дежурный		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел по делам
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. Барановск уезда Бородине
 волости Бугинце села Бугинце
 1923 г. 28 июня города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 46.	№ 28.	№ 28.	28 июня 1923 года
1 Пол умершего Иван Иванович			
2 Фамилия, имя и отчество умершего Анастасия Ивкович			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 7 лет			
4 Число, месяц и год смерти 28 июня 1923			
5 Место смерти: губ. Барановск уезда Бородине волости Бугинце села Бугинце дом №			
6 Постоянное местожительство умершего губ. Барановск уезда Бородине волости Бугинце села Бугинце ул. дом №			
7 Национальность Еврей			
8 Семейное положение умершего вдова			
9 Год занятий умершего 1910-1923			

Причина смерти	10	от старости
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	из сыном Исраилом Род. Растко с. Туринск
Место погребения	13	на кладбище в с. Туринске
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Рыбачев Депроизводитель Рыбачев		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел

Запись актов Гражданского состояния при *Рыбачеве*
исполкоме. губ. *Одесской* уезде *Володарского*
волости *Виноградов* села *Буринского*
192 *г.* *с. 11* города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ <i>42</i>	№ <i>28</i>	№ <i>24</i>	<i>29 июня 1923 г.</i>

1 Пол умершего *16 лет*

2 Фамилия, имя и отчество умершего *Владимиров*

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего *16 лет 5 мес*

4 Число, месяц и год смерти *29 июня 1923 г.*

5 Место смерти: губ. *Одесская* уезд *Володарский*
волости *Виноградов* села *Буринского*
города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. *Одесская*
уезда *Володарский* волости *Виноградов*
села *Буринского* ул. _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего *вдова*

9 Род занятий умершего *с. 11*

Причина смерти	10	мн. причин
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	сво. Сетяков изд. 11 С. О. С. 11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	С. О. С. 11 Реданов с. Т. 11
Место погребения	13	в с. Т. 11 на кладбище
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Д. 11 11 11		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Восточной
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. 11 11 уезда 11 11
 волости 11 11 с. 11 11
 1921 г. 11 11 города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 11	№ 25	№ 25	11 11 1921
1. Пол умершего 11 11			
2. Фамилия, имя и отчество умершего 11 11			
3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего 11 11 1900 года 20 Января			
4. Число, месяц и год смерти 2 Января 1921			
5. Место смерти: губ. 11 11 уезда 11 11 волости 11 11 с. 11 11 города 11 11 ул. 11 11 дом № 11 11			
6. Постоянное местожительство умершего губ. 11 11 уезда 11 11 волости 11 11 с. 11 11 ул. 11 11 дом № 11 11			
7. Национальность 11 11			
8. Семейное положение умершего 11 11			
9. Род занятий умершего 11 11			

Причина смерти	10	тубер.
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	из уезд. больницы Сотникова
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	брат умершего Иваном Канонич Данилович
Место погребения	13	в гробу
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" И. Давыдов Делопроизводитель		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. Балахов уезда
 волости Бунцово села Бунцово
 в 192 г. Мамы города 134

Запись о смерти

Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
№ 51	№ 25	№ 26	5 января 1923 г.
1 Пол умершего Мужской			
2 Фамилия, имя и отчество умершего Канонич Иван Данилович			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 9 лет			
4 Число, месяц и год смерти 5 января 1923 г.			
5 Место смерти: губ. Балахов уезда Балахов волости Бунцово села Бунцово дом №			
6 Постоянное местожительство умершего губ. Балахов уезда Балахов волости Бунцово села Бунцово ул. дом №			
7 Национальность Русская			
8 Семейное положение умершего холост			
9 Род занятий умершего			

Причина смерти	10	Сосудистая мозга.
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	из уст. Отдел врач Искренний Сергей Вас. А. Курин
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	из Отдела Воскресен Искренний
Место погребения	13	С. Курин
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполн. губ. Васюков уезда Васюков
 волости Васюков села Будин
 за 1924 г. Июль города 105

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	52	25	27	7 июля 1925 г.
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Савурин</u> <u>Иван</u> <u>Савурин</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>Российск.</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>7 июля 1925 г.</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Васюковск</u> уезда <u>Васюков</u> волости <u>Васюков</u> села <u>Будин</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего <u>Вдовец</u>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Ниади мерк
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Игорь Ойа д-р. Мисси Корн. Сокур
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Ойа Ойа Мисси Корн Сокур
Место погребения	13	на кладбище в с. Ботинце
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		
Зав. подотделом "ЗАГС"		
Делопроизводитель		

У. С. С. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполконе. губ. *Ботинце* уезда *Ботинце*
 волости *Ботинце* села *Ботинце*
 за 192 г. *Мисси* города *136*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 54	№ 20	№ 28	15 июня 1923г.
1	Пол умершего <i>М. Мисси</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Мисси Корн</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>15 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>15 июня 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Ботинце</i> уезда <i>Ботинце</i> волости <i>Ботинце</i> села <i>Ботинце</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>рус.</i>			
8	Семейное положение умершего <i>хвостатый</i>			
9	Род занятий умершего <i>хвостатый</i>			

Причина смерти	10	от инсульта
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Григорьевский Корнелий
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Григорьевский Корнелий
Место погребения	13	на кладбище в с. Кривошеино
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записей актов Гражданского состояния при *Будинском*
 исполкоме. губ. *Саровская* уезда *Будинск*
 волости *Будинск* села *Будинск*
 за 1923 г. *Молов* города *137*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	54	25	29	16 июля 1923
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Данилов</i> <i>Матвея Сергеевича</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>45 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>15 июля 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Саровская</i> уезда <i>Будинск</i> волости <i>Будинск</i> села <i>Кривошеино</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезд <i>Молов</i> волости _____ села _____ город _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинский</i>			
8	Семейное положение умершего <i>ребенок</i>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Миадантие
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и де свидетельства	11	Ев. Отто Данилов Геращенко
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Ев. Отто Данилов Геращенко
Место погребения	13	на кладбище в А. Методова
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Нарный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов гражданского состояния при *Буденск*
 исполкоме. губ. *Варяжская* уезда *Богородск*
 волости *Варяжская* села *Буденск* 138
 за 1923 г. *Варяжская* города
 Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 55	№ 25	№ 29	16 июля 1923 г.
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Иванов</i>			
3	Возраст: год, месяц, число рождения умершего <i>1901. Декабрь</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>16 июля 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Варяжская</i> уезд <i>Богородск</i> волости <i>Варяжская</i> села <i>Буденск</i> города <i>Варяжская</i> улица <i>Буденск</i> дом № <i>Буденск</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Варяжская</i> уезда <i>Богородск</i> волости <i>Варяжская</i> села <i>Буденск</i> гор. <i>Буденск</i> ул. <i>Буденск</i> дом № <i>Буденск</i>			
7	Национальность <i>Русская</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>10/руб.</i>			

Причина смерти	10	из бесотии
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	из ует от отн. Женщины Натан
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	его отн. Женщины Натан
Место погребения	13	на кладбище в х. Куршиновке
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель <i>Б. Серед</i>		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотде.
 Записи актов Гражданского состояния при *Будинг*
 исполкоме. губ. *Варшавской* уезде *Будинг*
 волости *Будинг* села *Будинг*
 за 1926 г. города *149*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	56.	№ 26	№ 30.	19 мая 1926г.
1	Пол умершего <i>Женский</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Ороти</i> <i>Мари</i> <i>Мванов</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1923г. Маму 18 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>19 мая 1926г.</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Варшавская</i> уезде <i>Будинг</i> волости <i>Будинг</i> села <i>Будинг</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда <i>Маме</i> волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>укр.</i>			
8	Семейное положение умершего <i>ребенок</i>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	мчаденск
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Шуеи ед Отца Оксис Шандон
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	мч Отца Оксис Шандон
Место погребения	13	в д Рамнов
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Заг. подотделом "ЗАГС" Д.т.производитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. Саркисск уезда Роговск
 волости Ветухов села Ветухов
 за 1923 г. Свент города 140

Запись о смерти

№	Общий			Число и месяц записи
	№ 1.	№ 2.	№ 3.	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			<u>Июль</u> <u>1923</u>
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Оксисск</u> <u>Евдоким</u> <u>Андреев</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>Числа</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>Сент</u> <u>19</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Саркисск</u> уезда <u>Саркисск</u> волости <u>Ветухов</u> <u>Ветухов</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губ. <u>Саркисск</u> уезда <u>Саркисск</u> волости <u>Ветухов</u> <u>Ветухов</u> города _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Рус</u>			
8	Семейное положение умершего <u>Ветухов</u>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	инфаркт
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Иванов
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Железный Сидор Иванович
Место погребения	13	на кладбище в Боровой
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Боровой*
 исполкоме, губ. *Борисов* уезд *Боровой*
 волости *Борисов* села *Борисов*
 за 1923 г. *Иванов* города *Борисов*

Запись о смерти

№	Общий Мужской Женский			Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 58.	№ 27	№ 31	21 июля 1923
2	Пол умершего <i>Мужской</i> Фамилия, имя и отчество умершего <i>Иванов Сидор Иванович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1/22</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>Июль 20-го 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Борисов</i> уезд <i>Боровой</i> волости <i>Борисов</i> села <i>Борисов</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Русская</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Кожный
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Ивант сс Оте Тамарков Бреши
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	по Отцу Тамарки Бреши с Буймур
Место погребения	13	не клад в с. Буймур
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Буймур.*
 исполкоме. губ. *Зваринск* уезда *Бондур*
 волости *Бухаров* села *Буймур*
 за 1923 г. *июня* города *142*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	59	№ 27	№ 32	21 июня 1923
1	Пол умершего <i>женский</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Тамарки (незаконно)</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>14.</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>21 июня 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Зваринск</i> уезда <i>Бондур</i> волости <i>Бухаров</i> села <i>Артемиды</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села <i>Мокше</i> ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинки</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Рабенок</i>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Собственно
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Томитак-Тамитак Зар д. Артемьевки
Место погребения	13	на кладбище д. Артемьевки
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Будинской*
 исполкоме, губ. *Саратовской* уезда *Будинской*
 волости *Будинской* села *Будинской*
 за 1923 г. *Многие* города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 60	№ 27	№ 33	28 июля 1923 г.	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Обинов</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>25 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>28 июля 1923 г.</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Саратовская</i> уезда <i>Будинская</i> волости <i>Будинская</i> села <i>Будинская</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Саратовская</i> уезда <i>Будинская</i> волости <i>Будинская</i> села <i>Будинская</i> дом № <i>18</i>			
7	Национальность <i>Русская</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>Служащий</i>			

смерти	10	Магомет
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	с. Восток Амин Звд. С. И. И. И. с. Восток
Место погребения	13	с. Восток с. Восток
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Восток*
 исполкоме. губ. *Восток* уезда *Восток*
 волости *Восток* села *Восток*
 за 1924 г. *Июль* города *Восток*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 61	№ 28	№ 33	25 июня 1923	
1	Пол умершего <i>М. Магомет</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Восток</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>20 лет 1923</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>25 июня 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Восток</i> уезда <i>Восток</i> волости <i>Восток</i> села <i>Восток</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Татар</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего _____			

смерти	10	Шестьдесят
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Его отец Кушницкий Акимов А. Акимов
Место погребения	13	на кладбище в с. Бобров
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. Харьков уезда Бобров
 волости Бутановск села Бобров
 за 1923 г. Март города 145

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	62	№ 29	№ 33	28 марта 1923г.
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Докучаев</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>1923г. Март 17 дн</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>Март 28 дн 1923г.</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Харьков</u> уезда <u>Бобров</u> волости <u>Бутановск</u> села <u>Бобров</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда <u>Март</u> волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего <u>Вдовец</u>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Минутки
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и 2 свидетеля	11	из уст его Отт. Пруд Мамонт. Овнер Губович
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	его Отт. ам. Прудович. Мам. Губович
Место погребения	13	на кладбище в г. Вудович
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Бунинском*
 исполкоме. губ. *Свердловская* уезда *Богородиц*
 волости *Чунай-двор* села *Бунинск*
 за 193 *В. Август* города *146*
 Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
1	№ 13	№ 30	№ 23	25 Август 1936
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Петр Иванович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>21</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>Август - 25 1936</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Свердловская</i> уезда <i>Свердловск</i> волости <i>Либратинская</i> села <i>Куршиновка</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное место жительства умершего: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Рус</i>			
8	Семейное положение умершего <i>ребенок</i>			
9	Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Скарлатина
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Иванов Иван Иванович
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Дядя отцом умершего
Место погребения	13	в Куриме
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом ЗАГС Дем'янов		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Будинск*
 в *Будинск* г. *Карповка* уезд *Богодухов*
 в *Будинск* *Иванов* села *Будинск*
 в 192 г. _____ города _____ 192

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 31	№ 30	№ 34	9/III
1	Пол умершего <i>Женский</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Тимофеев</i> <i>Ката</i> <i>Виктор</i> <i>Гедоровна</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>46 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>1923 года 9 августа</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Карповка</i> уезд <i>Богодухов</i> <i>Иванов</i> <i>Иванов</i> села <i>Будинск</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Карповка</i> <i>Богодухов</i> уезд <i>Иванов</i> села <i>Будинск</i> г. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего <i>В замке. Свободн.</i>			
9	Род занятий умершего <i>Домохозяйка</i>			

Причина смерти	10	Старость
Фамилия, имя и отчество врача выдвшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Мини Григорьевич Тимофеев
Место погребения	13	с. Буйинск
Особые примечания		Нет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти <i>Мини Григорьевич</i> Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел
 актов Гражданского состояния при *Внутренних*
 дел, губ. *Саратовской* уезд *Буйинск*
 волости *Чунаровской* села *Буйинск*
 1923 г.

Выпись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 15	№ 31	№ 34	14/III

Пол умершего *Мужской*
 Фамилия, имя и отчество умершего *Сейко Уриши*
Константин
 Возраст: год, месяц и число рождения умершего
5 месяцев
 Число, месяц и год смерти *14/III 1923 года*
 Место смерти: губ. *Харьковская* уезда *Богородицкая*
 волости *Чунаровской* села *Ветово*
 города _____ ул. _____ дом № _____
 Постоянное местожительство умершего губ. *Харьковская*
 уезда *Богородицкая* волости *Чунаровская*
 с. *Ветово* ул. _____ дом № _____
 Национальность *Украинец*
 Семейное положение умершего *Вдовец*
 Род занятий умершего *Медик*

Причина смерти	10	Хитская (Хитская)
Рамка, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Ком. от погребения (указать погребенный адрес заявителя)	12	Комитет Семетовых Сайки
Место погребения	13	д. Растовое
Другие примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		
Зав. отделом "ЗАГС"		
Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел, Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Будимире*
Савиной губ. *Харьковской* № *149*
поименно Чиряков села *д. Растовое*
 за 1928 г. *август 14* года города *149*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	65	31	34	14/17
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Сайки</i> <i>Чиряков</i> <i>Камилантинский</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>5 месяцев</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>14/17 1928</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Харьков</i> уезда <i>Бого</i> волости <i>Ипатов</i> села <i>Растовое</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости <i>Растовое</i> села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>рус</i>			
8	Семейное положение умершего <i>вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>хлебопаш</i>			

Причина смерти	10	Исход Рассеян
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Комиссар Семин Семин
Место погребения	13	Р. Р. Семин
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 и ~~См.~~ губ. ~~Карон~~ уезд. ~~Богородице~~
 вол. ~~рай~~ ~~Ильинское~~ дер. ~~Скородина~~
 за 1923 г. ~~Ильинское~~ 180 города 180

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 66	№ 31	№ 35	15/III 1923.
1	Пол умершего Женский			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Ангелина Викторина Марковна			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 20 лет			
4	Число, месяц и год смерти 15 августа			
5	Место смерти: губ. Карон уезд. Богородице вол. Ильинское дер. Скородина пос. Ильинское улица дом 18			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Карон уезд. Богородице вол. Ильинское дер. Скородина пос. Ильинское ул. дом 18			
7	Национальность Украинка			
8	Семейное положение умершего Вдова			
9	Род занятий умершего Семейный			

Причина смерти	10	Россыя Книжники
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Вр. 11 от г. 11 от Сараева
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Судь Трощин Г. 11 от
Место погребения	13	Г. Сараяевка
Особые примечания		М. 11 от
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Караванов Зав. подотделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записей актов Гражданского состояния при *Бойширо*
 Сельского, губ. *Карповский* уезд *Бойширо*
 села *Ж. Куршило*
 за 1923 г. *14* августа *14* дня города *151*
 Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	68	32	35	14/III-1923
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Усманов</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>41 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>14/III</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Карповский</i> уезд <i>Бойширо</i> села <i>Ж. Куршило</i> города <i>Левобережского</i> района <i>дом №</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Карповский</i> уезд <i>Бойширо</i> села <i>Ж. Куршило</i> волости <i>дом №</i>			
7	Национальность <i>Украинский</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Женат</i>			
9	Род занятий умершего <i>Клибород</i>			

Причина смерти	10	Дети умершего Болезнь
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Землемый Аким Иванов
Место погребения	13	д. Куримово
Особые примечания		Кем
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		
Зав. подотделом "ЗАГС"		
Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотдел
Записи актов Гражданского состояния при Будимире
исполкоме. губ. Харьковской уезда Богодух
волости Бугаевской села Будимире
за 1923 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	88	35	35	22/III/1923
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Бугаевский</u> <u>Иван Иванович</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>7 месяцев</u> <u>22/III/1923</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>22/III/1923</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Харьковская</u> уезд <u>Богодух</u> волости <u>Бугаевская</u> села <u>Будимире</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Харьковская</u> уезд <u>Богодух</u> волости <u>Бугаевская</u> села <u>Будимире</u> ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего <u>Семейный</u>			
9	Род занятий умершего <u>Колхозник</u>			

Причина смерти	10	Действие смерти
Фамилия, имя и отчество врача издавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем и на каком основании о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Михаил Савин Михайлов
Место погребения	13	@ Буринск
Особые примечания		Нет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотдел
Записи актов Гражданского состояния при *Буринск*
исполкоме, губ. *Харьковск* уезда *Богоух*
волости *Войсковской* села *Буринск*
за 1923 г. города *184/49*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	10	№ 34	№ 36	27/VIII
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Кривошук</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>62 года</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>27/VIII</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Харьк</i> уезда <i>Богоух</i> волости <i>Войсковской</i> села <i>Буринск</i> города <i>Буринск</i> улица <i>Буринск</i> дом № <i>Буринск</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Харьк</i> волости <i>Богоух</i> села <i>Буринск</i> ул. <i>Буринск</i> дом № <i>Буринск</i>			
7	Национальность <i>Украинский</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>Химик</i>			

Причина смерти	10	Старость
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Коммунальное явление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Министерство Труда Карелии
Место погребения	13	С. Бугор
Особые примечания		Нет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при Б. Чинисе
 Карелии, губ. Карелии, волости Чуповская села Б. Чинисе
 за 1923 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 42	№ 34	№ 37	27/VII	
1	Пол умершего Девид			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Девидов			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 39 лет			
4	Число, месяц и год смерти 1923 г. 27/VII			
5	Место смерти: губ. Карелия, волость Чуповская, село Б. Чинисе			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Карелия, волость Чуповская, село Б. Чинисе			
7	Национальность Украинка			
8	Семейное положение умершего Свободна			
9	Род занятий умершего Клепальщик			

Причина смерти	10	Нарав сразу
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и М.свидетельства	11	Кеболо
Кон. свид. и владение о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Умезный Семей Евдокимов
Место погребения	13	с. Крестовая
Особые примечания		Кеб
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Народн. Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел подотдел
 Записей актов Гражданского состояния при *Буйма*
 Вятской губ. *Харовск* вол. *Богдур*
 волости *Бурнак* села *д.з. Артем*
 за 1923 г. города *156*

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 70	№ 34	№ 38	28/III	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Данилов Николай Иванович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>60 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>1940 г. 28 августа</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Харовск</i> вол. <i>Богдур</i> волости <i>Бурнак</i> д.з. <i>Артем</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Харовск</i> <i>Богдур</i> волости <i>Бурнак</i> <i>д.з. Артем</i> ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдова</i>			
9	Род занятий умершего <i>Служащая</i>			

Причина смерти	10	Старость
Фамилия, имя и отчество лица, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Нет
Видение о смерти (указать подробный адрес живущего)	12	Д. Аннило Зиндари Д. Аннило
Место погребения	13	Д. Аннило
Особые примечания		Нет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Демонстрантер		

Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме, губ. _____ уезда _____
 волости _____ села _____
 за 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 10	№ 24	№ 39	28 августа
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Басидова Мария Марковна</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>5 лет месяцев</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>28/2/1929</i>			
5	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ ул. _____ дом № _____			
7	Брачная состоятельность <i>Уро</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Рабская</i>			
9	Род занятий умершего <i>Демонстрантер</i>			

44 губ. 3 а 7м

Причина смерти	10	Действительный Бонев
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и де с witness	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробней адрес заявителя)	12	Темурезево Марья Петровна
Место погребения	13	Дер. Сергеевка
Особые примечания		Несет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

в.р. Косов

У.М.С.Р. Народный комиссариат Внутренних дел

Запись актов Гражданского состояния при исполнении, губ. _____ уезда _____

возрасти _____ села _____

в 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 121	№ 14	№ 40	1/IX 1923.	
1	Пол умершего Женский			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Батмисова			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 40 лет			
4	Число, месяц и год смерти 1 сентября			
5	Место смерти: губ. Харьков уезд Богот			
	дер. Куцах. села Бутычур			
	улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьков			
	дер. Богот. в.р. Куцак			
	села _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность Украинка			
8	Семейное положение умершего в замке			
9	Род занятий умершего Домохозяйка			

Причина смерти	10	от старости
Фамилия, имя и отчество врача, вызвавшего свидетельство о смерти и де сertificate	11	
Кем сделано и введено о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Навидом сими Куратор
Место погребения	13	Куратор
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подразделом ЗАГС Демонпроектор		

Записи актов Гражданского состояния при
исполконе. губ. уезда
волости села
города
192 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 76	№ 24	№ 42	9 сентября
1 Пол умершего <i>Женский</i>			
2 Фамилия, имя и отчество умершего <i>Дей старика</i>			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>6 месяцев</i>			
4 Число, месяц и год смерти <i>9 сентября</i>			
5 Место смерти: губ. <i>Корова</i> уезда <i>Богод</i>			
волости <i>Бурлаков</i> села <i>Бурлаков</i>			
города улица дом №			
6 Постоянное местожительство умершего губ. <i>Корова</i>			
уезда <i>Богод</i> волости <i>Бурлаков</i>			
села <i>Бурлаков</i> гор. ул. дом №			
7 Национальность <i>Украинская</i>			
8 Семейное положение умершего <i>Родное</i>			
9 Год занятий умершего <i>Семейного</i>			

Причина смерти	10	Скарлатина
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Григорьев Сергей
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Вей Прокл Светлана
Место погребения	13	С. Б. П. П.
Особые примечания		Н. П.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 списки актов Гражданского состояния при
 уезде
 уезде
 192 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 77	№ 35	№ 44	11/1 1948 года
1 Пол умершего Мужской			
2 Фамилия, имя и отчество умершего Григорьев, Сергей			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 30 лет			
4 Число, месяц и год смерти 11 сентября 1948 года			
5 Место смерти: губ. Харьков, Сумская обл. Район Мелитопольский, Куршаньское			
6 Постоянное местожительство умершего губ. Харьков, Район Мелитопольский, ул. Куршаньское, дом №			
7 Национальность Украинская			
8 Семейное положение умершего холост			
9 Род занятий умершего Ремесленник			

Причина смерти	10	Рак
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Доктор Зайцев
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Ольга Ивановна Иванова
Место погребения	13	в к. Куринке
Особые примечания		
Подпись лица, составившего заявление о смерти Зав. отделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел, подотдел

Записи актов Гражданского состояния при

исполконе, губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____ города _____

за 192 г. _____

Запись о смерти

№	Общий Мужской Женский			Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 48	№ 36	№ 48	12/18 1923 г.
2	Пол умершего <i>мужской</i>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Иван Иванович</i>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1889 г.</i>			
5	Число, месяц и год смерти <i>12 Сентября 1923 г.</i>			
6	Место смерти: губ. <i>Саров</i> уезда <i>Саровского</i>			
7	города <i>Саров</i> улица <i>Светлая</i> дом № <i>10</i>			
8	Постоянное местожительство умершего: губ. <i>Саров</i> уезда <i>Саровского</i>			
9	города <i>Саров</i> улица <i>Светлая</i> дом № <i>10</i>			
10	Национальность <i>русский</i>			
11	Семейное положение умершего <i>вдовец</i>			
12	Род занятий умершего <i>Александров</i>			

Причина смерти	10	Скарлатина
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Рендзев Александр
Комплектное заявление о смерти (указать подробный адрес завывшего)	12	Минимин Александр
Место погребения	13	с. Светлая
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом ЗАГС* Директор		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел под'отдел

Записи актов Гражданского состояния при

исполн. губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____ города _____

192 г. _____

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 78	№ 36	№ 44	13/9
1 Пол умершего <u>Женский</u>			
2 Фамилия, имя и отчество умершего <u>Варвара Николаевна</u>			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>5 лет</u>			
4 Число, месяц и год смерти <u>13 сентября 1923.</u>			
5 Место смерти: губ. <u>Харьковская</u> уезда <u>Богучар</u> волости <u>Богучар</u> села <u>Богучар</u> дома № _____			
6 Постоянное местожительство умершего: губ. <u>Харьков</u> уезда <u>Богучар</u> волости <u>Богучар</u> села <u>Богучар</u> ул. _____ дома № _____			
7 Национальность <u>Украинка</u>			
8 Семейное положение умершего _____			
9 Род занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Бессмер
Фамилия, имя и отчество врача, вызвавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	госмедизд Серодова
Место и время (указать подробный адрес заявления)	12	Д. Ягод Акос Ерленов
Место погребения	13	д. Ягодное
Особые примечания		нет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Заг. подделком "ЗАГС" Делопроизводитель		

О. С. Г. Народный комиссариат Внутренних дел

Записи актов Гражданского состояния при
 исполконе. губ. _____ уезда _____
 волости _____ села _____ города _____
 192 г. _____

Запись о смерти

	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 38	№ 37	№ 44	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Иван Иванович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1923</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>14 сентября 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Сарат</i> уезда <i>Самар</i> волости <i>Левобережная</i> села <i>Курдюков</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Сарат</i> уезда <i>Самар</i> волости <i>Левобережная</i> села <i>Курдюков</i> ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинский</i>			
8	Семейное положение умершего <i>вдовец</i>			
9	Род. занятий умершего _____			

Причина смерти	10	Смерть
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и свидетельство	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Колхоз Троицкий Семесов
Место погребения	13	К. Куршикова
Особые примечания		Нет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Дежурный		

С. С. Г. Народный комиссариат Внутренних дел

Запись актов Гражданского состояния при

уезде

губ.

села

города

192 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 74	№ 38	№ 44	17/18 1923
1. Пол умершего			
2. Фамилия, имя и отчество умершего			
3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4. Число, месяц и год смерти			
5. Место смерти: губ.			
уезд			
села			
улицы			
дом №			
6. Постоянное местожительство умершего губ.			
уезд			
волости			
села			
ул.			
дом №			
7. Национальность			
8. Семейное положение умершего			
9. Род занятий умершего			

По сиротам

Павловна
Ивановна

Х. Артюхов

Подпись сына
Заведующий
Зав. канцелярией

Акт о смерти Гражданского состояния при
спольном, губ. _____ уезда _____
волости _____ села _____
192 г. _____ города _____

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 80	№ 36	№ 44	19 Сент. 1923
1. Пол умершего <u>мужской</u>			
2. Фамилия, имя и отчество умершего <u>Иванов</u>			
3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>29 лет</u>			
4. Число, месяц и год смерти <u>19 Сент. 1923</u>			
5. Место смерти: губ. <u>Харьков</u> уезда <u>Богодухов</u> волости <u>Богодухов</u> села <u>Богодухов</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6. Постоянное местожительство умершего губ. <u>Харьков</u> уезда <u>Богодухов</u> волости <u>Богодухов</u> села <u>Богодухов</u> гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7. Национальность <u>украинский</u>			
8. Семейное положение умершего <u>замужем</u>			
9. Род занятий умершего <u>работник</u>			

Подпись сына Иванов Заведующий

Причина смерти	10	младенческое
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Как слышно и слышно о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Данная информация
Место погребения	13	Х. Артемьев
Особые примечания		
Подпись лица, составившего заявление о смерти		
Зав. подотделом "ЗАГС"		
Депонирован		

С. С. Р. Народный комиссариат внутренних дел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполн. губ. Харьковской уезда
 волости Цупинская села Артемьевка
 1923 г. 2 города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 81	№ 34	№ 44	20 Сент. 1923
1 Пол умершего Мужской			
2 Фамилия, имя и отчество умершего Василий Филиппович			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 1923 г. 12 мес.			
4 Число, месяц и год смерти 1923 г. Сентябрь 20			
5 Место смерти: губ. Харьковская уезда Цупинская волости Артемьевка села Артемьевка			
6 Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Цупинская волости Артемьевка			
7 Национальность Украинская			
8 Семейное положение умершего холост			
9 Род занятий умершего 116			

Причина смерти	10	свирот
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	г. Суров
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Аммиль Иванов неизвестно
Место погребения	13	г. Архан
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних дел под'отдел
 записи актов Гражданского состояния при
 уезде 168
 полконе, губ. сзда
 олбсти города
 192 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 82	№ 37	№ 45	
1 Пол умершего Женской			
2 Фамилия, имя и отчество умершего Пирогов.			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 1923 года			
4 Число, месяц и год смерти 1923 года Сентябрь 22			
5 Место смерти: губ. Харьковская уезд. Харьковский район			
6 Постоянное местожительство умершего: Харьковская уезд. Харьковский район			
7 Национальность Украинская			
8 Семейное положение умершего Младенцу			
9 Род занятий умершего			

Причина смерти	10
Фамилия, имя и отчество врача вылавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12
Место погребения	13
Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Д. С. М. П.	

С. С. Р. Народный Комиссариат внутренних дел под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполн. губ. _____ уезда _____
 волости _____ села _____
 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 83	№ 22	№ 46	25/IX
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Пурисарь Артемий Степанович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>24 октября 1922 г.</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>25 сентября 1922 г.</i>			
5	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>Водитель</i>			

Причина смерти	10	смазанные
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и действительное	11	
Как сделано заявление о смерти (указать подробней адрес заявителя)	12	Резник Карл Карлович Директор С. Будишир Кулаковский район. Бондуровский Харьковский губ.
Место погребения	13	С. Будишир
Примечания		
Подпись лица, составившего заявление о смерти Зам. подотделом "ЗЛГС" <i>Будишир</i> Да, подтверждаю		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. уезда 192 г.
 волости города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 87	№ 38	№ 46	30 сент.
1 Пол умершего <i>мужской</i>			
2 Фамилия, имя и отчество умершего <i>Карл Карлович Бондуровский</i>			
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>30 сент. 1909</i>			
4 Число, месяц и год смерти <i>30 сент. 1920</i>			
5 Место смерти: губ. <i>Харьков</i> уезда <i>Харьковский</i> волости <i>Бондуровский</i> села <i>Бондуровский</i> города <i>Бондуровский</i> улицы <i>Бондуровский</i> дом № <i>Бондуровский</i>			
6 Постоянное местожительство умершего: губ. <i>Харьков</i> уезда <i>Харьковский</i> волости <i>Бондуровский</i> села <i>Бондуровский</i> города <i>Бондуровский</i> улицы <i>Бондуровский</i> дом № <i>Бондуровский</i>			
7 Национальность <i>русский</i>			
8 Семейное положение умершего <i>холост</i>			
9 Вид занятий умершего <i>руководитель</i>			

Причина смерти	10	А. Соснов
Фамилия, имя и отчество врача выдвшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	А. Соснов
Место погребения	13	К. Курдюков
Особые примечания		Ур. 507
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Судебн.*
 исполкоме. губ. *Саратов.* уезда *Сарат.*
 волости *Сарат.* сел. *Сарат.*
 за 1923 г. города *Сарат.*

Запись о смерти

	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 55	№ 38	№ 47	10/1923
1	Пол умершего <i>Женский</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Васильев</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1209</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>10/1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Сарат.</i> уезда <i>Сарат.</i>			
	волости <i>Сарат.</i> села <i>Сарат.</i> города <i>Сарат.</i> улица <i>Сарат.</i> дом № <i>Сарат.</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Сарат.</i> уезда <i>Сарат.</i> волости <i>Сарат.</i> села <i>Сарат.</i> гор. <i>Сарат.</i> ул. <i>Сарат.</i> дом № <i>Сарат.</i>			
7	Национальность <i>Украин.</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Рес. Бит.</i>			
9	Род занятий умершего			

Фамилия	Имя	Отчество	Род
Место погребения	13	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти			
Зав. под'отделом "ЗАГС"			
Делопроизводитель			

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
П. П. В. Ващенко
(ініціали, прізвище)
20.06.2002 р.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ
В данном деле произведено
(его свидетели один)
Должность нар. регистрар
Подпись

Перевірено
7.10.2002 р.
зберігати фондів в сбер