

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

345

09
07
08.12.1

смерть 16
смерть 160

Простреленная листовка Рязань
с. Бакировка, с. Боголюбове, с. В. Лядея,
с. Кашинка, с. Лядея, с. Машково, с. Олексин,
с. Родники, с. Сородино, с. Станова, с. Тростянец,
с. Тучки.

КНИГА

регистрации актов о смерти
за 19 22 год
23

начата « 12 » сентября 19 22 г.
окончена « 1 » января 19 23 г.

Записи актов про смерти
с № 281 по № 3

Количество листов 95

Отсутствуют записи актов №№ _____

P-7720

16

60

2	
с. Станова смерть 1922 рік	31
с. Ясківська смерть 1922 рік	10
с. Кам'янка смерть 1922 рік	24
с. Висоцька смерть 1922 рік	2
с. Троянська смерть 1922 рік	46
с. Троянська смерть 1923 рік	12
с. Кам'янка смерть 1923 рік	47
с. Русь смерть 1923 рік	4
с. Криворівська смерть 1923 рік	2
с. Маданська смерть 1923 рік	
с. Висоцька смерть 1923 рік	
с. Станова смерть 1923 рік	
с. В. Муха смерть 1923 рік	

І. Г. Гростянець

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простіанц Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахтірського вслості Простіанц

села Простіанц міста Простіанц

за 192 2 рік Книга Ч: 281 По Підзапису Ч: 281

Запис про смерть

Ч.	Загальне, по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого <u>Харченко</u>			
2.	Призвище <u>Харченко</u> ім'я <u>Петро</u> батькові <u>Михайло</u>			
3.	Вік <u>13</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>16</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простіанц</u> село, хутір <u>Простіанц</u> місто <u>Простіанц</u> міліційний участок <u>2</u> вулиця <u>2</u> будинок Ч. <u>4</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простіанц</u> село, хутір <u>Простіанц</u> місто <u>Простіанц</u> міліційний участок <u>2</u> вулиця <u>2</u> будинок Ч. <u>4</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 промислі: господар, службовець, робітник) <u>Училища</u>			

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

І. Г. Гростянець

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

м. Пирга

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

Д. Р. Корнелюк

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

м. с. Умань Гайворон
Колосини
Гростянець

13. Місце, де поховано

с. Гростянець

Окремі примітки

18 вересня

Підпис особи,
яка зробила заяву

Н. Колосини

Підпис службових осіб,
що зробили запис

А. М. М. М.

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гростянці Виконкомігуб. Харківська повіту Ахтірський волості Гростянецьсела Гростянець містаза 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 283

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>283</u>	ч. <u>муж.</u>	ч. <u>-</u>	<u>13</u> <u>листопада</u> <u>1922</u>
2.	Рід вмершого <u>Гростянець</u>			
3.	Прізвище <u>Волошин</u> ім'я <u>Кир</u> по батькові <u>Васильов</u>			
4.	Вік <u>82</u> (час народження: 1 <u>листопада</u> року <u>1840</u> місяця <u>12</u> дня)			
5.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>листопада</u> місяця <u>12</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Гростянець</u> село, хутір <u>Гростянець</u> місто			
7.	міліційний участок <u>Гростянець</u> вулиця <u>Гростянець</u> будинок Ч. <u>Гростянець</u>			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Гростянець</u> село, хутір <u>Гростянець</u> місто			
10.	міліційний участок <u>Гростянець</u> вулиця <u>Гростянець</u> будинок Ч. <u>Гростянець</u>			
11.	Національність <u>Українець</u>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удов</u>			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Сервоаробачий</u>			

І. Г. Гростянец

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ін. Станіслав
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)	Мертвощий Михайло Васильович с. Простіслав Ахтірськ. у.
13.	Місце, де поховано	с. Простіслав
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заявуПідпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Простіслав Виконкомі
губ. Варшавської повіту Ахтірського волости Простіслав
села Простіслав міста
за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 284

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>284</u>	<u>чоловічий</u>	Ч. —	<u>13</u> / <u>IV</u> 1922.
1.	Рід вмершого <u>Мертвощий</u>			
2.	Прізвище <u>Коренської</u> ім'я <u>Анни</u> по батькові <u>Василь</u>			
3.	Вік <u>1/2</u> (час народження: 1 — року — місяця — дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>13</u> / <u>IV</u> місяця <u>13</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простіслав</u> село, хутір <u>Простіслав</u> місто міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простіслав</u> село, хутір <u>Простіслав</u> місто міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

І. Г. Гростянец

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту 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)	Матей В'ячеслав Кореневий с. Проетан Артемів. уезд.
13.	Місце, де поховано	с. Проетан.
	Окремі примітки	1/9 вистав.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Р. Коренев

Місце для
печаткиПідпис службових осіб,
що зробили запис

Зав. пр. Заре Марам

Р. Артемів. Артемів

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Проетанецьк. Виконкомі
губ. Харківска. повіту Артемів. вслості М. Проетан.
села Проетанецька міста _____
за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: 285

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>285</u>	Ч. _____	Ч. <u>Ренев.</u>	<u>13. Човн. 1922.</u>
1.	Рід вмершого <u>Реневий</u>			
2.	Прізвище <u>Борженкова</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Мурманов.</u>			
3.	Вік <u>1/2</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року _____ місяця <u>4</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківска.</u> повіт <u>Артемів.</u> волость <u>Проетанецька</u> село, хутір <u>Проетан.</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківска.</u> повіт <u>Артемів.</u> волость <u>Проетанецька</u> село, хутір <u>Проетан.</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Землем.</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

І. Г. Гростянец

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

За неграмотності
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 Простані Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтірського вслості Простані
села Простані міста
за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 286

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>286</u>	чоловічий	ч. -	<u>13/IV 1922.</u>

1. Рід вмершого Михайло
2. Прізвище Вотиницький по батькові Михайлович
3. Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня)
4. Час смерті: 192 2 року листопада місяця 12 дня
5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтірський волость Простані село, хутір Людське місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ахтірський волость Простані село, хутір Людське місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робітник)

Службовець

І. Г. Гростянець

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

м. Микола

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

д-р Бекетов

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

Меранінов Іван
Николаевич
с. Моднес

13. Місце, де поховано

с. Моднес

Окремі примітки

І. Г. Гростянець

Підпис особи,

яка зробила заяву

Меранінов

Підпис службових осіб,
що зробили запис

В. С. Сидоренко

Місце для
печатки

У. О. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Миколаївській Виконкомі

губ. Харків повіту Ахті вслості Миколаїв

села Моднес міста Миколаїв

за 192 2 рік Книга Ч: Миколаїв По Підзагсу Ч: 287

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>287</u>	Ч. <u>Миколаїв</u>	Ч. <u>Миколаїв</u>	<u>13/05</u> 1922
2.	Рід вмершого <u>Миколаїв</u>			
3.	Прізвище <u>Миколаїв</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Іванович</u>			
4.	Вік <u>68</u> (час народження: 1 <u>Миколаїв</u> року <u>Миколаїв</u> місяця <u>13</u> дня <u>Миколаїв</u>)			
5.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Миколаїв</u> місяця <u>13</u> дня <u>Миколаїв</u>			
6.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахті</u> волость <u>Миколаїв</u> село, хутір <u>Моднес</u> місто <u>Миколаїв</u> міліційний участок <u>Миколаїв</u> вулиця <u>Миколаїв</u> будинок Ч. <u>Миколаїв</u>			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>Миколаїв</u>			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахті</u> волость <u>Миколаїв</u> село, хутір <u>Моднес</u> місто <u>Миколаїв</u> міліційний участок <u>Миколаїв</u> вулиця <u>Миколаїв</u> будинок Ч. <u>Миколаїв</u>			
9.	Національність <u>Русський</u>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдов.</u>			
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>В. С. Сидоренко</u>			

с. Ст
с. Фом
с. Іл
с. К
с. Р
с. К
с. І
с. В
с. В
с. І

І. Г. Гростянец



10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по роз-
литті родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

отт. Митра

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

д-р Бекетов

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

Меранінов Иван
Антонівич
с. Мотен

13. Місце, де поховано

с. Мотен

Окремі примітки

1 - в с. Мотен

Підпис особи,

яка зробила заяву

Меранінов

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Гростянец

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гростянці Виконком

губ. Харківська повіту Ахтірський вслості Гростянці

села Гростянці міста

за 192 2 рік

Книга Ч:

По Підзагу Ч: 288

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>288</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>Женска</u>	Ч. <u>Женска</u>	<u>14</u> <u>листопада</u> <u>1922</u>

1. Рід вмершого Женска
2. Прізвище Гростянец ім'я Антоні по батькові Захарович
3. Вік 1 (час народження: 1922 року листопада місяця 14 дня)
4. Час смерті: 1922 року листопада місяця 14 дня
5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтірський волость Гростянська село, хутір В. Мотен місто -
міліційний участок - вулиця - будинок Ч. -
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні -
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ахтірський волость Гростянська село, хутір В. Мотен місто -
міліційний участок - вулиця - будинок Ч. -
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) -
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) -

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

от. Тифа

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

Фем. Гукетов

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

Вітєн. Сергєєв
Ваночов
с. В. Муджон

13. Місце, де поховано

с. В. Муджон

Окремі примітки

12 вересня

Підпис особи,
яка зробила заяву

Ваночов

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ваночов



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прості. м. Виконкомі
губ. Варшавська повіту Антіпівська волости Прості. м.
села Прості. м. міста
за 192 2 рік Книга Ч: 289 По Підзагсу Ч: 289

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<u>289</u>	<u>чоловічий</u>	<u>ч.</u>	<u>14 жовт. 1922</u>
1.	Рід вмершого <u>Вітєн. Сергєєв</u>			
2.	Прізвище <u>Вітєн. Сергєєв</u> ім'я <u>Ван.</u> по батькові <u>Ваночов.</u>			
3.	Вік <u>43</u> (час народження: 1 <u>травня</u> року <u>1879</u> місяця <u>12</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>жовт.</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Антіпівський</u> волость <u>Прості. м.</u> село, хутір <u>Машков.</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>Варшавська</u> повіт <u>Антіпівський</u> волость <u>Прості. м.</u> село, хутір <u>Машков.</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>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Службовець</u>			

І. Г. Гростянец

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

Міс. Микола

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)

*Костянтин Козьма
Григорьевич
с. Гростянец*

13. Місце, де поховано

с. Маминь

Окремі примітки

С. Козьма

Підпис особи,
яка зробила заяву

Григорьевич

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

С. Козьма

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гростянці* Виконкомі

губ. *Варшавська* повіту *Ахтирський* волості *Гростянська*

села *Гростянец* міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: *300*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<i>300</i>	<i>смертн.</i>	Ч. —	<i>14/IV 1922.</i>
1.	Рід вмершого <i>Микола</i>			
2.	Прізвище <i>Григорьевич</i> ім'я <i>Костянтин</i> батько <i>Микола</i>			
3.	Вік <i>4</i> (час народження: 1 року місяця <i>13</i> дня)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>листопад</i> місяця <i>13</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Варшавська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Гростянська</i> село, хутір <i>Гростянец</i> місто <i>Гростянец</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Варшавська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Гростянська</i> село, хутір <i>Гростянец</i> місто <i>Гростянец</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>мама</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Чемши</i>			

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

м. Микола

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

Д.р. Кривий

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

*Микола Федор. Захар-
Киріаків
с. Гросянеч*

13. Місце, де поховано

с. Гросянеч

Окремі примітки

с. Гросянеч

Підпис особи,
яка зробила заяву

Микола Федор. Захар

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Микола



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гросянеч* Виконкомі

губ. *Харківської* повіту *Ахтірського* вслості *Гросянеч*

села *Гросянеч* міста

за 192 *2* рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: *301*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>301</i>	<i>мужес.</i>	Ч. _____	<i>14 жовт. 1922</i>
2.	Рід вмершого <i>мужеский</i>			
3.	Прізвище <i>Видучий</i> ім'я <i>Васенті</i> по батькові <i>Павлович</i>			
4.	Вік <i>21/2</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
5.	Час смерті: 192 <i>2</i> року _____ місяця _____ дня			
6.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Гросянеч</i> село, хутір <i>Гросянеч</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Гросянеч</i> село, хутір <i>Гросянеч</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
9.	міліційний участок _____			
10.	Національність <i>Українець</i>			
11.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
12.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

І. Г. Гростянец

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Пресітани* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Ахтірська* волости *Пресітани*

села *Пресітани* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: *302*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>302</i>	ч. <i>мисл.</i>	ч. -	<i>15 жовт. 1922</i>

- Рід вмершого *Мисл.*
- Прізвище *Киріченко* ім'я *Олексій* по батькові *Мванович*
- Вік *2* (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 192 *2* року *жовт.* місяця *15* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Пресітани* село, хутір *Радомисль* місто *Пресітани* міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Пресітани* село, хутір *Радомисль* місто *Пресітани* міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

І. Г. Гростянец

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

вм. Брач зита

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

Др. Краузе

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

(Отець)

13. Місце, де поховано

с. Радомисль

Окремі примітки

1-й виліток

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 Гростянці Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтірського вслості Гростян
села Гростян 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.	303.	Смерть	Ч.	15 жовтня 1922.
1.	Рід вмершого <u>Михайлович</u>			
2.	Призвище <u>Михайлович</u> ім'я <u>Василий</u> по батькові <u>Васильович</u>			
3.	Вік <u>56</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>жовтня</u> місяця <u>15</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Гростянська</u> село, хутір <u>Гростян</u> місто <u>Гростян</u> міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Гростянська</u> село, хутір <u>Гростян</u> місто <u>Гростян</u> міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удов.</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Вав. Сидоренко</u> <u>Док. Золотий</u>			

за 192 2 рік Книга Ч: Міста По Підзагу Ч: 305

Запис про смерть

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

І. Г. Гростянец

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

Мира

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

Д-р. Зринченко

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

Мать

13. Місце, де поховано

с. Мроетанець

Окремі примітки

1/4 ватис

за негр.

Підпис особи,
яка зробила заяву

І. Лант

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Д. Кош

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Мроетанецькому Виконкомі
губ. Варшавен. повіту Ахтірського вслості Мроетанецького
села Мроетанецького міста
за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: 205

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>205</u>	<u>мужск.</u>	<u>-</u>	<u>15 жовт. 1922.</u>
1.	Рід вмершого <u>Муромський</u>			
2.	Призвище <u>Табачков.</u> ім'я <u>Віктор</u> батькові <u>Іванов.</u>			
3.	Вік <u>49</u> (час народження: 1. _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року _____ місяця <u>14</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Варшавен.</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Мроетанецька</u> село, хутір <u>Мроетанецький</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Варшавен.</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Мроетанецька</u> село, хутір <u>Мроетанецький</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Руський</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Незаміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Морник</u>			

2. Crude
 2. Turkey
 2. Venice
 2. Kalm.
 2. Ceylon
 2. Tross
 2. T.
 2. Ka
 2. Ry
 2. K.
 2. B.
 2. C.
 2. B.
 2. B.

еще для
печатки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 16

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міжстаницькому Виконкомі
губ. Харківська повіту Хитиринського вслості Міжстаницького
села Міжстаниця міста
за 1922 рік Книга Ч: 8 По Підзагсу Ч: 306

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>306</u>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Миронів
2. Прізвисько Міроша ім'я Яков по батькові Яков
3. Вік 55 (час народження: 1 року місяця днів)
4. Час смерті: 1922 року Червень місяця 18 днів
5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Хитиринський волость Міжстаницька село, хутір Миронів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Хитиринський волость Міжстаницька село, хутір Миронів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ожонатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Владар

Урядова друкарня 222/760

І. Г. Гростянец

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

пр. *Трифен*

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)

Варвара Федор. Андр.
С. Мухомов

13. Місце, де поховано

С. Мухомов

Окремі примітки

С. Мухомов

Підпис особи,
яка зробила заяву

Сарак

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Дарницька* повіту *Дарницька* вслості *Дарницька*села *Дарницька* містаза 192 *2* рік Книга Ч: *8* По Підзагу Ч: *307*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>307</i>	Ч.	Ч.	
2.	Рід вмершого <i>Сарак</i>			
3.	Прізвище <i>Варвара</i> по батькові <i>Андр.</i>			
4.	Вік <i>45</i> (час народження: 1 року місяця <i>18</i> дня)			
5.	Час смерті: 192 року місяця <i>18</i> дня			
6.	Місце смерті: губернія <i>Дарницька</i> повіт <i>Дарницька</i> волость <i>Дарницька</i> село, хутір <i>Дарницька</i> місто <i>Дарницька</i> міліційний участок <i>Дарницька</i> вулиця <i>Дарницька</i> будинок Ч. <i>Дарницька</i>			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Дарницька</i> повіт <i>Дарницька</i> волость <i>Дарницька</i> село, хутір <i>Дарницька</i> місто <i>Дарницька</i> міліційний участок <i>Дарницька</i> вулиця <i>Дарницька</i> будинок Ч. <i>Дарницька</i>			
9.	Національність <i>Українська</i>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Вчитель</i>			

с. Стрип
с. Фані
с. Іскі
с. Калі
с. Сед
с. Тим
с. П
с. Ка
с. Руп
с. Кр
с. Р
с. В
с. Ст
с. Б

І. г. Гростянец

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Відсутність медичного свідоцтва</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>Захарченко Св. Д. Яков. с. Гростяни</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Гростяни</i>
	Окремі примітки	<i>Видано</i>
	Підпис особи, яка зробила заяву	<i>Захарченко</i>
	Підпис службових осіб, що зробили запис	<i>Гростяни</i>

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гростянській* Виконкомі
губ. *Вороніж* повіту *Вороніж* волості *Гростян*
села *Гростяни* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *8* По Підзагсу Ч: *308*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>308</i>	Ч.	Ч.	
1.	Рід вмершого	<i>Мужчине</i>		
2.	Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Захарченко Якович</i>		
3.	Вік <i>20</i> (час. народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року місяця <i>18</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Вороніж</i> повіт <i>Вороніж</i> волость <i>Гростян</i> село, хутір <i>Гростян</i> місто <i>Гростян</i> міліційний участок <i>Гростян</i> вулиця <i>Гростян</i> будинок Ч. <i>Гростян</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Вороніж</i> повіт <i>Вороніж</i> волость <i>Гростян</i> село, хутір <i>Гростян</i> місто <i>Гростян</i> міліційний участок <i>Гростян</i> вулиця <i>Гростян</i> будинок Ч. <i>Гростян</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>Виділений</i>			

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міжрайон. Виконкомі
губ. Варшавського повіту
села Троїстенька вслості Міжрайон.
за 192 2 рік міста _____
Книга Ч. Р

Книга Ч: 8

По Підзагсу 4: *304*

Запис про смерть

Запис про смерть			
Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду
1.	Рід вмершого <i>Митуський</i>		
2.	Прізвище <i>Ростислав</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Андреев.</i>		
3.	Вік <i>18</i> (час народження: <i>1904</i> року <i>Вруда</i> місяця <i>21</i> дня)		
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Міюль</i> місяця <i>18</i> дня		
5.	Місце смерті: губернія <i>Варшавська</i> повіт <i>Антіпирин</i> волость <i>Містечко</i> село, хутір <i>Містечко</i> місто <i>Містечко</i> міліційний участок <i>Містечко</i> вулиця <i>Містечко</i> будинок <i>Ч.</i>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Варш.</i> повіт <i>Ант.</i> волость <i>Містечко</i> село, хутір <i>Містечко</i> місто <i>Містечко</i> міліційний участок <i>Містечко</i> вулиця <i>Містечко</i> будинок <i>Ч.</i>		
7.	Національність <i>Російський</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 сві-
доцтву, або по роз-
лику родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

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

12. Кто зробив заяву
про смерть (зна-
чити докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

І. Г. Гростянец

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки



Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Простішній* Виконкомі
губ. *Баричів* повіту *Антірешів* волості *Простішній*
села *Простішній* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *8* По Підзагу Ч: *310*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>310</i>	Ч.	Ч.	<i>20</i> <i>листопада</i> 192 <i>2</i>
2.	Рід вмершого <i>Женский</i>			
3.	Призвище <i>Воробинський</i> ім'я <i>Володимир</i> по батькові <i>Семенов</i>			
4.	Вік <i>42</i> (час народження: 1 <i>листопада</i> року <i>19</i> місяця <i>19</i> дня)			
5.	Час смерті 192 <i>2</i> року <i>листопада</i> місяця <i>19</i> дня			
6.	Місце смерті: губернія <i>Баричів</i> повіт <i>Антірешів</i> волость <i>Простішній</i> село, хутір <i>Простішній</i> місто <i>Простішній</i> міліційний участок <i>Простішній</i> вулиця <i>Простішній</i> будинок Ч. <i>Простішній</i>			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Баричів</i> повіт <i>Антірешів</i> волость <i>Простішній</i> село, хутір <i>Простішній</i> місто <i>Простішній</i> міліційний участок <i>Простішній</i> вулиця <i>Простішній</i> будинок Ч. <i>Простішній</i>			
9.	Національність <i>Українська</i>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>заміжня</i>			
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Раш. пуг.</i>			

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розсудку 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. *Варненська* повіту *Ахтірська* волості *Варненська*
села *Варненська* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *8* По Підзагсу Ч: *311*

Запис про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>311</i>	ч.	ч.	<i>20/VI - 22</i>
1.	Рід вмершого <i>Муромський</i>			
2.	Прізвище <i>Ванюков</i> ім'я <i>Александр</i> по батькові <i>Андрас</i>			
3.	Вік <i>10</i> (час народження: <i>1912</i> року <i>Октябрь</i> місяця <i>20</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Між</i> місяця <i>20</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Варненська</i> повіт <i>Ахтірська</i> волость <i>Варненська</i> село, хутір <i>Варненська</i> місто <i>Варненська</i> міліційний участок <i>Варненська</i> вулиця <i>Варненська</i> будинок Ч. <i>Варненська</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Варненська</i> повіт <i>Ахтірська</i> волость <i>Варненська</i> село, хутір <i>Варненська</i> місто <i>Варненська</i> міліційний участок <i>Варненська</i> вулиця <i>Варненська</i> будинок Ч. <i>Варненська</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)			

с. Стані
с. Антонів
с. Іскра
с. Калінін
с. Сосні
с. Тиміш
с. Філіпів
с. Калінін
с. Рибні
с. Криві
с. Миколаїв
с. Вікторів
с. Стані
с. Іскра

І. Г. Гростянец

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розслідуванні 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 Простішній Виконкомі
губ. Воронеж повіту Ахтірський вслості Простішній
села Простішній міста
за 192 2 рік Книга Ч: 8 По Підзагсу Ч: 312

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>312</u>	Ч.	Ч.	<u>20/VI - 22</u>
1.	Рід вмершого	<u>Женський</u>		
2.	Прізвище	<u>Коренев</u>		
3.	Вік	<u>64</u> (час народження: 1. року місяця дня)		
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року	<u>Число</u> місяця <u>18</u> дня		
5.	Місце смерті: губернія <u>Воронеж</u> повіт <u>Ахтірський</u> вслості <u>Простішній</u> село, хутір <u>Простішній</u> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Воронеж</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Простішній</u> село, хутір <u>Простішній</u> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність	<u>Українська</u>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>заміжня</u>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<u>Рам-коз.</u>		

І. г. Гростянец

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Сарматової* повіту *Ахтірського* вслості *Гростянец*

села *Гростянец* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: *8* По Підзагу Ч: *213*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>213</i>	Ч.	Ч.	
1.	Рід вмершого <i>Гростянец</i>			
2.	Прізвище <i>Гростянец</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Василь</i>			
3.	Вік <i>50</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті 192 <i>2</i> року <i>11</i> місяця <i>11</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Сарматова</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Гростянец</i> село, хутір <i>Гростянец</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Сарматова</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Гростянец</i> село, хутір <i>Гростянец</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>Вдова</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісництво, сад, становище, промислі: господар, службовець, робітник) <i>Дача</i>			

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
судку 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-
вити 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 Містечку Виконкомі

губ. Волинська повіту Ахтірського вслості Містечку

села Містечку міста

за 192 2 рік Книга Ч: 8 По Підзагсу Ч: 314

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>314</u>	Ч.	Ч.	
2.	Рід вмершого <u>Містечкий</u>			
3.	Прізвище <u>Гутирши</u> ім'я <u>Іосиф</u> по батькові <u>Васильов</u>			
4.	Вік <u>63</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
5.	Час смерті: 192 <u>2</u> року місяця <u>13</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Містечка</u> село, хутір <u>Містечка</u> місто			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Містечка</u> село, хутір _____ місто _____			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
11.	Національність <u>Українець</u>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Зав. столяр. майстерней</u>			
14.	<u>Містечка</u> <u>офіс. зводка</u>			

І. г. Гростянец

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
судку 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-
ючи докладну
адресу):

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підв'язав Записів Актів Громадянського Стану при Містечку Виконкомі
губ. Харківської повіт Ахтірський вслості Містечку
села Містечку міста Містечку

за 192 2 рікКнига Ч: 8По Підзагсу Ч: 315

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>315</u>	Ч.	Ч.	<u>22/11-22</u>
1.	Рід вмершого <u>Косенко</u>			
2.	Прізвище <u>Косенко</u> ім'я <u>Євген</u> по батьку <u>Романов</u>			
3.	Вік <u>48</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Містечка</u> село, хутір <u>Містечка</u> місто <u>Містечка</u> міліційний участок <u>Містечка</u> вулиця <u>Містечка</u> будинок Ч. <u>Містечка</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Містечка</u> село, хутір <u>Містечка</u> місто <u>Містечка</u> міліційний участок <u>Містечка</u> вулиця <u>Містечка</u> будинок Ч. <u>Містечка</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>Дашкоз</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розслідуванні родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скерпості кровоотливу в мозок
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Д.р. Крауц
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син с/р Рокетант
13.	Місце, де поховано	с. Троєст
	Окремі примітки	1/4 вилучено
Підпис особи, яка зробила заяву		Москвич
Підпис службових осіб, що зробили запис		Сурганов



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Тресті* Виконком
губ. *Харків.* повіту *Харків.* вслості *Тресті*
села *Тресті* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *2*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>Москвич</i>		<i>22/11 22</i>
2.	Прізвище	<i>Дончаренко</i>		
3.	Вік (час народження: 1 <i>року</i>)	<i>Вісім</i>		місяця <i>...</i> дня <i>...</i>
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року	<i>22/11</i>		місяця <i>...</i> дня <i>...</i>
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків.</i> повіт <i>Тресті</i>	село, хутір <i>Тресті</i>		волость <i>...</i>
міліційний участок <i>...</i> вулиця <i>...</i> будинок Ч. <i>...</i>				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>...</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>...</i> повіт <i>...</i>			
волость <i>...</i> село, хутір <i>...</i> місто <i>...</i>				
міліційний участок <i>...</i> вулиця <i>...</i> будинок Ч. <i>...</i>				
7.	Національність <i>...</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>...</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>...</i>			

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

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 22

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трасе Виконкомі
губ. Харків. повіту Харків. вслості Трасе
села Трасе міста
за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 3

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	23/11/22

- Рід вмершого немає
- Прізвище Гончарук ім'я Микола по батькові на
- Вік 32 (час народження: 1 22 року 11 місяця 22 дня)
- Час смерті: 192 2 року 22 місяця 22 дня
- Місце смерті: губернія Харків. повіт Харків. волость Трасе
село, хутір Трасе міліційний участок Трасе вулиця Трасе будинок Ч. Трасе
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків. повіт Харків.
волость Трасе село, хутір Трасе місто Трасе
міліційний участок Трасе вулиця Трасе будинок Ч. Трасе
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) немає
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) немає

Урядова друкарня. 222/463. т.—10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Утрати
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)	Брат
13.	Місце, де поховано	Станови
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Гордиченко
Підпис службових осіб, що зробили запис		Ниточков
Місце для печатки		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при губ. *Харківська* повіту *Харківська* вслості *Харківська* села *Трапезиця* міста *Харківська*

за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *4*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого			<i>13/11</i>
2.	Прізвище <i>Кириченко</i> ім'я <i>Татяна</i>			
3.	Вік (час народження: <i>12</i> року <i>1910</i> року)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківський</i> село, хутір <i>Трапезиця</i> місто <i>Харківська</i> вулиця <i>Трапезицька</i> будинок Ч. <i>1</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківський</i> село, хутір <i>Трапезиця</i> місто <i>Харківська</i> вулиця <i>Трапезицька</i> будинок Ч. <i>1</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	
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 *Вирини*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис *Михайло*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Пресини* Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Ватутин* волості *Пресини*
села *Пресини* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *5*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	<i>23/11</i>

1. Рід вмершого *муні ер*

2. Прізвище *Камоваров* по батькові *Іван*

3. Вік (час народження: 1 року *48* місяця *1* дня

4. Час смерті: 192 року *2* місяця *1* дня

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ватутин* волость *Пресини* село, хутір *В/с/м/о/д/и/а* міліційний участок *В/с/м/о/д/и/а* вулиця *В/с/м/о/д/и/а* будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Ватутин* волость *Пресини* село, хутір *В/с/м/о/д/и/а* місто *В/с/м/о/д/и/а* міліційний участок *В/с/м/о/д/и/а* вулиця *В/с/м/о/д/и/а* 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) *В/с/м/о/д/и/а*

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	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын
13.	Місце, де поховано	3/модрич
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву <u>Каміноваров</u> Місце для печатки Підпис службових осіб, що зробили запис <u>Шиханов</u>		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 30

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Пресіанець Виконкомі
губ. Харків повіту Харків вслості Пресіанець
села Пресіанець міста
за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 6

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	23/ХІ
1.	Рід вмершого <u>Каміноваров</u>			
2.	Прізвище <u>Мельник</u> ім'я <u>Андрій</u> по батькові <u>Андрій</u>			
3.	Вік (час народження: 1 року 35 місяців) дня			
4.	Час смерті: 192 року 23/ХІ місяця дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Харків</u> повіт <u>Харків</u> волость <u>Пресіанець</u> село, хутір <u>Пресіанець</u> місто <u>Пресіанець</u> міліційний участок <u>Пресіанець</u> вулиця <u>Пресіанець</u> будинок Ч. <u>Пресіанець</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Харків</u> повіт <u>Харків</u> волость <u>Пресіанець</u> село, хутір <u>Пресіанець</u> місто <u>Пресіанець</u> міліційний участок <u>Пресіанець</u> вулиця <u>Пресіанець</u> будинок Ч. <u>Пресіанець</u>			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Селянин</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ст. арест
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)	ст. арест
13.	Місце, де поховано	протесту
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву Мельникова

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис Шимонова

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тресті Виконкомі

губ. Харківської повіту Ахтірського вслості Тресті

села Тростинська міста _____

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>25</u> / <u>11</u> <u>22</u> .
2.	Рід вмершого <u>Мисенко</u>			
3.	Призвище <u>Бутко</u> ім'я <u>Марія</u> батькові <u>Михайло</u>			
4.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <u>12</u> місяця _____ дня			
5.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>25</u> / <u>11</u> місяця _____ дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтірський</u> волость <u>Тростинська</u> село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	міліційний участок _____			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
10.	Національність _____			
11.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
12.	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	востаночне
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кривоше
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра
13.	Місце, де поховано	Миргород
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву: <u>Буденко</u> Підпис службових осіб, що зробили запис: <u>Шимонюк</u> 26/11		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кривоше Виконкомі
 губ. Харків повіту Ахтізького волості Миргород
 села Миргород міста
 за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 8

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<u>мусулман</u>		
2.	Прізвище	<u>Мухомілов</u>		
3.	Вік (час народження: 1 року	<u>20</u> місяця		
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року	<u>25/11</u> місяця		
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахтізький</u> волость <u>Миргород</u> село, хутір <u>Миргород</u> місто <u>Миргород</u> міліційний участок <u>Миргород</u> вулиця <u>Миргород</u> будинок Ч. <u>Миргород</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахтізький</u> волость <u>Миргород</u> село, хутір <u>Миргород</u> місто <u>Миргород</u> міліційний участок <u>Миргород</u> вулиця <u>Миргород</u> будинок Ч. <u>Миргород</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Миргород</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)	<i>Брат.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Могила</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		<i>Григорук</i>
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Шимонів</i>

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Пресі* Виконкомі
 губ. *Харків* повіту *Ахтіуцьк* вслості *Пресі*
 села *Пресі* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *2*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч.	Ч.	Ч.	<i>25/11</i>
1.	Рід вмершого <i>Мунеско</i>			
2.	Прізвище <i>Мунеско</i> по батькові <i>Шанд.</i>			
3.	Вік (час народження: 1 року <i>65</i> місяця <i>11</i> дня			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>25/11</i> місяця <i>11</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахтіуцьк</i> волость <i>Пресі</i> село, хутір <i>Розумівка</i> міліційний участок <i>Розумівка</i> вулиця <i>Розумівка</i> будинок Ч. <i>1</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахтіуцьк</i> волость <i>Пресі</i> село, хутір <i>Розумівка</i> міліційний участок <i>Розумівка</i> вулиця <i>Розумівка</i> будинок Ч. <i>1</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	похована
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Григорук
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Політичний
13.	Місце, де поховано	
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Політичний</i> Місце для печатки: <i>Ужгород</i> Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Ужгород</i>		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 341

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Трості* Виконкомі
 губ. *Харків* повіту *Ахт* волості *Трості*
 села *Трості* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *10*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч.	Ч.	Ч.	<i>26/11 222</i>
1.	Рід вмершого <i>мужеск</i>			
2.	Прізвище <i>Скорбеня</i> по батькові <i>Шваб</i>			
3.	Вік (час народження: 1 року <i>1 1/2</i> місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>26/11</i> місяця <i>1</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт</i> волость <i>Трості</i> село, хутір <i>Трості</i> місто <i>Трості</i> міліційний участок <i>Трості</i> вулиця <i>Трості</i> будинок Ч. <i>Трості</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт</i> волость <i>Трості</i> село, хутір <i>Трості</i> місто <i>Трості</i> міліційний участок <i>Трості</i> вулиця <i>Трості</i> будинок Ч. <i>Трості</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	отримана
11.	Прізвище, ім'я, по батьківському лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	отримана
13.	Місце, де поховано	Трості.
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Скарбене
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Михайлов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 337

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трості Виконкомі
губ. Харків. повіту Харків. волості Трості
села Трості міста
за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 11

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	24/VI
1.	Рід вмершого <u>немає</u>			
2.	Прізвище <u>Фурманова</u> <u>Амвросія</u>			
3.	Вік <u>42</u> (час народження: 1 <u>1900</u> року <u>4</u> грудня місяця <u>22</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>26</u> VI <u>22</u> місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Харків</u> волость <u>Трості</u> <u>Трості</u> село, хутір <u>Трості</u> міліційний участок <u>Трості</u> вулиця <u>Трості</u> будинок Ч. <u>Трості</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Харків</u> волость <u>Трості</u> село, хутір <u>Трості</u> місто <u>Трості</u> міліційний участок <u>Трості</u> вулиця <u>Трості</u> будинок Ч. <u>Трості</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>сіль-хоз.</u>			

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

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 36

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1922 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 512

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	17 22

- Рід вмершого: *мусеєв*
- Прізвище: *Давиденко*
- Вік: _____ (час народження: 1 _____ року 55 _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 _____ року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харь.* повіт _____ волость _____ село, хутір *Турок* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *сіль-хоз.*

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	2
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконком

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 _____ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: 13

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	неєвський		XII 22
2.	Прізвище	Обчаренко	Емільовича	
3.	Вік (час народження: 1 _____ року	23 год.	місяця _____ дня	
4.	Час смерті: 192 _____ року	XII	місяця _____ дня	
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця Сміа нова будинок Ч. _____			
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) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	миро
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)	супруга
13.	Місце, де поховано	Станов
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Овчаренко
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Гинез

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1922 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 14

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	ХІІ 22
1.	Рід вмершого: несеменний			
2.	Прізвище: Кравченко по батькові: Анисов			
3.	Вік: (час народження: 1 року 00 місяців 00 днів)			
4.	Час смерті: 1922 року 00 місяців 00 днів			
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ село; хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село; хутір _____ 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 промислі; господар, службовець, робітник) _____			

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

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: 15

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	XII 22

- Рід вмершого: *м.т.е. с.п.о.й*
- Прізвище: *Куришніков*
- Вік: _____ (час народження: 1 _____ року 3 _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 _____ року XII 22 місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахт.* волость _____ село, хутір *т.р.с.с.* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *с.м.в.к.з.*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>чужотина</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Кривуше</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>мисна</i>
13.	Місце, де поховано	<i>траса</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		<i>Курманюк</i>
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Штопов</i>
Місце для печатки		<i>ХІІ 22</i>

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *16*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>ХІІ 22</i>
1.	Рід вмершого <i>Мироненко</i>			
2.	Прізвище <i>Мироненко</i> по батькові <i>Мироненко</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>ХІІ</i> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 _____ року <i>ХІІ</i> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт.</i> волость _____ село, хутір <i>Александрівка</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) _____			
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	Скарлатин
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)	Світлана Михайлівна
13.	Місце, де поховано	Амелесни
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву: Світлана Підпис службових осіб, що зробили запис: Нитон 1/11		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1922 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 12

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого			
2.	Прізвище	ім'я	по батькові	
3.	Вік	(час народження: 1 року	місяця	дня
4.	Час смерті: 1922 року	місяця	дня	
5.	Місце смерті: губернія	повіт	волость	
	село, хутір	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) _____			

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

У. О. Р. Р. Народний Номісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	4/III
1.	Рід вмершого _____			
2.	Призвище <u>Свободу</u> ім'я <u>Андрей</u> по батькові _____			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахтёр</u> волость _____ село, хутір _____ 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) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ходус
13.	Місце, де поховано	Мирон
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		
[Signature]		

I. Г. Гр

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 12

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	5/III
1.	Рід вмершого _____			
2.	Призвище <u>Світлич</u> ім'я <u>Володимир</u> по батькові _____			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року 85 _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ізюмський</u> волость _____ село, хутір _____ 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) _____ <u>сільськ. хоз.</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)	<i>С. М. М.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Амвросія</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис	<i>Нітконо</i>

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *20*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>Михайлів</i>		
2.	Прізвище	<i>Надольний</i>	<i>Петров</i>	
3.	Вік (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 _____ року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
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) _____			

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	Станова
	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. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 21

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	6/XII
1.	Рід вмершого <u>немає</u>			
2.	Прізвище <u>Народний</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Евдокимович</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <u>2</u> <u>1</u> <u>1</u> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>5</u> <u>1</u> <u>1</u> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ізюм</u> волость <u>Троїцька</u> село, хутір <u>Станова</u> 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) _____			

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. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 22

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<u>6/III 22</u>

- Рід вмершого _____
- Прізвище Трохорів ім'я Антон по батькові _____
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяць _____ дня)
- Час смерті: 192 2 року 3/III місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія Харків повіт Ахтірський волость _____ село, хутір Трохорів місто Харків міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
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>Місце</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Степанова</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Григоренко</i>

I. Г. Гро

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *23*.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>немає</i>		
2.	Прізвище	<i>Месті</i>		
3.	Вік (час народження: 1 року 3 місяці 5 днів)	<i>3</i>		
4.	Час смерті: 192 року 5 місяці 5 днів	<i>5</i>		
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ 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) _____			

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)	<i>м.т.с.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>м.т.с.</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

М.т.с.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1922 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 24

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	8 XII 22

- Рід вмершого *м.т.с.*
- Прізвище *Колішнік* ім'я *Марія* по батькові
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт _____ волость _____ село, хутір *Радомисль* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

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

Митронова

І. Г. Тро

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 25

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<u>8</u> / <u>VII</u>

- Рід вмершого Митронова
- Прізвище Митронова по батькові Митронов
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року 15 місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 2 року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія Харків повіт Ахт волость Троїцька село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

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

І. Г. Гро

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. *Харківська* повіту *Харківський* волості *Харківський*
 села *Харківський* міста _____
 за 1922 рік Книга Ч. *2.* По Підзагсу Ч. *26.*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>11 Декабря 1922.</i>
1.	Рід вмершого <i>Сіреняков</i>			
2.	Прізвище <i>Сіреняков</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Сіреняков</i>			
3.	Вік <i>32</i> (час народження: 1 року <i>32</i> года місяця _____ дня _____)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>14</i> грудня місяця _____ дня _____			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківський</i> волость <i>Харківський</i> село, хутір <i>Харківський</i> 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) <i>Службовець</i>			

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

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

I. Г. Гребенюк

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.			
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі			
губ. <i>Харківська</i>		побіт. <i>Харківський</i>	
села <i>Красноград</i>		всlosti <i>Харківська</i>	
за 192 <i>2</i> рік		Книга Ч: <i>2</i>	
		По Підзагу Ч: <i>27</i>	
Запис про смерть			
Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду
	Ч.	Ч.	Ч.
День і місяць, коли зроблено запис			
<i>12 лютого 1922</i>			
1.	Рід вмершого <i>Гребенюк</i>		
2.	Прізвище <i>Гребенюк</i> ім'я <i>Ем'я</i> по батькові <i>Григор'явич</i>		
3.	Вік <i>7</i> років народження: <i>1915</i> року <i>12</i> лютого місяця <i>7</i> дня		
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>12</i> лютого місяця <i>12</i> дня		
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківський</i> волость <i>Харківська</i> село, хутір <i>Красноград</i> місто <i>Харків</i> міліційний участок <i>вулиця</i> будинок <i>Ч.</i>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківський</i> волость <i>Харківська</i> село, хутір <i>Красноград</i> місто <i>Харків</i> міліційний участок <i>вулиця</i> будинок <i>Ч.</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>Службовець</i>		

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

Підпис особи, яка зробила заяву: *Келітський*

Місце для печатки: *Председатель*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Веніслав*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міжрайоні* Виконкомі
 губ. *Харьк* повіту *Ахт* волости *Міжрайоні*
 села *Міжрайоні* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *28*

Запис про смерть

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

- Рід вмершого *неєврейський*
- Прізвище *Госетова* ім'я *Дарина* по батькові
- Вік (час народження: 1 року *23* років місяця _____ дня _____)
- Час смерті: 192 *2* року *18/11* місяця _____ дня _____
- Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір *Білодерево* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

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 _____

Григорів

І. Г. Тре

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: 20

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<u>18/III</u>

1. Рід вмершого Митасюк

2. Прізвище Митасюк ім'я Давид батькові Митасюк

3. Вік _____ (час народження: 1 1891 року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 2 року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губернія _____ повіт _____ село, хутір Троїцьке 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, ремісло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Управлінні* Виконкомі

губ. *Харків.* повіту *Ахтірський* волості *Харків.*

села *Харківський* міста

за 1922 рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *30.*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	<i>18/IV 1922.</i>
1.	Рід вмершого <i>Микола Григорійович</i>			
2.	Прізвище, ім'я, по батькові <i>Захарченко</i>			
3.	Вік <i>67</i> (час народження: <i>1858</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>18</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків.</i> повіт <i>Ахтірський</i> волость <i>Харківський</i> село, хутір _____ 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 <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>Службовець</i>			

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. повіту вслості
 села міста
 за 1922 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 31

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>Жіночий</i>		
2.	Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Дробитська Варвара</i>		
3.	Вік (час народження: 1 року 25 місяців)			
4.	Час смерті: 1922 року 18/хв			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахті</i> волость <i>Трасів</i> село, хутір <i>Чалмиста</i> місто <i>Чалмиста</i> міліційний участок вулиця будинок Ч.			
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)			<i>Селянка</i>

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	туберкульоз
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	3
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	муні
13.	Місце, де поховано	Каміньки
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <i>Дробинська</i> Підпис службових осіб, що зробили запис <i>Акименко</i> Місце для печатки <i>Тредован</i>		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. _____ повіту _____ вслості _____
 села _____ міста _____
 за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 32

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого <i>муні</i>			
2.	Прізвище <i>Минин</i> ім'я <i>Микола</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>20 літ</i> місяця _____ дня _____)			
4.	Час смерті: 192 _____ року <i>18 XII</i> місяця _____ дня _____			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт.</i> волость _____ село, хутір <i>Тросей</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) _____			
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	востаннє
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7 -
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат
13.	Місце, де поховано	Камінь
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Михайлов
Трибун

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Харків повіту Ахт волості Троїцька

села Троїцька міста

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 33

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого <u>Мухомов</u>			
2.	Прізвище <u>Хитров</u>			
3.	Вік (час народження: 1 року <u>14</u> місяця <u>19</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 року <u>19</u> місяця <u>19</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахт</u> , волость <u>Троїцька</u> село, хутір <u>Камінь</u> місто <u>Троїцька</u> міліційний участок <u>Троїцька</u> вулиця <u>Троїцька</u> будинок Ч. <u>Троїцька</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахт</u> волость <u>Троїцька</u> село, хутір <u>Камінь</u> місто <u>Троїцька</u> міліційний участок <u>Троїцька</u> вулиця <u>Троїцька</u> будинок Ч. <u>Троїцька</u>			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Службовець</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>осередок</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>3</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Брати</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Камінь</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Милиш
Медведь

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. *58*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Троєст* Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Ахт* вслості *Троєст*
села *Троєст* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *34*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	<i>20 XII</i>
1.	Рід вмершого <i>Мисеско</i>			
2.	Прізвище <i>Мисеско</i> ім'я <i>Мисеско</i> по батькові			
3.	Вік. (час народження: 1 <i>18 XII</i> року <i>2</i> місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>18 XII</i> місяця <i>1</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт</i> волость <i>Троєст</i> село, хутір <i>Модна</i> місто <i>Троєст</i> міліційний участок <i>Модна</i> вулиця <i>Модна</i> будинок Ч. <i>1</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт</i> волость <i>Троєст</i> село, хутір <i>Модна</i> місто <i>Троєст</i> міліційний участок <i>Модна</i> вулиця <i>Модна</i> будинок Ч. <i>1</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	
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

Никонів
Тредов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 35

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<u>21</u> / <u>XII</u>
1.	Рід вмершого _____			
2.	Прізвище <u>Молганова</u> <u>Анастасія</u> <u>Григорівна</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <u>2</u> <u>0</u> <u>1</u> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>21</u> / <u>XII</u> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Ахт</u> волость _____ село, хутір <u>Троєст</u> 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) _____ <u>Сіль-хаз.</u>			

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 60

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 36

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	22/11

1. Рід-вмешого мужеского

2. Прізвище Чайков ім'я Дмитрій батько Михайло

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

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

5. Місце смерті: губернія Харків повіт Ізюм волость _____ міліційний участок _____ село, хутір Камінь 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) _____

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	кохання
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мис
13.	Місце, де поховано	Комішня
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Шинко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 24

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	23/XII
1.	Рід вмершого	миско		
2.	Прізвище	Куз	ім'я	Воксман
3.	Вік (час народження: 1 _____ року	2 год	місяця _____	дня _____
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року	5 час ут.	23/XII	місяця _____
5.	Місце смерті: губернія	Харьков	повіт	Ахт.
	село, хутір	Ахт. село	місто _____	волость _____
	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) _____			

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)	отця
13.	Місце, де поховано	Александрівка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис Шипонова Александр	

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Інспекції Виконкомі
губ. Харків. повіту Ахтізького волості Інспекції
села Сторожини міста
за 192 2 рік Книга Ч: 17 По Підзагсу Ч: 37

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	
1.	Рід вмершого <u>Женіного</u>			
2.	Прізвище <u>Това</u> ім'я <u>Інна</u> по батькові <u>Іванов.</u>			
3.	Вік <u>16</u> (час народження: 1 року <u>Август</u> місяця <u>22</u> дня			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Декабрь</u> місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтізький</u> волость <u>Сторожини</u> село, хутір 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 (фак, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	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 Виконкомі
губ. повіту вслості
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
1.	Рід вмершого			
2.	Прізвище			
3.	Вік (час народження: 1 року			місяця дня
4.	Час смерті: 1922 року			місяця дня
5.	Місце смерті: губернія			повіт волость
	міліційний участок			село, хутір 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)			

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____

губ. _____ повіту _____ волості _____

села _____ міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *39*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>Росенський</i>		
2.	Прізвище	<i>Синько</i>	ім'я <i>Микола</i>	
3.	Вік (час народження: 1 року	<i>24</i>	місяця	дня
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року	<i>24</i>	місяця	дня
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахт.</i> волость <i>Тросів</i> село, хутір <i>В. М. М.</i> 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) <i>Сіль. ж.</i>			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	тис
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	3
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	тис
13.	Місце, де поховано	В/модис
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
підпису

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сивар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 40

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	25/11

- Рід вмершого мисеский
- Прізвище Силанов батька Зимов
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року 24/11 місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 2 року 25/11 місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія Харків повіт Ахт волость Тростя село, хутір В/модис місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
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>адреса</i>
13.	Місце, де поховано	<i>В. М. М. М. М.</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки _____

Підпис службових осіб, що зробили запис *Г. М. М. М.*

А. С. С. С.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконком

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *6* рік Книга Ч: *2* По Підзагу Ч: *41*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого <i>Меняков</i>			
2.	Прізвище <i>В. М. М. М.</i> ім'я <i>Д. М. М. М.</i> по батькові _____			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>24/XII</i> місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>2 грудня</i> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків.</i> повіт <i>Ахцар.</i> волость _____ село, хутір <i>Богослов.</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
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) _____			

Місце для
печата...

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

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
13.	Місце, де поховано	Богородока
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 68

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконком

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1922 рік Книга Ч. 2 По Підзагу Ч. 43

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого			28/11
2.	Прізвище, ім'я, по батькові			
3.	Вік (час народження: 1 року			місяця _____ дня _____
4.	Час смерті: 1922 року			місяця _____ дня _____
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
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) _____			

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	2
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мати
13.	Місце, де поховано	В/Модиса
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

А. Савченко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту вслості

села міста

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 44

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	24 XII

1. Рід вмершого *Муреско*

2. Прізвище *Муреско*

3. Вік (час народження: 1 року 5 міс. 5 дн.)

4. Час смерті: 192 року 24 XII місяця дня

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахт.* волость *Муреско* село, хутір *Слобода* 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)

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)	отч
13.	Місце, де поховано	Моджа
	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. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 45

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	мужеского		
2.	Прізвище	Алишин		
3.	Вік (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)	28/11		
4.	Час смерті: 192 _____ року _____ місяця _____ дня	28/11		
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____	Сарат. Акт. Каміньск.		
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____	Сарат. Акт. Каміньск.		
7.	Національність	Українська		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

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)	<i>Матис</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Камінька</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

Григорів

Матис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч. *2* По Підзагу Ч. *46*

Запис про смерть

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

1. Рід вмершого *Мурешко*

2. Прізвище *Борис* ім'я *Дмитро* по батькові *Андрій*

3. Вік _____ (час народження: 1 _____ року *34 роки* місяця _____ дня _____)

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

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахті* волость _____ село, хутір *Троїцьке* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ 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 промислі; господар, службовець, робітник) *Сіль-хоз.*

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)	Зем'я
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. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагу Ч: 42

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч.	Ч.	Ч.	11

1. Рід вмершого *мешко*

2. Прізвище *Сидоренко* *Климент*

3. Вік _____ (час народження: 1 _____ року *1918* місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 3 року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахті* волость _____ село, хутір *Камінь* 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) _____

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)	<i>мати</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Комітет</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 73

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. повіту вслості
села міста
за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 48

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч.	Ч.	Ч.	11 23

1. Рід вмершого *муніципальний*

2. Прізвище *Дмитро* *Андрій*

3. Вік (час народження: 1 року 2 міс. місяця дня

4. Час смерті: 192 року 3/10 місяця дня

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахті* волость *Мирот* село, хутір *Мирот* місто *Мирот* 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)

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

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

села _____ міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 43

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>Мірош</i>	<i>Мірош</i>	<i>1/1 23</i>
2.	Прізвище	<i>Мірош</i>	<i>Мірош</i>	
3.	Вік (час народження: 1 _____ року	<i>55 лет</i>	<i>55 лет</i>	місяця _____ дня _____
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року	<i>Янв</i>	<i>Янв</i>	місяця <u>1</u> дня _____
5.	Місце смерті: губернія <i>Жарка</i> повіт <i>Акті</i> волость _____	<i>Мірош</i>	<i>Мірош</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 <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>Сільсько-хаз</i>			

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

У. С. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підзділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: #5 По Підзагу Ч: 1

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. 1	Ч. _____	24/12

1. Рід вмершого *Грищенко*

2. Прізвище *Мороз* ім'я *Іван* батькові _____

3. Вік _____ (час народження: _____ року *2* грудня місяця _____ дня

4. Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губерня *Харків* повіт *Сурженський* волость *Трасі* село, хутір *Трасі* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Української*

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

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

421

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЮ
INTENTIONALLY REFILMED

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

У. О. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту вслості

села міста

за 1923 рік Книга Ч: 45 По Підзагсу Ч: 1

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	ч. 1	ч.	24/12
2.	Прізвище, ім'я, по батькові	ч. 1	ч.	
3.	Вік (час народження): року	ч. 1	ч.	
4.	Час смерті: року місяця дня	ч. 1	ч.	
5.	Місце смерті: губернія, повіт, волость, міліційний участок, село, хутір, місто, вулиця, будинок Ч.	ч. 1	ч.	
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія, повіт, волость, село, хутір, місто, міліційний участок, вулиця, будинок Ч.	ч. 1	ч.	
7.	Національність	ч. 1	ч.	
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	ч. 1	ч.	
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	ч. 1	ч.	

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: *3* По Підзагсу Ч: *2*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. <i>+</i>	Ч. <i>1</i>	<i>28 24/III</i>
1.	Рід вмершого <i>Миско</i>			
2.	Призвище <i>Коренюк</i> <i>по батьку</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>45</i> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <i>28/III</i> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Сарра</i> повіт <i>Сумський</i> волость <i>Траси</i> село, хутір <i>Богданівка</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: 3

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. _____	Ч. 2	Ч. _____	29/10

1. Рід вмершого *Муромської*

2. Призвище *Кружана*

3. Вік _____ (час народження: 1 _____ року 5 _____ місяця _____ днів)

4. Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ днів

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Сиріського* волость *Трості* село, хутір *Родоманів* 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, удова, 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 розлику 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)	<i>Колісник</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Роздольне</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис	<i>Шимонів</i> <i>Тридовий</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. *18*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *5*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>14 23</i>
1.	Рід вмершого <i>мешекі</i>			
2.	Прізвище <i>Тарасенко</i> <i>Варвара</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>12. 4 мес.</i> місяця _____ ня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>31/10</i> місяця _____ ня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків.</i> повіт <i>Сумського</i> <i>Трасів.</i> село, хутір <i>Валентинів</i> 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 <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, 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 розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>туп</i>
1.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
1.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Федоренко Іван</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Кам'янка</i>
	Окремі примітки	
	Підпис особи, яка зробила заяву	
	Місце для печатки	
	Підпис службових осіб, що зробили запис	<i>Митонюк</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. *78*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при..... Виконко

губ. повіту вслості

села міста

за 1923 рік Книга Ч: *5* По Підзагу Ч: *6*.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч.	Ч.	Ч.	<i>14</i>
1.	Рід вмершого	<i>пшемський</i>		
2.	Прізвище	<i>Бременко Миколай</i>		
3.	Вік (час народження: 1 року 5 місяців)	<i>5</i>		
4.	Час смерті: 1923 року	<i>14</i>		
5.	Місце смерті: губерня <i>Харків</i> повіт <i>Сумський</i> волост <i>Трості</i> село, хутір <i>Тучинське</i> місто			
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто			
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику 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)	Ермаченко Василь
13.	Місце, де поховано	Муринське
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис	Григорук

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 80

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 7

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<u>1/12</u>
1.	Рід вмершого <u>мунеской</u>			
2.	Прізвище <u>Давиденко</u> по батьку <u>Давид</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <u>55</u> червня _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>31</u> грудня _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харків</u> повіт <u>Сумський</u> волость <u>Троїцька</u> село, хутір <u>Троїцьке</u> 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 <u>українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику 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)	<i>Зинько</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Трості</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис	<i>Митро</i>
		<i>Трості</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. *87*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. _____ повіту _____ вслості _____
села _____ міста _____
за 192 *3* рік Книга Ч: *5* По Підзагсу Ч: *8*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>23</i>
1.	Рід вмершого <i>Ресенко</i>			
2.	Прізвище <i>Павлюк</i> по батьку <i>Павлюк</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>20</i> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>26</i> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Трості</i> село, хутір <i>Трості</i> 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 <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 роз- лику родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>т.ч.</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>Бран</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Богданівка</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис службових осіб, що зробили запис	<i>Григор</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ *82*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконко
губ. _____ повіту _____ вслості _____
села _____ міста _____
за 192 *3* рік Книга Ч: *5* По Підзагу Ч: *9*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>Штанський</i>		
2.	Прізвище	<i>Штанський</i>		
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року	<i>8</i>	<i>листо</i>	місяця _____ дня _____
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року	<i>2</i>	<i>листо</i>	місяця _____ дня _____
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ <i>Троїцьке</i> село, хутір <i>Стародуб</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 _____	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, по- сада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>картина</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>Син</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Син</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Син

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 83

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 10

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>3/12</i>

- Рід вмершого *немає*
- Прізвище *Ермента* *Василь*
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року *8/11* місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Сумський* волость *Троїцьке* село, хутір *Тучинське* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розслідуванні 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)	<i>Брат</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Турки</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Антоніва</i>
		<i>Тришаків</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ *84*

Підвідділ Записів, Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: *5* По Підзагсу Ч: *11*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>3/12</i>

- Рід вмершого *мундеский*
- Прізвище *Подоляк Дмитро*
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Сумський* волость *Трасів* село, хутір *Богданівка* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *Українець*
- 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 розлику 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)	<i>Богаченко</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Богаченково</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Антонів</i>
		<i>Григоренко</i>

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 85

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. _____ повіту _____ вслості _____
 села _____ міста _____
 за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 12

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	3/12
1.	Рід вмершого <i>Мисенко</i>			
2.	Прізвище <i>Безсмертний Богданович</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року 1/2 1920 _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Сумський</i> волость _____ 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 <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 розлику 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)	<i>Богдан Федор</i>
13.	Місце, де поховано	<i>траса</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Григор

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 13

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>мешехи</i>		
2.	Прізвище	<i>Мищенко</i>		
3.	Вік	<i>41</i> років		
4.	Час смерті	<i>1923 року 2/12</i>		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Харків</i>		
	повіт	<i>Сумський</i>		
	село, хутір	<i>Троїцьке</i>		
	міліційний участок	<i>Стасовський</i>		
	вулиця			
	будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія			
	волость			
	село, хутір			
	місто			
	міліційний участок			
	вулиця			
	будинок Ч.			
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Тростя* Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *3* рік

Книга Ч: *5*

По Підзагсу Ч: *14*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>4/12</i>
1.	Рід вмершого <i>Жаєвський</i>			
2.	Прізвище <i>Григорій</i> <i>Михайлович</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>1918</i> місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>4/12</i> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Житомирська</i> повіт <i>Сиріський</i> волость <i>Тростя</i> село, хутір <i>Богородицьке</i> 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 <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, 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 розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Свм</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Вогонь вогонь</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Шмонов

Тредков

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 192 *3* рік Книга Ч: *5* По Підзагсу Ч: *15*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>4/12</i>
1.	Рід вмершого <i>мещанський</i>			
2.	Призвище <i>Шмонов</i> <i>Евдокимов</i>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року <i>1920</i> місяця _____ дн)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>4/12</i> місяця _____ дн			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Сумський</i> село, хутір <i>Вікторівка</i> 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 <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику 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. 89

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 16

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	Чоловічого роду	Жіночого роду	4/12
2.	Прізвище	Копенко	Копенко	
3.	Вік (час народження: 1 року 45 років місяця _____ дня _____)			
4.	Час смерті: 1923 року 3/IV місяця _____ дня _____			
5.	Місце смерті: губернія _____ повіт Серислов волость _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
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, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику 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)	<i>Свєт</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Трибун</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Штанов</i>
		<i>Трибун</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 70

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1922 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 19

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<u>4/11</u>

1. Рід вмершого *Штанов*

2. Прізвище *Штанов* *Володимир*

3. Вік _____ (час народження: 1 _____ року *5* _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 1922 року *3/11* _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губернія *Солон* повіт *Сумський* волость _____ село, хутір *Сторожеве* 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) _____

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Корона</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>Мороз</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Стородило</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Німон</i>
		<i>Третьяков</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 91

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 18

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	<i>5/11 1923.</i>

- Рід вмершого *Коронський*
- Прізвище *Третьяков* по батьку *Третьяков*
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року *80* місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Корон* повіт *Сумський* волость _____ село, хутір *Корон* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- лику 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)	<i>Сын</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Камінь</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Михайлова

Привіт

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 92

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагу Ч: 13

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	5/12

- Рід вмершого *Української*
- Прізвище *Менісний* *Федор Іванов*
- Вік _____ (час народження: 1 _____ року *5* місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Сирітський* волость _____ село, хутір *Сирітський* міліційний участок *Троїцький* будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *Української*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____

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

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 93

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 20

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	Мужеский		
2.	Прізвище	Инженер	Михайлов	
3.	Вік (час народження)	1 року	37 років	місяця _____ дня _____
4.	Час смерті	1923 року	6/11	місяця _____ дня _____
5.	Місце смерті: губернія	Харків	Сумського	волость _____
	міліційний участок	Трасів	місто _____	
	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)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

10.	П. п. д. с.	1. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11.		11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кривош
12.		12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	смерть
13.		13. Місце, де поховано	троя
14.		Окремі примітки	
		Підпис особи, яка зробила заяву	
		Місце для печатки	
		Підпис службових осіб, що зробили запис	Умощов
		Підпис	Трибун

У. С. Р. Р.				Нагодній місаріят Внутрішніх Справ.			
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при				Виконкомі			
губ.		повіту		вслости			
села		міста					
за 1923 рік		Книга: 5		По Підзагсу Ч: 21			
Запис про смерть							
Ч.	Загальне по чері	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис			
	Ч.	Ч.	Ч.	3/12			
1.	Рід вмершого						
2.	Прізвище Захаровський по батькові Василь						
3.	Вік (час народження: 1 року 5 місяців дн)						
4.	Час смерті: 1923 року 8/12 місяця дн						
5.	Місце смерті: губернія Харків повіт Сумський місто троя село, хутір троя міліційний участок вулиця будинок Ч.						
Як особа вмерла 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, дівчин, заміжня, удова, розведена)						
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)						

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розсуду родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>М. М. Шевченко</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>М. М. Шевченко</i>
13.	Місце, де поховано	<i>М. М. Шевченко</i>
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

М. М. Шевченко

У. С. Р. Р. Народний Комітет Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч: 3

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	<i>М. М. Шевченко</i>		<i>1/2</i>
2.	Прізвище	<i>М. М. Шевченко</i>		
3.	Вік (час народження: 1 року 2 год місяця дня)			
4.	Час смерті: 1923 року місяця дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Сумський</i> волость <i>М. М. Шевченко</i> село, хутір <i>М. М. Шевченко</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7.	Національність <i>Української</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

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

Місце для
печатки

Місце для
печатки



Підпис особи,  зробила заяву

аужбових осіб,
зробили запис

Henry

Proctor & Co.

Проведено звірку:

Нерівник відділу реєстрації
ам. і громад. го стану
Л. А. Саукин
06 2002 р.

В книге пронумеровано 87
всего 100 листов



ВЕР ОДЕСКОМ ВАРС

А. Г. ДОЩЕНКО

[illegible]

перевірено
7.10.2008
зберігати фонди в



