ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil

452

Простенерська міська Рада
с. В. Людка, с. Людка, с. Машкова,
с. Олексіне, с. Радомля, с. Смородино,
м. Тростянець.

# КНИГА

регистрации актов о смерти
за 1922 год

начата «8» лютого 1922 г.
окончена «25» березня 1922 г.

Записи актов про смерть
с № 60 по № 153
Количество листов 96

Отсутствуют записи актов №№

Р-7780
16
61

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тросянецком волисполкоме 1929 год

№№ граф.

### Запись о смерти 1

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 60 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 8 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Клюсов Василий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1901 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 8 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тросянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросянец Харьковск губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | слесарь | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | Холост | |
| 11 | Причина смерти | Грип | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по заявлению. Врача | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Михаилов Дмитриев. Никонов Тросянец Харьковск. губ. | |
| 14 | Место погребения | Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | Тросянец | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Гирьнов | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зав. Отд. /сельпросвет Исаев | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Тросянецком Волисполк 192 4 год

## Запись о смерти 2

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 61 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 8 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Сухорукова Наталия | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1919 г. августа | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 7 февраля 1922. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Людмила Тросянецк. вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людмила Тросянецк. вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | школьница | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | малолетняя | |
| 11 | Причина смерти | Оспа | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Людинский сельсовет за № 7 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Михаил Корнеев Лучанинов Тросненск вол. Людина | |
| 14 | Место погребения | Людина | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Людина | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зав. Уозд. /делопроизв. Исаев | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при Тросненском Волисполкоме 1929 год<br>**Запись о смерти** 3 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | 62 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 8 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Бова Александра | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1915 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 4 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Мамиков Тросненск вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Мамиков Тросненск вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | малолетняя | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | малолетн. | |
| 11 | Причина смерти | простуда | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Мишковск сельсовет. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Григорий Логвинов Бова Мишков Тростянецк вол. | |
| 14 | Место погребения | Мишков | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Мишков Бова | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зав. Х/отд. Делопроизв Исаев | |

**Подотдел записей актов гражданского состояния**

при Тростянецком Волисполкоме 1922 год

№№ граф. 4

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 63 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 8 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Никонова Анна Андр | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 3 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 8 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Людинка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людинка Тростянецк вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | малолетн | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | — | |
| 11 | Причина смерти | воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | подамска № 8 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Василий Прокофиевич Никонов Люджа | |
| 14 | Место погребения | Люджа | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Люджа непрам. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зав. Упр. Делопроизв. Исаев | |

**Подотдел записей актов гражданского состояния**

при ..... 192 ___ год

№№ граф.

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 64 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 9 февр. 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | мужск. | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Польгач Родион Константинович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 53 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 8го февр. 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тростянец, Ахтырского у. Харьковской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ст. Красногоровский Зав. Донецких ш. 9. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ш.-Д. Сортировщик | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | вдов | |
| 11 | Причина смерти | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | брат Полная Гр. Ковц. с. Тросценец, сосед Трисонова М.М. | |
| 14 | Место погребения | с Тросценец | |
| 15 | Особые примечания | Тросценец | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зак. Уотд. делопроизв. Исаева | |

**Подотдел записей актов гражданского состояния**

при Тросценецком Волисполкоме 1922 год

## Запись о смерти

№№ граф. 6

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 65 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 7 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Квитченко Екатерина | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1893 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 8 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Смородина Тросценецк вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Смородина Тросценецкой вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | домкоз | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | замужем |
| 11 | Причина смерти | Корар желудка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | сельсовет | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Конеракрик Алексеев. Квеженко Смородина Тросян. вол. | |
| 14 | Место погребения | Смородина | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Смородина | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Секретарь зав. п/отд. Исаев | |

№№ граф.

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тросянецком Волисполкоме 1922 год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 66 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 10 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Кудря Василий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 30 дек. 1921 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 9 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | д. Смородина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Смородина Тросянецк вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | — | |
| 11 | Причина смерти | Младенческое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Слородинск сельсовет за 79 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Василий Лавренть евич Кудря Слородинка Тросянецк вол. | |
| 14 | Место погребения | Слородинка | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Слородинка | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Пост Белоус | |

№№ граф

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

## Запись о смерти

8

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 67 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 10 февраля 1922 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Хромов Семен Ефим | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 85 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 9 февраля 1922 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость, селение) | с. Тросянец. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Дом. Хоз. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдов | — |
| 11 | Причина смерти | Сыпарческая болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыном Б. П. Хржанов. | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав под, [illegible] Дмитриев [illegible] | |

№№ граф.

**Подотдел записей актов гражданского состояния** 9

при ..... 192 ___ год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 62 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 10 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Гончаренко Анна Ефраимовна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 39 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 10 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тростянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тростянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домохоз. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Гранцевич | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Мирон Гончарен | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянц | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выпись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Гончаренко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Под, отд Дмитриев. Л. Сем | |

№№ граф

**Подотдел записей актов гражданского состояния**

при Тростянецком Волисполкоме 192 2 год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 69 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 11 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Никонов Сергей | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 16 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 10 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тростянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тростянец Харьков губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | домохз. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холост | |
| 11 | Причина смерти | Грип | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по заявлению родственника | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Дмитрий Яковлевич Бугай Тросянец Харьковск губ. | |
| 14 | Место погребения | Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | первая выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Д. Бугай | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зав. Х/отд. Дмитренко | |

№№ граф.

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тросянецком Волостном 1929 год

## Запись о смерти

71

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 70 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 11 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Прокофьева Мелания | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 17 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 11 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тросянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросянец Харьковск губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | домохоз. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Девушка |
| 11 | Причина смерти | Тифф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | от Гдеем Прокофьев | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Прокофьев | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | зав. 12/отд. /делопроизв. Исаев | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Тростянецком Волисполкоме 1927 год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 71 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 11 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Бабич Тихон Афан. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 73 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 11 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Смородина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Смородина Тростянецк вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Плотник | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | женат | |
| 11 | Причина смерти | старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Смородинский семейн за №72 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Иван Тихонович Бобич Смородина Тросянецк вол. | |
| 14 | Место погребения | Смородина | |
| 15 | Особые примечания | первая вспышка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Шмидт зав. п/отд. Белоконов Исаев | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Тросянецком Волисполк 1922 год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 72 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 13 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Смородинская Мария | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 79 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 12 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тросянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросянец Харьковск губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | домоз | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | вдова | |
| 11 | Причина смерти | старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по личному заявлению сына | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Иван Яковлевич Слабошпицкий Тросненец | |
| 14 | Место погребения | Тросненец | |
| 15 | Особые примечания | первая выпись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Слабошпицкий И. зав. к/отд. Иванов | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при Тросненском Волисполкоме 1922 год. Запись о смерти 14 | | |
|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола / Для женского пола |
| 1 | № записи | | 79 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 13 февраля | |
| 3 | Пол умершего | Женский | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Шереверя Надежда | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1852 г. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 11 февраля | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Смородина | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Смородина Тросненск вол. | |
| 9 | Род занятий умершего | домхоз. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | замужн. |
| 11 | Причина смерти | старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | сельсовет за № 75 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Петр Шереверя Сородина Троеруженск вол | |
| 14 | Место погребения | Сородина | |
| 15 | Особые примечания | первая вспышка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | П Шереверя | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Дел Пол, нр. Дионрозов Мок | |

№№ граф.

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при Троеруженском Волисполкоме 192 2 год

15

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 74 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 13 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Собников Михаил И | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 67 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 13 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Людрика Троеруженск вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людрика Троеруженск вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Хлебороб | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | женат | |
| 11 | Причина смерти | чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Людкевский семьовец за № 7 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Митрофан Федорович Никонов Людка Трембовельской вол. | |
| 14 | Место погребения | Людка | |
| 15 | Особые примечания | первая выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Нотариат. Бенонкевич Мазур | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при Трембовельском Волисполкоме 1921 год |
|---|---|
| | **Запись о смерти** № 16 |

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 75 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 13 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Никонова Кадальа | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1½ года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 13 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Людка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людка Трембовельск вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | — | |
| 11 | Причина смерти | воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Людженский сельсовет за №19 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Мирофан Федорович Николов Людженка Тросян. вол. | |
| 14 | Место погребения | Людженка | |
| 15 | Особые примечания | первая запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Подот. Белопольский Яковлев | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Тросянецком Волисполк 1921 год

## Запись о смерти

17.

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 76 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 13 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Николай Ясыленко | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1921 г. 2 августа | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 13 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Смородина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Смородина Тросянецк вол | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | Причина смерти | Младенческое |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | сельсовет за № 74 |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Федор Филиппович Ющенко Сторожина Тросянецкой вол. |
| 14 | 14 | Место погребения | Сторожина |
| 15 | 15 | Особые примечания | первая запись |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |
| 17 | 17 | [illegible] должностных лиц [illegible]ывших запись | Зав под. О. Белоконь [illegible] |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Тросянецком Волисполкоме 1929 год

## Запись о смерти 18

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 77 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 13 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лучанинова Мария | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 13 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Людинка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людинка Тросянецк вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|---|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего | — | |
| 11 | 11 | Причина смерти | Оспа | |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | сельсовет за № 11 | |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Тихон Мирофан Луканинов Людина Тросн. вол | |
| 14 | 14 | Место погребения | Людина | |
| 15 | 15 | Особые примечания | первая запись | |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Т. Луканин | |
| 17 | 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Под. отд. О. Белоусов | |

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Тросненском волисполкоме 1927 год

## Запись о смерти 19

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 78 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 14 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Тимофеенко Мария Пор | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 13 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 13 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тросненец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросненец | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | — | |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по мнению заявлению соседа | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Елисей Федорович Трокченко Тросянец уез. Харьковск губ. | |
| 14 | Место погребения | Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Трокченко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Нефоту Белопрозевой Якоб | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 год

### Запись о смерти 20

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 79 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16 февраля 1922 года | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Василиса Данилов Куз. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 67 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15 февраля 1922 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Алексинки Тросянец уез | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Алексинки | | |
| 9 | Род занятий умершего | Дошкольн. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Замужем |
| 11 | Причина смерти | Старческая болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | По личному заяв. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Мужем Ив. | |
| 14 | Место погребения | с. Асекино | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Советская | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Иван. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Подр. отд. Делопроизв. Ласка | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тростянецкому Вол. 192 год

№№ граф.

## Запись о смерти 21

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 90 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16/II 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Золотарева Евдокия Петр. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | Пенс. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 12/II 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тростянец. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тростянец. | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Девица |
| 11 | Причина смерти | Тифо. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Францко | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сестрой. Наталией Головенко | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец. | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Наталия Головенко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Соц. от. Даниловский Яков. | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192__ год. Запись о смерти 22 | | |
|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола / Для женского пола |
| 1 | № записи | | 81 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16/II 1922 года | |
| 3 | Пол умершего | Мужский | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Александра Егоров Алтыцкова. | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 37 лет | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15 февраля 1922 года | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тр. Людпеа | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людпеа Тростянец. вол. Гр. | |
| 9 | Род занятий умершего | Возч. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти | Воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сторож Лучанинов | |
| 14 | Место погребения | с. Людиново | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | П. Лучанинов | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Под. отд. Белоконева | |

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 год

## Запись о смерти № 23

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 82. | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16 февраля. | | |
| 3 | Пол умершего | Девушка | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Мария Антоновна Гостева | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 6 месяцев 1921 года 30 августа | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15 февраля 1922 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | Деревня Верха-Людиново | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Деревня Верха-Людиново | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | ребенок |
| 11 | Причина смерти | Корь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | По заявлению Сел. Совета Акт № 12. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Антон Гостев. | |
| 14 | Место погребения | Дер. Верха-Подгор | |
| 15 | Особые примечания | Первая вспышка. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Гостев Антон | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Под. Отд. Секретарь Яковлев | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 год

№№ граф.

## Запись о смерти

24

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 83. | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраль 17 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Мужеский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Тарасик Максим | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1921 г. 5 июня № 302. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраль 15 дня 1922 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость, селение) | С. Проскурицы Летичевского уезда Каменецкой губер. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Проскурицы | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | при родителях | |
| 11 | Причина смерти | Младенчество | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по слухам заявителя | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | родитель ребенка гр. с. Просницы Таранник Антон Михайлович | |
| 14 | Место погребения | с. Просницы | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Таранник | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. отд. Дмитрукова | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Просяникском Волисполкоме 192 2 год

№№ граф.

## Запись о смерти № 25

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 84 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 18 февраля | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лупейкин Иосиф Ник | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 43 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Просяник | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Просяник Харьковск губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | канцелярист. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | При родах | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | женат | |
| 11 | Причина смерти | разрыв сердца | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | медицинская справка | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Иван Иосифович Лупейкин Тросянец Харьковск. г. б. | |
| 14 | Место погребения | Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | первая вытекла | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. под. отд. Делопроизв. Л. Сокол. | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192 год |
|---|---|
| | Запись о смерти 26 |

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | 25 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраля 18 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Иванова Вера | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 20 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15/II 22 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Тростянец Большая экономическая Орловской губ. Мценского уезда Покровской волости с. Барсково | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | | |
| 9 | Род занятий умершего | домработ. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | замужем |
| 11 | Причина смерти | от родильной горячки | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Константин Краузе. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | гр. Орловской губерн. д. Карамова Иванников Григорий Васильевич | |
| 14 | Место погребения | с. Троицкое | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Г. Иванов | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав. п/отд. Делопроизв. | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 ... год

### Запись о смерти

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | 86 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраль 18 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женск. | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лукашинова Мария Ивановна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 6 месяцев. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 18/II 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Верхнеподгорная Троицкая волость Ахтар. уезд Астрахан. губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Орловск. губ. Болховск. уезд. Д. Верхнеподгорная Мая д. Верхнеподгорная | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домашн. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Прис радашевых |
| 11 | Причина смерти | Коб 6 | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по заявлен Сем[illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Гр. А. Вержиходнев Настоящий житель Харьковский ул. Ленинской дома | |
| 14 | Место погребения | Вержиходнее | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Владимир Дзюс | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | [illegible] | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

№№ граф.

## Запись о смерти

28

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 87 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 18/II 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Сытник Георгий Евд. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 33 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 18/II 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Трехгрячиц. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Трехгрячиц. Харьков губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Мастеровой | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | — |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе Дрогом. больница | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Обухов. Федоров Сергей | |
| 14 | Место погребения | С. Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Свитич | |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись | Зав. Подотд. Белоконь | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192__ год

№№ граф.

### Запись о смерти 129

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 88 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраля 20 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Гончарка Григорий Семенович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 46 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19 февраля 192[illegible] | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | С. Радомышльского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Радомышль | | |
| 9 | Род занятий умершего | Писатель | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | женат | жена и вдова |
| 11 | Причина смерти | тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | врач Краус. удостоверен выдан сельсов 19/II 22 г. № 37 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Ф. с просьбой Фомаренко Петр Сергеевич | |
| 14 | Место погребения | с. Ведась | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | нет | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зс. прим. Делопроизв. Фомаренко | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192____ год<br>Запись о смерти 30 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | | 89 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраль 28 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Шапкосева Февронья Карповна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1875 год. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраль 20 дня 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Верхосимдинской вол. Астраханской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Верхосимдинское | | |
| 9 | Род занятий умершего | домашн. хоз. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | женат | |
| 11 | Причина смерти | Воспаление легких. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Березнодисанский сельсовет № 15 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Гр. д. Березнодисанского Матвеев Прокофий Михайлович | |
| 14 | Место погребения | д. Березнодисанское | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Матвеев | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав. п/сек. Писарчук | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192____ год

## Запись о смерти

31

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 90 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 29/II 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Берет Павел Аверкиев | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1892 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19/II 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тросянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Рабочий | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Щербак Пет. Сав | |
| 14 | Место погребения | с. Троеручица | |
| 15 | Особые примечания | Л-и вычтись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | П. Щербакъ. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Под от Белопрозной Яок | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192__ год. Запись о смерти | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | 91 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Сорокова Наталия Михайловна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 3 месяца | | |
| 5 | Число, месяц и год смерти | 20/II 22 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Людпеса Троеручицкой волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Людпеса | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по заявлению Семсо-вера акт № | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Вдовой Жетаевой Сотниковой с Подпеск | |
| 14 | Место погребения | с Подпеск | |
| 15 | Особые примечания | Л-я выпись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Сотникова | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав под, от. Делопроизводитель Яковлев | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти 33

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 92 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 1922 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Чоборев Дмитр Ефрем | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15 февраля 1922 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Вертолюдже | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Вертолюдже | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдовец | |
| 11 | Причина смерти | От тифа | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Удостоверено Вильсовета | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Чеботаревым | |
| 14 | Место погребения | с. Верхолодже | |
| 15 | Особые примечания | Р-д Аксиск | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Евфим Чеботарев | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав. Под. отд. Дементьев | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192__ год

### Запись о смерти

34

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 92 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22 февр. 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Полушкова Мария Федо | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 8 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19/II 1922 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Тростянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тростянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Учащийся | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Девица | |
| 11 | Причина смерти | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по сличному заявлению | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | бабушкой сторожа | |
| 14 | Место погребения | с Троеручица | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выноса | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | сторож. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Под. отд. Блонов. | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192 год

35

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 94 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 22 г | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Семенчикова Евдоф. Иван | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 21 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/II 1922 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Троеручица | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Троеручица. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домох. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Девица |
| 11 | Причина смерти | Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Ерофеенко 1-я совет-больница | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Матрёна Семеняк | |
| 14 | Место погребения | с Тверетино | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Аверина | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Семеняка | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Нарсуд Самоб. Верно Делопроизводитель Павлов | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192__ год

# Запись о смерти

36

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 95 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 1920 г | | |
| 3 | Пол умершего | мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Ирхенин Андрей Ив | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2½ месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/II 20 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с Верхомодова | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Верхомодова | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Работн |
| 11 | Причина смерти | Миокарческое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | По заявлению Сельсовета | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | от граж Черкашин. | |
| 14 | Место погребения | с Верхоспожа | |
| 15 | Особые примечания | 1-й выпуск | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Черкашин | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Под, от Дмитриев Новоков | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192___ год

## Запись о смерти

37

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 36 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 22 года | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Кобзарев Григор Ник | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 78 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 22 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Верхоспожа | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Верхоспожа | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крест. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдов | |
| 11 | Причина смерти | Старческая болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по заявлению фельдшера | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Черкашиным Дем[illegible] | |
| 14 | Место погребения | с. Верхолюдка | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Подотд. Белоусов | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192___ год

### Запись о смерти № 38

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 97 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лучанинов Екатер. Алекс. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21-го февраля 1922 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Верхолюдка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Верхолюдка | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Ребенок | |
| 11 | Причина смерти | Тифо. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | По заявлению Вельковера | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Дедушкой Мучак | |
| 14 | Место погребения | с. Людтсе | |
| 15 | Особые примечания | Л. Я. Выписс | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Подотд. Виноградов. Л. Яковлев | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192 год

## Запись о смерти 39

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 98 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/II 1920 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Пуганинов Дмитрий Ив. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 3 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21 февраля | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Людтсе | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людтсе | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| №№ граф. | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Рабочая | |
| 11 | Причина смерти | Тифо | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | По заявлению Елисеевых | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Лучниковым | |
| 14 | Место погребения | с Людиеск | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Отцом Луч | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Подотд ЗАГ Делопроизводит | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192___ год

№№ граф.

## Запись о смерти

№ 40

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 99 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 20/II 20 года | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Мерник Яков Яков | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 73 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19/II | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Верхнеудинск | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Верхнеуд | | |
| 9 | Род занятий умершего | Инвалид | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдов | |
| 11 | Причина смерти | Старческая болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыном Матвеем Козьмой | |
| 14 | Место погребения | с. Верхосеймы | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Матвей | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав под. от. Дмитриев Яковлев | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192____ год<br>**Запись о смерти** 41 | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 100 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 23/II 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Головченко Степ. Семен. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 75 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 23/II | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Троеручица | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Троеручица | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьянин | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдов | |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыном Тосовичем | |
| 14 | Место погребения | с. Тростяниц. | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | [illegible]ь должностных лиц [illegible]ршивших запись | Зав Под. от. [illegible] | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

№№ граф.

## Запись о смерти

42

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 101 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 26/IV 1922 | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Немичева Савелия Ро[illegible] | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 39 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/IV | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость, селение) | с. Тростяниц. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тростяниц | | |
| 9 | Род занятий умершего | Сельский на жит[illegible] | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Замужем | |
| 11 | Причина смерти | Сыпной тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Женою Немиченко | |
| 14 | Место погребения | с. Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Вестись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Немиченко | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав Подотд. Белоконь | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192.... год

4В

### Запись о смерти

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 102 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 25/II 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Мария Ивановна Бондаренко | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 60 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 24/II 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Тросянец. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросянец. | | |
| 9 | Род занятий умершего | домр. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдова | — |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Бобарыкин Никитишов | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | Л-я Анна | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Никитайлова | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зам. Пост. об. Бистрова Л. Ахмед | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти

44

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 103 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 25/II 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Анна Алексеевна Лагутина | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 недели | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 24/II 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Людино | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Людино | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдовец | |
| 11 | Причина смерти | Старческое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | От сына Антуфьева | |
| 14 | Место погребения | о. Людмила | |
| 15 | Особые примечания | Л-Л [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Александръ Антуфьевъ | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. Подот. [illegible] | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192 год | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Запись о смерти** 45 | | | |
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | | 104. |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 2 февраля 2 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Шилова Людмила Андреевна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраля 26 дня 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Г. Спорадина Житомирского уез. Волынской губерн. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Г. Спорадина | | |
| 9 | Род занятий умершего | дом. хоз. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | холостой | |
| 11 | Причина смерти | Лесная [illegible] | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Синорадинск сельсовет акт №86. 27/5 22 г. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Гр. Синорадинск Шишко Александр. Никифоров | |
| 14 | Место погребения | Гр. Синорадинск | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Шишко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. п/сем [illegible] | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192 год

46

### Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 105. | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраля 27 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Мурашкин Иван. Никифорович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 г. Полных месяца. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраля 27 дня | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Ладное Приосинорской волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ладное | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | ребенок при родителях. | |
| 11 | Причина смерти | Истощение | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Людиновский сел-совет акт № 19. 27/II-22. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | гр. с. Людиново Ярославцев. Никифор Яковлевич | |
| 14 | Место погребения | с. Людиново | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Ярославцев | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. отд. Делопроизводитель | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192 год

# Запись о смерти

47

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 116 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 28 февраля 27 года | | |
| 3 | Пол умершего | Мужеский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Козлов Виктор Данилович. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1921 г. Апреля 28 дня | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 25 февраля 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | Лаптевской губ. Костерского уезд. с. Прокопьевск. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Лаптевой Екатеринославской губернии. Больница № 12. | | |
| 9 | Род занятий умершего | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | при родителях | |
| 11 | Причина смерти | болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по данному заявлению Гребенщикова | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | гр. гор. Тарнополь Сосат Ярославской губ. Жена Елена Алексеевна | |
| 14 | Место погребения | д. Просвирино Кладбище | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Шер. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зах. Ярмиз Делопроизводит. [illegible] | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 ___ год

№№ граф.

## Запись о смерти

48

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 107. | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраля 28 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Крестьянин Ярославской губерн. Яковлевич | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 56 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 28 февраля 28 дня 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | в Просвирино Костеревской Ярославской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Просвирино | | |
| 9 | Род занятий умершего | рабочий | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | женат | |
| 11 | Причина смерти | сыпной тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач. Гринченко | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Заведывающий Трофим Игнатьев. гр. с Просяное | |
| 14 | Место погребения | с Просяное | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав. при [illegible] Белопрудов. [illegible] | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 год

№№ граф.

## Запись о смерти

49

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 18. | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 28 февраля 28 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Черкашин Гавриил Евтимиев | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 год. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 28 февраля 28 дня 192 | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | Харьковская губ. Изюмский уезд. с. Ладыжин. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ладыжин Изюмский уезд. | | |
| 9 | Род занятий умершего | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: [illegible] |
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | при родителях | |
| 11 | Причина смерти | Цинга | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | фельдшер Бекетов. сексов № 20. 28/II 1922 г. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | гр. с Людмс Ермаков Иван Васильевич | |
| 14 | Место погребения | с Людмс | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | подп. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | Зав отд Белоусов | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 год

## Запись о смерти

50

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 109 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраля 28 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лепешков Иван Васильевич | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1896 г. 3 июня | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 27 февраля 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с Простенка Богодарский Харьковской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Простенка Богодарский уезд. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Хлебороб. | | |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192[illegible] год

## Запись о смерти

| №№ граф | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | | | |
| 3 | Пол умершего | | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | | |
| 9 | Род занятий умершего | | | |

О смерти

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

№№ граф.

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192____ год

## Запись о смерти

61

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | 110 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Февраля 28 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Кравченко Вера Алексеевна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 мес. 26 января 1922 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраля 28 дня | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Первомайская губ. Ананьевский уезд с. Тросенцы станция | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Одесская губ. Тираспольский уезд Бендерского уезда Гандовский вол. я. Подгайчик | | |
| 9 | Род занятий умершего | — | | |

Для мужского

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | [illegible] | |
| 11 | Причина смерти | воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе Экон. Больниц. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | гр. Мрочковской пр. Кодуткин. Кравченко Алексей Григорьевич | |
| 14 | Место погребения | с. Просяное | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | А. Кравченко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. [illegible] Делопроизводитель [illegible] | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192____ год

# Запись о смерти

52

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | 111 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Марта 2 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лукьянова Анна Ивановна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 33 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраля 28 дня 1922 год | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Просяное Ахтырского уезда Харьковской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Лесное Лебединского уезда Харьковской губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Дома. Хоз. | | |

| | | Для мужского пола: холост женат вдов разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | замужняя | |
| 11 | Причина смерти | Воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Заведующий фельдшерским пунктом Ю. ж. д. ст. Амвросиевка | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Гр. с. Просяниха Атаманенко Демид Иванович | |
| 14 | Место погребения | Просяниц | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Атаманенко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав пункт Демидов | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192___ год

### Запись о смерти 53

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 1 | 112. |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Марта 2 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лебедева Татьяна Ивановна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 59 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Февраля 15 дня | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость, селение) | Д. Алексеевка Просянинской вол. Изюмского уезда. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Д. Алексеевка Изюмского уезда. Харьковской губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Дом. хоз. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | при сыне | |
| 11 | Причина смерти | Воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет врача Фрищенко<br>Акт Алексинского сельсов. № 15/1922 г. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Гр. д. Алексина Авраменкова Леонид Борисович | |
| 14 | Место погребения | д. Алексина | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Л. Авраменко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. отд.<br>Делопроизв. | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192___ год<br>**Запись о смерти** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | 113 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 2 марта 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Екатерина Денис дочь | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 3 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 2 марта 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с. Любша | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Любша | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холостой | |
| 11 | Причина смерти | Малокровие | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | от хозяина Лучникова | |
| 14 | Место погребения | с Людже | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Д. Лучников | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполкома [illegible] | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192___ год<br>**Запись о смерти** 55 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | 114 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 3 марта | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лучников Иван Федоров | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 28 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 2 марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Тростянец. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тростянец. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Учник | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холост | |
| 11 | Причина смерти | Острочная Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Громыченко с. Тростянец. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Ричиков Анд-Вор. д. Стасиров. | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Бытия | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Под-от. Белоцерковский. [illegible] | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192___ год

## Запись о смерти

56

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 116 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 3 марта. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужского | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Владимир Терентьев. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 17 Нояб. 1921 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 3 марта 1921 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тростянец. 5-я сотня | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тростянец. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Рабочий | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холост | |
| 11 | Причина смерти | Младенческое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач. Ерошенко с Троицкое | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Захарченко | |
| 14 | Место погребения | с. Троицкое | |
| 15 | Особые примечания | Л-я Лопись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав Подотд. Комиссаров. Ивенц | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192____ год<br>**Запись о смерти** 57 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи | | 116 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 3 марта | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Медведский Георгий Фед. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 14 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 1922 г. 2 марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | Верхолюдная | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Курск. губ. Обоян. уезда Рыбинской вол. пят. сл. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Учащийся | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холостой. | |
| 11 | Причина смерти | Тифы и воспал. легк | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Акт № 19 Верхо-людск. Сельсовет | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Пр. дер. Верхо-людск Кашеваров | |
| 14 | Место погребения | Верхолюдск | |
| 15 | Особые примечания | 1 Выпись. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Кашеваров | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Мороз | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192___ год

# Запись о смерти

58

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 117 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 3 апреля 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Николай Дмитриевич Григорьев | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 53 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 3/IV - 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Троит. Акт. уезд. Самарск. губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Троит. Самарск. губ. Акт. уезда | | |
| 9 | Род занятий умершего | Слесарь | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | С | 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | | | Женат | |
| 11 | | 11 | Причина смерти | Тифо | |
| 12 | Фам адрес детел | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Д-р Краузе | |
| 13 | Кем смер | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | сын Конст. Ник. Григорьев | |
| 14 | | 14 | Место погребения | Г. Ирбит. | |
| 15 | | 15 | Особые примечания | 1 вскрыт. | |
| 16 | По | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | По с | 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав. [illegible] с подп. веди [illegible] | |

**Подотдел записей актов гражданского состояния**

№№ граф. при _____ 192____ год

## Запись о смерти

59

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 118 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Марта 3 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Дочь Неонила Гавриилов. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 56 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Марта 3 дня | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Харьковская губ. Ахтырского уезда Просеменско волости с. Радомля. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Радомля | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домохоз. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Замужняя | |
| 11 | Причина смерти | Тифф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Роздольнен сел-сов. № 41 3/III 22 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Фрол. Григорий Константин с Роздольн | |
| 14 | Место погребения | | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зав пред [illegible] Делопроизв [illegible] | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192___ год

60

### Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 119 | 1 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 3 Марта 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Погорелова Мария Емел | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 13 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 4 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Трофеевка Лисичанская фабрика | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Трофеевка | | |
| 9 | Род занятий умершего | ученица | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | | Девица |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Фузом Семеном Погореловым | |
| 14 | Место погребения | с. Тросянец | |
| 15 | Особые примечания | Л-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Е. Погорелов | |
| 17 | [illegible] должностных лиц [illegible]шивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192___ год

## Запись о смерти

61

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 120 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 4 марта 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Руц Иван Ник. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 22 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 4 марта 1922. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Ореховка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ореховка | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьянский | | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192___ год<br>Запись о смерти 62 | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 121 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 7 марта | | |
| 3 | Пол умершего | мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Тарянник Степан Мат | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 9 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 4 марта 1922 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тростянец | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тростянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | ученик | | |
| 10 | Семейное положение умершего | Холост | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | |
| 11 | Причина смерти | Чахотка | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Брат Куц | | |
| 14 | Место погребения | с Алексина | | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Лютина | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | П Куц | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холост | |
| 11 | Причина смерти | Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Грошева | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Тарасом | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Тарасюк | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192___ год

### Запись о смерти

63

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 1921 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 4 Марта | | |
| 3 | Пол умершего | мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Мартыль Никифор Ермилович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 года 3 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 3 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Верхолюдова | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Верхолюдова | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192___ год<br>**Запись о смерти** 64 | | |
|---|---|---|---|
| | | Общий | Для мужского пола / Для женского пола |
| 1 | № записи | 193 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 4 Марта | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Петро Дмитро Семенович | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 3 года | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 3 Марта | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Верховцы | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Верховцы | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | |
| 10 | Семейное положение умершего | Холост | — |
| 11 | Причина смерти | Отек | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Фельдшер Пикер | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Матерью Матвей | |
| 14 | Место погребения | с. Верховцы | |
| 15 | Особые примечания | Л-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Холост | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br>— |
| 11 | Причина смерти | Отравл | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Ерофеев | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Москалева Людмила Уч. | |
| 14 | Место погребения | с. Верхнее | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Лютка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | За не грамот. расписк | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти

65

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 124 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 5 Марта 1923. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужского | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Кадрачев Василий Ив | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 27 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 5 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость селение) | с. Рафроция | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Рафроция | | |
| 9 | Род занятий умершего | Рабочий | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Любовн | |
| 11 | Причина смерти | Младенческое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Бугом Иванович Кобыжко | |
| 14 | Место погребения | с Радомля | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Волынка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Катрченко | |
| 16 | Подпись должностных лиц совершивших запись | [illegible] | |

**Подотдел записей актов гражданского состояния**

при _____ 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти 66

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 125 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 6 марта | | |
| 3 | Пол умершего | женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Левчиво Марина Семен | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 дн | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 5 марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Пасека | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Алексинцы | | |
| 9 | Род занятий умершего | учащаяся | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Учитель |
| 11 | Причина смерти | Ревматизм | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе с Трехречье | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Братья. Алексей | |
| 14 | Место погребения | с Алексина | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Левченко | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192____ год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 126 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 6 Марта 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужского | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Павел Трофим. Куз | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 70 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 4 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Трехречье | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Трехречье | | |
| 9 | Род занятий умершего | Служащий № 2 | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | женат | — |
| 11 | Причина смерти | отравл. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краук | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Тесрин Николай с. Тростянец | |
| 14 | Место погребения | с. Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-й экземпл. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Василий Николаев | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192___ год

№№ граф.

## Запись о смерти

68

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | 127 | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 7 марта 1928 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Юрин Константин Васильевич | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 50 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | Марта 7 дня 1928 год. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | Украинская ССР. Житомирский округ Простеньской волости с. Радомышль | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Радомышль | | |
| 9 | Род занятий умершего | рабочий | | |

| | | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | 10 | вдов | |
| 11 | Причина смерти | 11 | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 12 | Радомышльск сел-совет 7/III 22 г. № 48 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | 13 | гр. с. Радомышль Кириленко Иван Трофимович | |
| 14 | Место погребения | 14 | с. Радомышль | |
| 15 | Особые примечания | 15 | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | 16 | И. Кириленко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | 17 | Зав. п/отд. Секретарь | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192____ год

## Запись о смерти 69

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | 128 |
| 2 | Число, месяц совершения записи | Марта 7 дня | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Анна Данилова Тисенко | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 45 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 6 Марта 1922 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Мошков. Трост. Новгор | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Мошков. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домов. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти | Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе Тифоз. Больница | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сиротин Тисленко | |
| 14 | Место погребения | с Маяк | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Тимофей Тисленко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192____ год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 129 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 8 Марта 1922 | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Екатерина Бидакова | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 75 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 7 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | Рафоемия | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Рафоемия | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домохозяйка | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Вдова |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Андрей Петрович Обуховский | |
| 14 | Место погребения | | |
| 15 | Особые примечания | Запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | А. Обуховский | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти

81

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 125 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 8 Марта | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Шаповал Василий Григор | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 31 год | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 1 Марта 1922 | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Трофимцы | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Трофимцы | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьян. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Тифо. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Ергешев с. Троицкое | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Шаповалов. | |
| 14 | Место погребения | с. Троицкое. | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Шаповалов за не грам. Росписи. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Волошенко Бесспрозванный Иванов | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192____ год

72

### Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 131 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 9 Марта | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Ксаверий Федор Филипп | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 20 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 8 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Од. Городище | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Од. Городища | | |
| 9 | Род занятий умершего | Хлебороб | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Орешкина | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Тарак Яковлевич Михайлович д. Сморобина | |
| 14 | Место погребения | д. Сморобина | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Л Тарак | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти

73

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 132 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 9 Марта 1922 г | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Мария Ивановна Шилобок | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 45 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 9 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Сморобина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Сморобина | | |
| 9 | Род занятий умершего | домох. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Вдова |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Согласно заявления Сельсовета | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Алексей Михайлович Шелестюк. | |
| 14 | Место погребения | Д. Селородина | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Шелестюк | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192____ год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 13 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 10 Марта | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Евграф Захарович Безсмерт | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 32 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 9 Марта 1920 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | с Трофеевка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | станция Сама Донской губ. Бахмутск уезда | | |
| 9 | Род занятий умершего | Лесоруб. | | |

| №№ граф. | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Фельдшер при сред. Ж.Д. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | женою Стефанидою Безсмертной с Тростянчиц. | |
| 14 | Место погребения | Л-я Выписка | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Безсмертная | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | на граф. 7 | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

### Запись о смерти

75

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 134 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 10/III | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Шпилько Константин Трофимович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 65 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 10/III - 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | С. Сенородина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сенородина | | |
| 9 | Род занятий умершего | Хлебороб | | |

| | | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|---|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | 11 | Причина смерти | Тифф | |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Самородинский Сельсовет | |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Шилько Ерамонай с. Самородина Троит. Сов. | |
| 14 | 14 | Место погребения | Самородина | |
| 15 | 15 | Особые примечания | 1 вытнов | |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Шилько | |
| 17 | 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Мерфрер | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192____ год

### Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 133 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 11 Марта | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Екатерина Павлов. с Лобыш | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 8 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 11 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с Аенкенки | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Аенкенки | | |
| 9 | Род занятий умершего | учащаяся | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Дѣвица |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Фельдшер. Заводской амбулаторіи Ветеринара | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Лобановым | |
| 14 | Место погребения | с Алексинка | |
| 15 | Особые примечания | 1-я вышла | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | П. Лобанов. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполк. Секретарь Павлов | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192____ год

№№ граф.

## Запись о смерти

77

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 86 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 11 Марта | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Вова Екатерина Григорьевна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 8 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 9 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Машков Тростянецк волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Машков | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьянка | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Девица |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Ковов | |
| 14 | Место погребения | с Мамонов. | |
| 15 | Особые примечания | 1-я вышка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Ковов | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192 год

№№ граф.

### Запись о смерти

78

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пол |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 137 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 14 Марта 1922 г | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Прасова Екатерина Ив | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2½ года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 14 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Тростянец. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тростянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Девица |
| 11 | Причина смерти | Менингическое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Прасковьи | |
| 14 | Место погребения | с. Тросточка | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | В. Тросн. | |
| 17 | [illegible] должностных лиц [illegible]шивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тросточковском Волисп 1922 год

№№ граф. **Запись о смерти** 79

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 138 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Берест Авксентий Федорович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 57 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Тросточка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тросточка | | |
| 9 | Род занятий умершего | Бессрочный Сар. Див. с. Тросточка | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Заводской Гальдер | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Артем Бондар. с Троесячное | |
| 14 | Место погребения | с Троесячное | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Бондарь | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Трест Взм 1929 год

№№ граф

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 139 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16/III 29 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Никонов Федор Иванов | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 56 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15/III | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Смородина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Смородина | | |
| 9 | Род занятий умершего | Лесоруб | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Вадим Масловский д. Городищи | |
| 14 | Место погребения | д. Городищи | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Масловъ Э | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Троебычи Волостн. 192 2 год

21

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 140 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 16/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Зарецкий Викентий Григор | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 75 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 15 Марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с Троебычи. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Троебычи | | |
| 9 | Род занятий умершего | Батрак. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдов | — |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Бобрю М Зорено | |
| 14 | Место погребения | с Тросянск. | |
| 15 | Особые примечания | С-я Лени | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Зорено | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192___ год

№№ граф.

### Запись о смерти

82

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 141 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 20/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 70 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19/III 22 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с Тросянск | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | На Украинской губернии с | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домов. | | |

| №№ граф. | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Вдова |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Островский Владимир Иванович | |
| 14 | Место погребения | с. Тростяниц | |
| 15 | Особые примечания | Л-я Выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | З. И. Ветрова | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполкома Клочкова Секретарь Соколова | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192___ год

№№ граф.

## Запись о смерти

83

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 142 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 20/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Прокофьев Владимир Никол | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1½ месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 18/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость селение) | с. Тростяниц Харьковской губернии | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Тростяниц. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьян | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Ребенок | |
| 11 | Причина смерти | Младенчество | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Прокофьев с Тростянец | |
| 14 | Место погребения | с Тростянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Прокофьев | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Тростянец Волостном 192 2 год

## Запись о смерти

84

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 143. | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 20/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Крыванко Анна Антоновна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 45 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 20/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) | с Тростянец Харьковской губернии | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тростянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домов. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти | Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | врач Ерощен Советская больница | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сенченко Григор. Ник. | |
| 14 | Место погребения | с. Троебучья | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | [illegible] | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Троебучинском волисполкоме 1929 год

## Запись о смерти

85

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 144. | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 28/III 29 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Лебедь Николай Ив. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19/III 29 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Пенкенка Троебучинской волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Пенкенка | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего | Вдовец | |
| 11 | Причина смерти | Исхудание | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Лебедевым | |
| 14 | Место погребения | с Пенкина | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Т. Лебедев | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192___ год

№№ граф.

### Запись о смерти

86

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 175 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Шилов Марк Григорьевич | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 80 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд город, волость селение) | Д. Смородина | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Д. Смородина Трабницкой волости | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьянин | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Вдов. | |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыном П. Шишко | |
| 14 | Место погребения | О Смородная | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | За не грамот. Росп. Л. Пайдо | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполкома | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192____ год

## Запись о смерти

87

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 146 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/III 22 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Петорова Наталья Е-вна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 27 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Верхнедрова Простоплицкой волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Верхнедрова | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домная | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Вдова |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | фельдшер Бекеров с Людзи | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Бекей Хосподовым с. Верхнеподзи | |
| 14 | Место погребения | с. Верхнеподзи | |
| 15 | Особые примечания | 1-я запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Хосподов А. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполкома Делопроизводитель А. Боровлева | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при _____ 192____ год

# Запись о смерти

88

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 147 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/III 22 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Бозаров Давид Дмитр | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 6 [illegible] | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/III 22. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд. город, волость, селение) | с Тростник. Карачаевск. губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тростник. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Машинист | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе Просечницк. Совхоз. Больница | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыном Бондаренко | |
| 14 | Место погребения | с Просечное. | |
| 15 | Особые примечания | 1-й выпуск | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | И. Бондаренко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполкома Виноградов Соколова | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192____ год<br>**Запись о смерти** | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 176 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 22/III 92 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Сорнов Михаил Василь | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 4 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 22 марта | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Люфрей Просечницкой волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Лютрея | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Ребенок. | |
| 11 | Причина смерти | Тифъ. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Фельдшер Бекеров. с. Людинки Тросны | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Роман Трусевич. | |
| 14 | Место погребения | с Людинки | |
| 15 | Особые примечания | 1-я Запись | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Трусевичъ за не грамот. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Зам. Исполкома Дмитроцкий. Зам Исполкома | |

| №№ граф. | Подотдел записей актов гражданского состояния при ..... 192___ год. Запись о смерти | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 179 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 23/III 22 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Корякинъ Антонъ Ивановичъ | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 49 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 21/III 22 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Радомля Тросненской волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Радомля | | |
| 9 | Род занятий умершего | Лесоруб | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | |
| 11 | Причина смерти | Кашель Жидкость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Кроуве | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Е. Степ. Пиво с Тросянец. | |
| 14 | Место погребения | с Раевка | |
| 15 | Особые примечания | л-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Пиво Е. За не грамотн. (подписался) Чечн Чапоненко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192____ год

# Запись о смерти

№ 191

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 150 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 27/III 22 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Александр Порфирь. Пидгурко | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 4 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 26/III 22 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Тросянец. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тросянец | | |
| 9 | Род занятий умершего | Ребенок | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | ~ | |
| 11 | Причина смерти | ~ | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отцом Петровым с Тростяниц. | |
| 14 | Место погребения | с Тростяниц | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Петров | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Вс. Слободянский | |

№№ граф.

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тростяницком Вс. спокойствие 1922 год

## Запись о смерти

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 179 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 24 марта 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Александра Григорьев. Мурин | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 65 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 24/III 22 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Алексина Тростяниц. волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Алексина | | |
| 9 | Род занятий умершего | Крестьянин | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти | Старости | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыном Мироненко с Алексина | |
| 14 | Место погребения | с Алексина | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Мироненко | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Простоквашинском 24/III 1922 год

## Запись о смерти

93

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 50 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 24/III | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Тараненкова Ксения Михайловна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1890 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 23/III - 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | Простокв. 10 сотня | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Простокв. | | |
| 9 | Род занятий умершего | Домашнее хоз. | | |

| №№ граф. | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти | Водянка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Краузе с Трострянец. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Тарасова Евдокия с. Трострянец. | |
| 14 | Место погребения | с Трострянец | |
| 15 | Особые примечания | 1-ая выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Тарасова | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | Член Исполк. Белоконь Яковлев | |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192____ год

### Запись о смерти 94

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 151 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 25/III | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Гросер Петрович Пугаченко | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 43 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 19/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с. Асикина Трострянц. волость | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Асикина | | |
| 9 | Род занятий умершего | Хлебопаш. | | |

| № граф | | Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Жена | |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Ф[illegible] с. Просечное | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Ник. Пан. Яценко с Радомля | |
| 14 | Место погребения | с Алексинки | |
| 15 | Особые примечания | 1-я [illegible] Ия | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Я. Ц[illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192___ год

№№ граф

## Запись о смерти

№ 05

| № граф | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 152 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 25/III 22 г | | |
| 3 | Пол умершего | Мужской | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Перещенко Василий Степан | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 7 рокив. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 23/III 1922 г | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | с Просечное Дерский Прогиб | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Высокорогово на Беницке | | |
| 9 | Род занятий умершего | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| | | Мальчик | |
| 11 | Причина смерти | Слабые рождения | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | – | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Головой Бурского Волка тов. Волкодавом | |
| 14 | Место погребения | с. Троицкое. | |
| 15 | Особые примечания | 1-й выкидыш. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Сыгодовик. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Троицкой Волостной 1922 год

№№ граф.

## Запись о смерти

96

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | 153 | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | 25/III 1922 г. | | |
| 3 | Пол умершего | Женский | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | Марьина Иванова Чулова | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | 7 месяцев | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | 17/III 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | д. Верхоспедка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Верхоспедка | | |
| 9 | Род занятий умершего | Мальчик | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Ребенок | |
| 11 | Причина смерти | Рожь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ермольник Бекуров д. [illegible] Колодки | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Капюровский с Гр. Нер. | |
| 14 | Место погребения | Д. Верхоянск | |
| 15 | Особые примечания | 1-я выписка | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Я Капюров. | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192____ год

## Запись о смерти

| №№ граф. | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи | | | |
| 2 | Число, месяц совершения записи | | | |
| 3 | Пол умершего | | | |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего | | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) | | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти | | | |
| 7 | Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) | | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | | |
| 9 | Род занятий умершего | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 39 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | | |
| 14 | Место погребения | | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись | | |

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації актів громадянського стану

В.В. Васькко

(ім'я, прізвище)

06 2002 р.

96

девяносто шесть

Перевірено
7.10.2002
зберігач фондів