

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

599

Отдел загс
Посткинского райисполкома
Сумской области

опись № 17
серия № 50

КНИГА
регистрации актов о смерти
за 1924 г.

Начата 1 января 1924 г.
Окончена 31 декабря 1924 г.

Записи актов

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р.47.20
Опись №	17
А	50

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга № 2

за 1924 г.

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполк
губ. Черниловое уезда Новгородской волости Рышковское, ім'я, по-батьков;
села Богдановки города
за 1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

№ в по- писов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверш записи	Будинок №
	766	124	№ 36	3 Января	ого (ої)
1	Пол умершего Мужского				смерти Шмидта
2	Фамилия Косовенко имя Харит				Книга № 2
3	Возраст 52. Время рождения: 1 г. месяца				за 1924 г.
4	Время смерти: 1924 года Января 3				о (ої) 3
5	Место смерти: губерния Чернилов уезд Н. Северяков вол. Рышковское селение, хутор город милицейский участок улица дом №				им'я, по-батьков; Богдановка
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Чернилов уезд Н. Северяков волость Рышковское селение, хутор город милицейский участок улица дом №				динок № о (ої) 3
7	Национальность				смерти Шмидта
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж вдова, разведенная)				Чи не е записаний: Богдановка Рышковское
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий)				Богдановка Рышковское

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

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
составивших запись

Книга № 8
за 192 р.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Богородице* Исполн. *Ще, ім'я, по-бать*
губ. *Чернилов* уезда *Неселерек* волости *Рыков*
села *Богородице* города *Неселерек*
за 1924 год Книга № 1 По Подзагу № *Богородице*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц соверш записи	Будинок №	о (оі)	смерти
№ 83	№ 21	№ 133	Декабрь 9			
1. Пол умершего	<i>Мужского</i>					
2. Фамилия	<i>Денисенко</i>					
3. Возраст	<i>80</i> Время рождения: 1 г. месяца за 192 р.					
4. Время смерти	<i>1924</i> года <i>Сентябрь</i> месяца <i>9</i>					
5. Место смерти	губерния <i>Чернилов</i> уезд <i>Неселерек</i> вол. <i>Рыков</i> селение, <i>Богородице</i> город милицейский участок улица дом № <i>Богородице</i>					
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы						
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернилов</i> уезд <i>Неселерек</i> волость <i>Рыков</i> селение, <i>Богородице</i> город милицейский участок улица дом № <i>Богородице</i>						
Национальность						
8. Семейное положение умершего	(холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) <i>Вдов</i>					
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<i>Слесарь</i>					

Чи не е записани

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Обыкновенная Смерть
Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Денисенко Яков Село Богородицкое Рыковский Н. Северский округ
Место погребения.	Богородицкое кладбище
Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	
Подписи должностных лиц, совершивших запись	

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

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Богородицком Исполн. Рыков им'я, по-бать

губ. Чернигов уезда Н. Северского волости Рыков

села Богородицкое города

за 192 4 год Книга № 1 По Подзагсу № Богородицкое

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверш. записи
№ <u>4</u>	№ <u>2</u>	№ <u>2</u>	<u>10</u> Января

- 1 Пол умершего Мужчина
- 2 Фамилия Денисенко имя Мария отчество Ивановна
- 3 Возраст 25 Время рождения: 1..... г. месяца
- 4 Время смерти: 192 4 года Января месяца 10
- 5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Н. Северский волость Рыковская селение, хутор Богородицкое город Богородицкое милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Богородицкое

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Н. Северский волость Рыковская селение, хутор Богородицкое город Богородицкое милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) Замуженная

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

рабочий)

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Жидков
Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	7
Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Жидков Кудрявцев
Место погребения.	Богданово Кладбище
Особые примечания	3
Подпись лица, сделавшего заявление	
Подпись должностных лиц, составивших запись	

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Богданово Исполк. Богданово уезд. Н. сев. сел. волости рыков

села Богданово города

за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу № Богданово

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверше- ния записи	Будинок №
№ <u>5</u>	№ <u>2</u>	№ <u>3</u>	<u>10</u> Января	оги

- 1 Пол умершего реб. женск.
- 2 Фамилия Денисов прозвище Ерине отчество Павл.
- 3 Возраст 1 Время рождения: 1 г. месяца 10 за 1924 р.
- 4 Время смерти: 1924 года 10 Января
- 5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Н. сев. сел. волость рыков селение, хутор Богданово город милицейский участок Богданово улица Богданово дом № Богданово
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Богданово
- Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Н. сев. сел. волость рыков селение, хутор Богданово город Богданово милицейский участок Богданово улица Богданово дом № Богданово
- Национальность Богданово
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) девочка
- Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

рабочий)

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Затеряны
Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кудрявцев Михаил
Место погребения	Богородице Кладбище
Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У С С Р

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполк
губ. Чернигов уезда Невежерек волости Рыков
села Богдановки города
за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№ 2	№ 4	12 января
1	Пол умершего Женский		
2	Фамилия Рапо прозвище Анна имя отчество Сте		
3	Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца		
4	Время смерти: 1924 года 12 января		
5	Место смерти: губерния Чернигов уезд Невежерек вол. Рыков селение Богдановка город милицкий участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черни уезд Неве волость Рыков селение Богдановка город милицкий участок улица дом №			
Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) Замужняя		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) С. С. Богданов		

Книга № 2

за 1924 г.

имя, по-бать

Богданов

Будинков №

ого (ої)

смерти Анна

Книга № 2

за 1924 г.

имя, по-батько

Богданов

динок №

о (ої) 3

смерти Анна

Чи не е записани

Богданов

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Смерть</i>
Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Акимов</i>
3 Место погребения.	<i>Богданово</i>
4 Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
 губ. *Григорьев* уезда *Н. север.* Исполком
 села *Богдановки* города *Григорьев*
 за 1924 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц, совершен записи
№ <i>4</i>	№ <i>2</i>	№ <i>5</i>	<i>21 января</i>
1 Пол умершего <i>Мужской</i>			
2 Фамилия <i>Григорьев</i> прозвище <i>Акимов</i> имя <i>Аким</i> отчество <i>Федосеевич</i>			
3 Возраст <i>20</i> Время рождения: <i>1904</i> г. <i>21</i> месяца <i>21</i> чис			
4 Время смерти: <i>1924</i> года <i>21</i> месяца <i>21</i> чис			
5 Место смерти: губерния <i>Григорьев</i> уезд <i>Н. север.</i> волость <i>Григорьев</i> селение, хутор <i>Богдановка</i> город <i>Григорьев</i> милиционный участок <i>Григорьев</i> улица <i>Григорьев</i> дом № <i>Богдановка</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Григорьев</i> уезд <i>Н. север.</i> волость <i>Григорьев</i> селение, хутор <i>Богдановка</i> город <i>Григорьев</i> милиционный участок <i>Григорьев</i> улица <i>Григорьев</i> дом № <i>Богдановка</i>			
Национальность <i>Украинка</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хозяйка</i>			

Книга № *2*
 за 1924 г.

имя, по-бать
 Будинок №

о (ої)
 смерти
 Книга № *2*
 за 1924 г.

имя, по-батько
 Будинок № *3*
 о (ої)

смерти
 Чи не є записани
 Григорьев

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
составивших запись

Место
погребения

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под. отд. Записей Актов Гражданского Состояния пр. Исполк
губ. Термилов уезд. Искерс волости
села Богданово города
за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц соверше- ния записи
№ 8	№ 2	№ 6	23 июля
1	Пол умершего: Мужской		
2	Фамилия: Мухомов прозвище: Маширико отчество: Анисим		
3	Возраст: 40 лет. Время рождения: 1 г. месяца: 12		
4	Время смерти: 1924 года. 23 июля		
5	Место смерти: губерния Термилов уезд Искерс волость Богданово село, хутор Богданово город		
милицейский участок: улица: дом № 15			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: динок № 3			
Постоянное местожительство умершего: губерния Термилов уезд Искерс волость Искерс село, хутор Богданово город			
милицейский участок: улица: дом № 15			
7	Национальность: Украинцы		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) холост		
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
составивших запись

Место
для
печати

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. *Виринга* уезда *Исвер*
села *В. Гуановки* города
за 192 *9* год Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № <i>9</i>	Мужск. пола. № <i>3</i>	Женск. пола. № <i>6</i>	Число и месяц соверш записи <i>Июль 23</i>
1 Пол умершего <i>Мужской</i>	2 Фамилия <i>И. М. Р.</i> прозвище <i>А. М. Р.</i> отчество <i>С. И. С.</i>	3 Возраст <i>60</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>ч.</i>	4 Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>ч.</i> месяца <i>ч.</i>
5 Место смерти: губерния <i>Виринга</i> уезд <i>Исвер</i> вол <i>Виринга</i> селение, хутор <i>Борз</i> город <i>Борз</i> милицейский участок <i>Борз</i> улица <i>Борз</i> дом № <i>Борз</i>	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Виринга</i> уезд <i>Исвер</i> волость <i>Виринга</i> селение, хутор <i>Борз</i> город <i>Борз</i> милицейский участок <i>Борз</i> улица <i>Борз</i> дом № <i>Борз</i>	Национальность <i>Украин</i>
7 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж (вдова, разведенная)	8 Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	9	

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

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

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подро-
бный адрес)

Место рождения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

У С С Р

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. *Сергиев* уезда *Несвиж* волости *Рик*
села *Богдан* города
за 192 *4* год Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверше- ния записи
№ <i>10</i>	№ <i>3</i>	№ <i>7</i>	<i>Июль 29</i>

1 Пол умершего *Муж*
2 Фамилия *Мисе* прозвище *Мисе* отчество *Васильевич*
3 Возраст *1* Время рождения: *1* г. *Июль* месяца *29*
4 Время смерти: *1924* года *4* месяца *29* ч. *23* им'я, по-батько
5 Место смерти: губерния *Сергиев* уезд *Несвиж* вол.
Богдан селение, хутор *Богдан* город
милицейский участок *Рик* улица дом № *Богданов*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *динок №*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиев* уезд *Несвиж*
волость *Рик* селение, хутор *Богдан* город *Богдан*
милицейский участок *Рик* улица дом № *Богданов*

Национальность *Украин*
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж
вдова, разведенная) *вдова*

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

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

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
созершавших запись

Обиновенов

Керим Гамматов
Мордовия

Богдановская
Мордовия

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. Керим уезда Ижевского волости
села Богдановского города
за 1924 год Книга № По Подзагсу № Будинок №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверш. записи
№ 12	№ 5	№ 4	18 февраля
1 Пол умершего	мужского		
2 Фамилия	Соло	прозвище	Мамин
3 Возраст	65	Время рождения: 1	г. месяца
4 Время смерти: 1924	года	февраль	месяца 18
5 Место смерти: губерния	Керимов	уезд	Ижевский
	Ромовский	селение, хутор	Богданов
	милицейский участок		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6 Постоянное местожительство умершего: губерния	Керим	уезд	Ижевский
	Ромовский	селение, хутор	Богданов
	милицейский участок		
7 Национальность	Украинская		
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная)	Муж		
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Автомеханик		

Книга № 2
за 1924 г.

имя, по-бать

Богдановский
Богдановский
Богдановский
Богдановский

Книга № 2
за 1924 г.

имя, по-батько

Богдановский
Богдановский
Богдановский
Богдановский

смерти Обинов

сданных в
Бирского о

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 13

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. *Сергиевская* уезда *Ксеновского* волости *Тихово*
села *Богданово* города
за 192 *4* год Книга № *1* По Подзаписи № *1*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц соверш
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№	<i>19. Март</i>

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Игорин* отчество *Игор*
Возраст *2 1/2* Времени рождения: 1 г. месяца
Время смерти: 192 *4* года *Март* месяца *19*
Место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Ксеновский* во-
доселение *Богданово* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Ксеновский* во-
доселение *Богданово* город

милицейский участок улица дом №

Национальность *Украинский*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, заму-
женная, разведенная)

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

Книга № *2*

за 192 *4* р.

звизе, ім'я, по-бать

ело *Богданово*

будинок №

шого (ої)

на смерті *Игор*

Книга №

за 192 *4* р.

пце, ім'я, по-батько

о *Богданово*

будинок №

ого (ої) *3*

а смерті *Игор*

2. Чи не є записани

Богданово

Ксеновского

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга № 2
за 192 р.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. *Сергиевск* уезда *Искупавице* волости *Риково*
села *Богдановка* города
за 192 4 год Книга № 1 По Подзаписи № 1

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совер- записи
№ 2	№ 2	№	13 Март

Пол умершего *Мужского*

Фамилия *Кесич* прозвище *Иван* отчество *Ев*

Возраст *4* года *Март* месяца *13*

Время смерти: 192 4 года *Март* месяца *13*

Место смерти: губерния *Сергиевск* уезд *Искупавице* во

Риково селение, *Богдановка* город

милицейский участок *Богдановка* улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевск* уезд *Искупавице* во

волость *Риково* селение, *Богдановка* город

милицейский участок *Богдановка* улица дом №

Национальность *Украинский*

Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, заму

вдова, разведенная) *Младенца*

од занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в

промысла: хозяин,
рабочий) *Младенца*

Chin-Ho 20

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Смерть от старости</i>
Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Мойсей Яковлевич Петров</i>
Место погребения.	<i>Богородицкое кладбище</i>
Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *М. М. Митин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *С. М. Машин*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 16

Код, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Богородицком* испол. губ. *Угличском* уезде *Кесово-Воденского* волости *Рыбновского* с. *Богородицкое* города

за 1924 год Книга № 1 По Подзасу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 4	№	9 Апрель

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Буринский* звание *Солдат* отчество *Савельевич*

3 Возраст 1 Время рождения: 1 г. месяца

4 Время смерти: 1924 года 9 апреля месяца

5 Место смерти: губерния *Угличская* уезд *Кесово-Воденский* волость *Богородицкая* селение, утор *Богородицкое* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Угличская* уезд *Кесово-Воденский* волость *Богородицкая* селение, утор *Богородицкое* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинский*

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

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

Книга № 2 за 1924 г.

звине, ім'я, по-батько

ело *Богородицкое* будинок № _____

шого (ої)

на смерти *Митин*

Книга № 2 за 1924 г.

ще, ім'я, по-батько

о *Богородицкое* будинок № _____

ого (ої) 3

а смерти *Буринский*

2. Чи не є записани

Богородицкое *Угличского*

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

Осташковская

Сведетинский
Григорьев
Родимовский

Владимирская губерния

С. Родимовский

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при
губ. Тернопольской уезда Н. Северного волости Родимовской
села Родимовской города
за 1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № 5	Мужск. пола. № 4	Женск. пола № 1	Число и месяц совер- шения записи 12 Апрель
Пол умершего Женский			
Фамилия Захарова прозвище имя Богданов отчество Ива			
Возраст 1. Время рождения: 1. г. месяца			
Время смерти: 1924 года Апрель месяца 12			
Место смерти: губерния Тернопольская уезд Н. Северного во- Родимовской селение, хутор Богданов город			
милицейский участок улица			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Н. Север- ного Родимовской селение, хутор Богданов город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность Украинцы			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девида, заму- дова, разведенная) Родимов			
Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промыслах: хозяин, рабочий) Родимов			

Книга № 2
за 1924 г.

звизице, ім'я, по-бать-
к.)
ело Богданов
будинок №

шого (ої)
на смерті Шид

Книга № 2
за 1924 г.

ще, ім'я, по-батько-
о Богданов
будинок №
шого (ої) 3

а смерті Шид
2. Чи не є записани
огданового Р
свіської о.к

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

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

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

Место погребения:

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

В. И. Иванов

И. И. Иванов
В. И. Иванов

Богородское кладбище

И. Захаров

А. И. Иванов

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга № 2

за 1924 г.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. Терминовской уезда Н. Северного волости
села Богородского города
за 1924 год

Книга № 1

По Показу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверш. записи
№ 6	№ 5	№ 1	28 Апрель

Пол умершего Мужской
Фамилия Ганг прозвище Котир. отчество Илья
Возраст 1 Время рождения: 1 месяца
Время смерти: 1924 года Апрель месяца 28

Место смерти: губерния Терминовская уезд Н. Северного волости
село Богородское город
милиционный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Терминовская уезд Н. Северного волости
село Богородское город
милиционный участок улица дом №

Национальность Украинская

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

У занятый (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий)

звизице, ім'я, по-бать

к.)
ело
будинок №
шого (ої)

на смерти

Книга №

за 1924 г.

звизице, ім'я, по-батько

о Богородского
будинок №

шого (ої)

на смерти

2. Чи не е записани

Богородского

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

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

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

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь *А. М. М. М.*

У. С. С. Р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния г. *Богородице*
губ. *гернчиков* уезда *Нееверского* волости *рыков*
села *Богородице* города
за 1924 год Книга № *1* По Подзаписи № *Богородице*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверш. записи
№ <i>7</i>	№ <i>5</i>	№ <i>2</i>	<i>2.10.24</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Суховей* прозвище *Михайло* имя *Александр* отчество *Михайлович* Книга № *2*

Возраст *54* Время рождения: 1 г. *Май* месяца *2* за 1924 г.

Время смерти: 1924 года *Май* месяца *2*

Место смерти: губерния *гернчиков* уезд *Нееверск* волость *рыков* село, *Богородице* город

милиционный участок *Богородице* улица *Богородице* дом № *Богородице*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *гернчиков* уезд *Нееверск* волость *рыков* село, *Богородице* город

милиционный участок *Богородице* улица *Богородице* дом № *Богородице*

Национальность *русский*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) *Замуженная*

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

12. Чи не е записани

Богородице

Богородице

Богородице

Богородице

Богородице

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

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
лицейского

У. С. С. Р.

Установка ЗАГСа 2109

Книга № 2

за 192 р.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполн. Ириэвице, ім'я, по-бать-
уб. Чернышов уезда Невежерского волости Рикос
ела Богдановна города (одж.)
а 1924 год Книга № 1 По Подзаписи № село Богдановна
Заявление о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц соверше- ния записи
№ 8	№ 6	№ 2	3 мая

Пол умершего Мужского
Фамилия Чернышов Ириэвице имя Микол отчество Григорьевич
Возраст 51 Время рождения: 1-го месяца
Время смерти: 1924 года 3-го месяца
Место смерти: губерния Чернышовск уезд Невежерский волость, ім'я, по-батько-
Рикос селение, Богдановна город Невежерский
милиционный участок улица дом № 1
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

ли постоянное местожительство умершего: губерния Чернышовск уезд Невежерский волость, ім'я, по-батько-
Рикос селение, Богдановна город Невежерский
милиционный участок улица дом № 1

гвонародж. або "о" (женат, вдов, разведен, девица, замуж)
вища, імена і 1. М. Сено
тьк. заявительів 2. Х. М. Баро
и й №№ документів або

писи ф. т. и

Прийнято смертний акт по медичному свідоцтву, по опитуванню родичів, родичів або свідків, або не представлено медичного свідоцтва.	Скритий Михайло Дмитрович
Фамілія, ім'я, отчество, вік, давнього свідчення о смерті, а також № свідчення	Скритий Михайло Дмитрович
Кем зроблено за-явлення о смерті (вказати подроб-ний адрес)	Скритий Михайло Дмитрович
Місце похорону	Богданівка Кіровоградська
Особі примечання	

Підписи осіб, зробивших заявлення

Підписи посадових осіб
 Дізнавач
 Зав. загсом

У. С. Р. Р. Д. Р.
 РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409
 Книга № 2
 за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковського (ої) Федор Петрович

3. Місце проживання: округа Н-свердлов район Губовское село Богданівка будинок № 1

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач

8. Національність Українець. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин

11. Причина смерті Шлях

У. С. Р. Р. Д. Р.
 РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409
 Книга № 2
 за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 13 " дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковського (ої) Тимович Іван Федоров.

3. Місце проживання: округа Н-свердлов район Губовское село Богданівка будинок № 3

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3

8. Національність Українець. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті Шлях

12. Чи не є записаний

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і батьк. заявительів

1	Тимович Федор	Адреси	1	с. Богданівка
2	Іванов	заявит.	2	Н-свердловська

Зав. загсом

Підписи

Ф. Тимович

Зав. загсом

621

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

по мед.
свід. медичному
опреділенню, по
пр. прося родствен-
них или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

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

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

Место погребения.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Директор
Управления

У. С. А. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков-
ного (ої) Микола Іванович Петров
ного полу Микола 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
ще проживання | округа Н-сверск район Губовское село Богородице
мершого (ої) | або місто вулиця будинок №
оли помер (ла): 1924 р. Сентб. міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
національність Українець. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремесло 1. Причина смерті Шлях

У. С. А. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 13 " дня Мад. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков-
ного (ої) Митович Іван Федоров.
ого полу Митович 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
ще проживання | округа Н-сверского район Губовское село Богородице
мершого (ої) | або місто вулиця будинок №
оли помер (ла): 1924 р. Мад. міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
національність Українець 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Шлях

12. Чи не є записаний:

отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

1

2

Адреси

заявит.

1

2

й №№ документів або постанови Суду

Підписи

фр Митович

Зав. Загсом

Цириць

Підписи медичного
свідчення, по
спрому родствени-
ків або свідче-
лей, коли не пред-
ставлено медично-
ського свідчення.

Фамілія, ім'я, от-
чество, вік, ви-
давчого свідтель-
ство о смерті, а
також № свідет-
льства

Кем зроблено за-
явлення о смерті
(вказати подроб-
ний адрес)

Место погребення.

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подписи должностных лиц
совершивших запись

У. С. А. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 192 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Федосієв Іван Петрович
3. Пол: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання: округа Н-свердлов район Рибовського село Богдановка
6. Адреса помершого (ої) або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1924 р. Сентб. міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українець. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мешканець
11. Причина смерті Шляхотворення

У. С. А. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 13 " дня Має міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Митович Іван Федорович.
3. Пол: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання: округа Н-свердлов район Рибовського село Богдановка
6. Адреса помершого (ої) або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1924 р. Має міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
8. Національність Українець. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті Шляхотворення
12. Чи не є записаний:

13. "Родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
підписи батьків, заявників

1 Митович Федор
2 Павлов

Адреси
заявит.

1 с. Богдановка Рибовського
2 Н-свердловської окр.

14. №№ документів або постанови Суду

Підписи

Ф. Митович

Зав. Загсом

Щербина

Прийнято по медичному свідоцтву, по опиту родичів, родичів або свідків, якщо не представлено медичного свідоцтва.

Фамілія, ім'я, отчество, вік, давність свідчення про смерть, а також № свідчення

Кем зроблено за-

Скряпко Михайло Дмитрович

У С Р Р 229 Установа ЗАГС № 409 Книга № 2 за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Петров*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання | округа *Н. Северського* район *Рыковск* село *Богданово*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Мелезника* 11. Причина смерті *Шляхем*

12. Чи не є записаний:

У С Р Р 220 Установа ЗАГС № 409 Книга № 2 за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 13 " дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Кудрявцев*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання | округа *Н. Северського* район *Рыковск* село *Богданово*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Сторож*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Водник* 11. Причина смерті *Від падіння*

12. Чи не є записаний:

мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 *Кудрявцев Софія* Адреси 1 *с. Богданово*

по-батьк. заявитель 2 *Петров* заявитель 2 *Кудрявцев*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *В. В. Соколов* Зав. Загсом *Щуков*

по медичному свідоцтву, по опиту родичів, а також за медичного свідоцтва.

Фамілія, ім'я, отчество, вік, давність свідчення о смерті, а також № свідчення

Кем зроблено за- *Скрипко Михайло Дмитрович*

У. С. Р. Р. 229 Установа ЗАГС № 409 Книга № 2 за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Телес Яков Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання | округа *Н-северського* район *Рибоведого* село *Богданова*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Мелезника*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Самоземельник* 11. Причина смерті *Шляхем*

У. С. Р. Р. 221 Установа ЗАГС № 409 Книга № 2 за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: 19 " дня Має міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Салова Андрій Сергійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 літ*

5. Місце проживання | округа *Н-северського* район *Рибоведого* село *Богданова*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Має міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *8*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Селянин*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *Шляхем*

12. Чи не є записан

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 *Сало Максим* Адреси 1 *Богданова Р.*

по-батьк. заявитель 2 *Степанов* заявит. 2 *Н-северського*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *М. Солов* Зав. Загсом *Щерба*

ПІСЬМА

по медичному свідоцтву, по спрощеному родствеников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

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

Кем сделано за- *Скряпко Михайло*

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня *Сентб* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Томас Яков Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40*

5. Місце проживання | округа *Н. Северек* район *Томовський* село *Богданівка*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сентб* міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Мелешко* 11. Причина смерті *Шляхет*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 6 " дня *Листо* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Щербинський Мороз Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18*

5. Місце проживання | округа *Н. Северек* район *Томовський* село *Богданівка*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листо* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Селянин*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Голова* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 *Щербинський Михайл* Адреси | 1 *с. Богданівка Рівн.*

по-батьк. заявитель | 2 *Щерб.* заявитель | 2 *Н. Северек*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Щербинський

Зав. Загсом

Щербинський

Регістратор

Щербинський

по медичному
свідченню, по
опиту родствен-
ників або свідче-
лей, коли не пред-
ставлено медично-
ського свідчення.

Фамілія, ім'я, от-
чество, вік, ви-
давчого свідчень-
ство о смерті, а
також № свідче-
тельства

Кем зроблено за-

Скритко Михайло Дмитрович

Скритко Михайло Дмитрович

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосєв Яков Петрович

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання | округа Н-сверск район Рибовск село Богородице помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

8. Національність Українець. 9. Головне заняття Ремесло

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремесло

11. Причина смерті Шляхотна

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 1 " дня Угня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Иван Викторович

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год

5. Місце проживання | округа Н-сверск район Рибовск село Богородице помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Угня міс. 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5

8. Національність Українець. 9. Головне заняття Шляхотна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремесло

11. Причина смерті Шляхотна

12. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Левченко Иван Викторович Адреси { 1. Богородице Голосини { 2. Федосєв Яков Петрович заявительів { 2. Рибовск Н-сверск

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Регістратор

по медичному
свідчень, по
спросу родстве-
ників или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

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

Кем сделано за-

Скряпка Николай Григорьевич

Скряпка Николай Григорьевич

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня *Сентябр* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Телес Яков Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання | округа *Несерек* район *Рыковск* село *Толдоток*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сентябр* міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність *Украинец*. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Мельник* 11. Причина смерті *Шизофр.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "6" дня *Июль* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кудрявцев Анатолий Васильевич*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання | округа *Несерек* район *Рыковск* село *Толдоток*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Июль* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *5*

8. Національність *Украинец*. 9. Головне заняття *Хлебороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *десушко* 11. Причина смерті

обширный 12. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Кудрявцев Софрон* Адреси { 1 *Рыковск*

{ 2 *Степана* заявительів { 2 *Несерек*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

Регистратор

Щербинин

М. В. Ковалев

по медичному
свідectвy, по
спросу родстве-
ників или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

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

Кем сделано за-

Скрипко Микола Дмитрович
Скрипко Микола Дмитрович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пілюс Яков Петрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа *Н-свердлов* район *Рыковского* село *Белгородка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сентяб* міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність *Украинец* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Премезного* 11. Причина смерті *Шизофр*
Микола Скрипко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 1 " дня Августя міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кушніцкий Евдоким Евхимов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа *Н-свердлов* район *Рыковского* село *Богданов*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Август* міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *5 дит*
8. Національність *Украинец* 9. Головне заняття *Хлебороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті
Чоловік 12. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Зав. Загсом

Бригидиш *Микола Скрипко*

по медицинскому
свидетельству, по
спросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.
Фамилия, имя, от-
чество, врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Кем сделано за-

Скряпка Николай Григорьевич
Скряпка Николай Григорьевич

У. С. А. Р.

РОДНИЙ КОМИСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Устаиова ЗАГС № 409

Книга № 8

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Септб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Поліс Яков Петрович*
3. Полового полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
місце проживання | округа *Н-сверск* район *Рибовск* село *Богданово*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
коли помер (ла): 1924 р. Септб. міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
національність *Украинец* 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Ремесленник* 11. Причина смерті *Шизофр.*

У. С. А. Р.

РОДНИЙ КОМИСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Устаиова ЗАГС № 409

Книга № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: 25 " дня Август. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Захарченко Саватий Миколайович*
3. Полового полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *47 років*
місце проживання | округа *Н-сверск* район *Рибовск* село *Богданово*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
коли помер (ла): 1924 р. Август. міс. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *4*
національність *Украинец* 9. Головне заняття *Ремесленник*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Ремесленник* 11. Причина смерті
Остаточная 12. Чи не є записаний:

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Істр. розд. III п. 4)

завища, імена і 1 *Микола Миколайович* Адреси 1 *с. Богданово*
заяв. 2 *Захарченко* заяв. 2 *с. Н-сверск*

и й №№ документів або постанови Суду

писи *Иванъ Захаренъ*

Зав. Загсом

Регистратор

по медичному
свідчень, по
спросу родствен-
ників или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

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

Кем сделано за-

Скрипка Михайл

Скрипка Михайл

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 192 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Септемб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Федосе Яков Петрович
кого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
місце проживання округа Н-сверск район Риковск село Богдановск
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
коли помер (ла): 1924 р. Септемб. міс. 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
національність Українець. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремесло 1. Причина смерті Шляхот

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 24 " дня Август. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мизуринко Марія Александровна
кого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
місце проживання округа Н-сверск район Риковск село Богдановск
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
коли помер (ла): 1924 р. Август. міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ж
національність Українка 9. Головне заняття Хлебоп. 11. Причина смерті
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кошар 12. Чи не є записаний:

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
звіща, імена і 1 Мизуринко Александр-Адреси 1 Богдановск Риковск
ітьк. заявитель 2 Сисев заявит. 2 район Н-сверск
и й №№ документів або постанови Суду

писи Мизуринко

Зав. Загсом

Регистратор

по медичному
свідченню, по
спросу родствен-
ників або свідче-
лей, або не пред-
ставлено медично-
ського свідчення.

Фамілія, ім'я, от-
чество, врача, вы-
давшего свідтель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Кем сделано за-

Скрипко Михайл Григорий

Скрипко Михайл Григорий

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 17 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Федосій Іванович Петров

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

Місце проживання | округа Н-свердлов район Рибковское село Богдановское

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українець. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремесло 11. Причина смерті Шляхот

12. Чи не є записаний:

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 7 " дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Куца Наталія Михайлівна

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80

Місце проживання | округа Н-свердлов район Рибковское село Богдановское

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5

Національність Українка 9. Головне заняття Хазяїн

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і 1 Куца Егор Адреси 1 с. Богдановское Рибк.
тк. заявитель 2 Скрипко заявит. 2 с. Рибковское

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Кем сделано за-

за 192..... р

Регистратор *В. К. К.*

У. С. А. Р.

Установа ЗАГС № 409

Книга № 8

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20 32 за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " дня Септєб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Судовий Марія Дмитрівна

кого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

ісце проживання | округа Н-северська район Диківське село Тоганівка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

коли помер (ла): 1924 р. Септ. міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

національність Українка Головне заняття хлібопосівця

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті туберку.

12. Чи не є записаний:

«жовнарожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

прізвища, імена і

батьк. заявительів

1

2

Судовий Марія Дмитрівна

Адреси

заявит.

1

2

Тоганівка -
Диківського району
она

і й №№ документів або постанови Суду

писи

підпис

помершого (ої)

| або місто

вулиця

будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українка Головне заняття хлібопосівця

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті обійшло

12. Чи не є записаний:

«жовнарожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

прізвища, імена і

батьк. заявительів

1

2

Великокопани Данила

Адреси

заявит.

1

2

С. Богданович
Шостенського району

і й №№ документів або постанови Суду

писи

підпис

Зав. Загсом

Реєстратор

Великокопани Д.

Раківка

У. С. А. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

Запис про смерть № 21 33 за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Захарченко Митрофан Семенов
 Ім'я помершого (ої) Микола 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
 Місце проживання | округа Н-сверск район Домовен село Торговице
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
 Національність Українець Головне заняття Хлібороб
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті обрання
 12. Чи не є записаний:

„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
 Прізвища, імена і 1 Захарченко Семен Адреси 1 Торговице
 батьк. заявитель 2 Киринів заявит. 2 Домовен
 й №№ документів або постанови Суду _____

Писа _____ Зав. Загсом Щербина
 Реєстратор _____
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Коли помер (ла): 1924 р. нової міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 594
 Національність Українець Головне заняття Хлібороб
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті обрання
 12. Чи не є записаний:

„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
 Прізвища, імена і 1 Величко Данил Адреси 1 С Богданови
 батьк. заявитель 2 Миколай заявит. 2 Миколай
 й №№ документів або постанови Суду _____

Писа _____ Зав. Загсом Щербина
 Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

Запис про смерть № 22 34 за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Октября, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Дмитрій ВоеводінЯкого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 рокиМісце проживання | округа Н-Свердлов район Раковенко село Богданово

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. Октябрь міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5 дит.Національність Українець. Головне заняття механікСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кор11. Причина смерті болізна

12. Чи не є записаний:

„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Іван Воеводін | Адреси | 1 с. Богдановобатьк. заявитель | 2 _____ | заявит. | 2 Раковенко

ви й №№ документів або постанови Суду _____

Писн | В. Голуб | Зав. Загсом _____Місце | _____ | Реєстратор Рябенко

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. ноябрь міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5 дит.Національність Українець. Головне заняття механікСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ленін11. Причина смерті обширно

12. Чи не є записаний:

„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Величко Іван | Адреси | 1 с. Богдановобатьк. заявитель | 2 Михайло | заявит. | 2 механічного роб.

ви й №№ документів або постанови Суду _____

Писн | В. Голуб | Зав. Загсом _____Місце | _____ | Реєстратор Рябенко

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня октябрю міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Савченко Иван Антоновичкого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 летісце проживання | округа К-селенного район Рокитного село Богданово

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ли помер (ла): 1924 р. октябрю міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4 думціональність українц. 9. Головне заняття хлеборобтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті хворобае у свідоцтві доктора (Білин) 12. Чи не є записаний:

вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і { 1 Савченко Петр Иван Адреси { 1 Рокитного районубатьк. заявитель { 2 _____ заявит. { 2 С. Богданович

и №№ документів або постанови Суду _____

си | Савченко Зав. Загсом _____місце прожив. _____ Реєстратор Савченко

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. ноябрю міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 59 думНаціональність українц. Головне заняття хлеборобСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба

_____ 12. Чи не є записаний:

ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

різвища, імена і { 1 Величко Данил Адреси { 1 С. Богдановичбатьк. заявитель { 2 Мирошников заявит. { 2 Мирошников

и №№ документів або постанови Суду _____

лиси | Савченко Зав. Загсом _____ителів _____ Реєстратор Савченко

1. Час складання запису: „14“ дня ноября міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Ввитушенко Миколай Адріанович
 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 45 лет
 4. Місце проживання: округа Н-Свердловского район Шостенского село Богданово
 5. Помершого (ої) або місто: _____ вулиця: _____ будинок №: _____
 6. Коли помер (ла): 1927 р. ноября міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдв
 8. Національність українська. 9. Головне заняття хлебороб
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдв 11. Причина смерті похворі
в останні дні життя 12. Чи не є записаний:
 „жовтвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
 Прізвища, імена і 1. Ввитушенко Петр Адреси 1. Богданово Шостенского
 батьк. заявитель 2. Адріанович заявит. 2. несколько районы Н-Свер
 і №№ документів або постанови Суду _____

Підписи: _____ Зав. Загсом _____
 Рєєстратор Рєєстратор
 Помершого (ої) або місто: _____ вулиця: _____ будинок №: _____
 Коли помер (ла): 1927 р. ноября міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдв
 Національність українська. 9. Головне заняття хлебороб
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті обширно
вдв 12. Чи не є записаний:
 „жовтвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
 Прізвища, імена і 1. Величко Данил Адреси 1. С Богданово
 батьк. заявитель 2. Козловський заявит. 2. Шостенского
 і №№ документів або постанови Суду _____

Підписи: _____ Зав. Загсом _____
 Рєєстратор Рєєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

Запис про смерть № 25 37 за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Коміщенко Кирило Демидович
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921/2, - 3 роки
4. Місце проживання | округа Новгород-Сіверський район Шосткинський село Богданівка
5. Помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. ноября міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність українська. Головне заняття хлібороб
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерті обширная
12. Чи не є записаний:
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і | 1 Коміщенко Данило Адреси | 1 С. Богданівка
14. Батьк. заявитель | 2 Мортинов заявитель | 2 Шосткинського району
15. Який №№ документів або постанови Суду _____

16. Прізвище помершого (ої) _____ Зав. Загсом _____
17. Місце проживання помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
18. Коли помер (ла): 1924 р. ноября міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 594
19. Національність українська. Головне заняття хлібороб
20. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті обширная
12. Чи не є записаний:
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
21. Прізвища, імена і | 1 Величко Данило Адреси | 1 С. Богданівка
22. Батьк. заявитель | 2 Мортинов заявитель | 2 Шосткинського району
23. Який №№ документів або постанови Суду _____

24. Прізвище помершого (ої) _____ Зав. Загсом _____
25. Місце проживання помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
26. Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. _____ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
27. Національність _____ Головне заняття _____
28. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний:
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
29. Прізвища, імена і | 1 _____ Адреси | 1 _____
30. Батьк. заявитель | 2 _____ заявитель | 2 _____
31. Який №№ документів або постанови Суду _____

Рівна

ніх Справ.

Виконкомі

мичанского

агу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

сарт

4 р
236
-батьков;

сонн
ні м.

смагн

записаний:

У. С. А. Р.

АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 26 38

1. Час складання запису: „23“ дня нової міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
першого (ої) Величко Дмитро Прокопович

Якого полумисель 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 лет.

Місце проживання | округа 4-Свердловського район Шостенського село Богданівка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. нової міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 594 м

Національність українська. Головне заняття хлібороб

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті обширно

септи 12. Чи не є записаний: _____

ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

різвища, імена і { 1 Величко Дмитро Адреси { 1 С Богданови

батьк. заявитель { 2 Прокопович заявит. { 2 Шостенського роб

ави й №№ документів або постанови Суду _____

аписи

Зав. Загсом Рівна

Зав. Загсом

Регистратор Рівна

Ровна

ніх Справ.

Виконкомі

м'янского

агсу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

сорт

4 р
236
-батьков;

омі
ні м.

сепарат

записаний:

У. С. Д. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „30“ дня ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Савченко Анастасія Михайлівна
3. Стать жінки, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56
5. Місце проживання { округа Н-Свердловського району Мошеницького село
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Дата помер (ла): 1924 р. ноября міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 49
8. Національність україн 9. Головне заняття господар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті обрання
смертю 12. Чи не є записаний:
13. „Відомості про народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвища, імена і { 1 Савченко Микола Адреси { 1 С. Богдановка
15. Ім'я батьк. заявительів { 2 Микола заявительів { 2 Мошеницького району
16. №№ документів або постанови Суду _____

Підпис

С. Савченко

Зав. Загсом

Регистратор

Р. Рогов

Вовна

ніх Справ.

Виконкомі

мичаиского

арсу Ч:.....

ісяць, коли зроб-
ено запис.

сараз

4 р

236

по-батькові

соні

ні м.

сепарені

записаний:

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 192 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „3“ дня Дек міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Величко Івон

кого полу Муче Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

ісце проживання | округа Н-северен район Мосте село Тогданівка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1924 р. Дек міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

аціональність Українці. Головне заняття хлібор

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ребенок 11. Причина смерті обійня

12. Чи не є записаний:

твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

звища, імена і 1 Величко Івон Адреси 1 Мостененко

атьк. заявитель 2 Морозов заявитель 2 Тогданівка

ви й №№ документів або постанови Суду

Величко Івон

Зав. Загсом

Рєєстратор

Анатолій

Вовна

ніх Справ.

Виконкомі

мичаєвського

арсу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

1928

батьков;

імя

смерть

записаний:

У. С. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „14“ дня Декаб міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
ршого (ої) Захарченко Микола Іванович

кого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

ісце проживання | округа Н. Северск район Мостен село Богданов

омершого (ої) | або місто вулиця будинок №

оли помер (ла): 1924 р. Декаб міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

аціональність 9. Головне заняття Хліб

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Мостенск

ізвища, імена і { 1 Захарченко Іван Адреси { 1 раiono

атьк. заявитель { 2 Артемов заявит. { 2 Богданов

ви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Щербак
Рєєстратор

Вовна

ніх Справ.

исл Виконкомі

ишчаиского

агсу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

сору

записаний:

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

409

Книга № 2

за 1924 р

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „14“ дня Дект міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Захарченко Мелоний Григорієв*
3. Стать помершого (ої) *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10*
5. Місце проживання | округа *І-сверев* район *Шостен* село *Богданов*
6. Адреса помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1924 р. *Дект* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *б*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *хлебороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *обикнов*

12. Чи не є записаний:

„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

звиза, імена і

атьк. заявитель

и й №№ документів або постанови Суду

Адреси

заявит.

писи

Зав. Загсом

Регистратор

Вовна

ніх Справ.

Виконкомі

ицаисного

арсу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

498

4 р
236
-батьков;

сон
ні м.

смерт

записаний:

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 409

Книга № 2

за 1921 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „20“ дня грудня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

шого (ої) Денисенко Федор Григорович

ого полумені 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74

ще проживання | округа Н-Северного район Молоченского село Богданово

мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1924 р. грудня, міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5944

ціональність українська 9. Головне заняття хлібороб

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) коваль 11. Причина смерті обх

кривавина 12. Чи не є записаний:

гвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і 1 Денисенко Федор Адреси 1 С. Богданово

тьк. заявитель 2 Денисенко Федор заявит. 2 Молоченский район

и №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Вовна

ніх Справ.

Виконкомі

мичаиского

агсу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

серед

р
236
-батьков;

ом
м.

серед

записаний:

У. С. А. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „20“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Коклюв Николай Романов

ого полу муж. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

сце проживання | округа Н. Северен район Мокшанское село Богданово

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1924 р. грудня „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4

аціональність українська 9. Головне заняття господар

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті обшн

12. Чи не е записаний:

твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

звнща, імена і 1 Коклюв Роман

атьк. заявитель 2 Попришлов

и й №№ документів або постанови Суду

писи 20 грудня

Зав. Загсом

Регистратор

Вовна

ніх Справ.

Виконкомі

м.п.а.с.к.о.г.о

агсу Ч:

ісяць, коли зроб-
ено запис.

4 р
236
-батькові

п.п.

смерть

записаний

С. Р. Р.
ОДІЙ КОМІСАРІ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 409

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Ас складання запису: „26“ дня декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Миро Павла Миколайович
по полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1904г. маї 19
де проживання | округа Н. Свєрдлов район Мостенский село Богданово
першого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
и помер (ла): 1924 р. декабря міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
діональність закордон. 9. Головне заняття селянин
гановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сільськ. 11. Причина смерті обширн.
венна 12. Чи не е записаний:

вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і { 1 Мир Иван Семенов Адреси { 1 С. Богданович
тък. заявитель { 2 _____ заявит. { 2 Мостенский район

и №№ документів або постанови Суду _____

Мир

Зав. Загсом

Регистратор

Мир

смерть № 33
19 Ма
Секрет

Вовна

У С Р Р
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ІТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запи ро смерть № 34

Час складання запису: „11“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Матвійко Михайло Тихонов
полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
проживання | округа Новгород район Місцеве село Богдановка
шого (ої) | або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1925 р. січня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
нальність
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
естественна 12. Чи не е записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
да, імена і 1 Матвійко Адреси 1 с. Богдановка
заявителів 2 Тихон Кувшин заявит. 2 Новгород-Совєтск
№№ документів або постанови Суду окр. нов. гвд

Матв Тихон Зав. Загсом

ніх Справ.
исл Виконкомі
мичанского
47
агсу Ч:
ісяць, коли зроб-
ено запис.
Мартова
місяця дня
5 дня
записаний:

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнянській Виконкомі
губ. Черніговської округи Н. северской району Хмільницького
села Вовня міста 47
за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч.	<u>1</u>	<u>—</u>	<u>1</u>	<u>5 Лютого</u>
1.	Рід вмершого <u>жесенський</u>			
2.	Прізвище <u>Кудряв</u> ім'я <u>Андрій</u> по батькові <u>Марков</u>			
3.	Вік <u>24 год</u> (час народження: 1 <u> </u> року <u> </u> місяця <u> </u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Лютого</u> місяця <u>5</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Черніговська</u> округа <u>Н. северской</u> район <u>Хмільницький</u> село, хутір <u>Вовня</u> місто <u> </u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u> </u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Черніг.</u> округа <u>Н. сев.</u> район <u>Хмільн.</u> село хутір <u>Вовня</u> місто <u> </u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
7.	Національність <u>Українця</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Замужня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). <u>Землеробство</u>			
	службовець, робітник). <u> </u>			

4 р. 236

о-батьков

роми
ніч.

смерть

записаний:

те

жінки

6

записаний:

112

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

Болізне

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

Др. С. Вовни
М. Курдзар

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

Трансдашис С. Вовни
М. Курдзар

13. Місце, де поховано.

Кладбище села Вовни

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печата

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уполномочений Бондаренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнищен Виконкомі
губ. Чернігівск округу Н-сверск району Лиманск
села Вовни міста 48
за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч.	2	Ч. 1	Ч. -	5 Жовтня

1. Рід вмершого лиманський
2. Прізвище Осипенко ім'я Антон по батькові Архипов
3. Вік (час народження: 1903 року місяця дня)
4. Час смерті: 1924 року Жовтня місяця 5 дня
5. Місце смерті: губернія Чернігівск округа Н-сверск район Лиманск село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернігівск округа Н-сверск район Лиманск село хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Немає

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

службовець, робітник).

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

Володимир

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

—

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

Гр. с. Вовин
Золотий Турин

13. Місце, де поховано.

Кладбище с. Вовин

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місц

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Удостоверений Г. Г. Г. Г.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовини Виконкомі
губ. Чернігівської округи Н-сєвєрської району Хмельницького
села Вовин міста 49
за 192 4 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: —

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч.	3	Ч. 2	Ч. —	6/1

1. Рід вмершого мужський
2. Прізвище Кролевицький ім'я Іван по батькові Степанов
3. Вік — (час народження: 1923 року Октябрь місяця — дня)
4. Час смерті: 1924 року — місяця 6 дня
5. Місце смерті: губернія Чернігівської округи Н-сєвєрської район
Хмельницький село, хутір Дубровка місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернігів округи Н-сєв
район Хмельницький село хутір Дубровка місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

7. Національність Українець

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

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

Не зайнятий

службовець, робіт-
ник).

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

Болізне

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

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

Отець ребенка
Кролевицкий Степан

13. Місце, де поховано.

Кладбище д. Дубровка

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

для
затки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уповноважений Подарюк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнянск Виконкомі
губ. Черниговской округи Н-северской району Климанского
села Вовны міста 50
за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч.	<u>4</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>-</u>	<u>7 Лютого</u>

1. Рід вмершого смирнский
2. Прізвище Богдан ім'я Степан по батькові Михаил
3. Вік 72 лет (час народження: 1 року місяця дня)
4. Час смерті: 1924 року Лютого місяця 7 дня
5. Місце смерті: губернія Черниговская округа Н-северского район
Климанский село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Черниговская округа Н-север
район Климанский село хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Вдов

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

Земледелие

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

Смартость

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

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

Григорій село Вовни
Волод Семен

13. Місце, де поховано.

Кладбище села Вовни

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Удостоверений в описі

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вовнищен* Виконкомі
губ. *Черниговської* округи *Н. северской* району *Линьчанского*
села *Вовны* міста *57*
за 192 *4* рік Книга Ч: *3* По Підзагсу Ч: *57*

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч.	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>-</i>	<i>8 Листопада</i>

1. Рід вмершого *линьчанський*
 2. Прізвище *Шестопал* ім'я *Михайло* по батькові *Григорій*
 3. Вік *1209* (час народження: 1 року місяця дня)
 4. Час смерті: 192 *4* року *Листопада* місяця *8* дня
 5. Місце смерті: губернія *Черниговська* округа *Н. северской* район
Линьчанський село, хутір *Дубровка* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Черниговська* округа *Н. север*
район *Линьчанський* село хутір *Дубровка* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Робітник*

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

Не зазначається

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

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

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу). *Ойце, ребенка Шестіна С.*

13. Місце, де поховано. *Надгробок д. Дубровки*

Окремі примітки. *—*

Підпис особи, яка зробила заяву

для печатки.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Уповноважений В. Г. Г. Г.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вовчанському* Виконкомі губ. *Чернігівської* округи *Н-сверської* району *Лиманського* села *Вовна* міста *52* за 192 *4* рік Книга Ч: *3* По Підзагсу Ч: *—*

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>—</i>	<i>9/1</i>

1. Рід вмершого *мужський*

2. Прізвище *Долга* ім'я *Терасин* по батькові *Іванов*

3. Вік *67* (час народження: 1 *—* року *—* місяця *—* дня)

4. Час смерті: 192 *4* року *Листопада* місяця *4* дня

5. Місце смерті: губернія *Чернігівська* округи *Н-сверська* район *Лиманський* село, хутір *Вовна* місто *—* міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*

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

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Чернігівська* округи *Н-сверська* район *Лиманський* село хутір *Вовна* місто *—* міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*

7. Національність *Українець*

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

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

службовець, робітник). *—*

4 р 236
о-батьков;
роми
и м.
—
смерть
записаний:
те
записаний:

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. Шумилович

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вовнянському* Виконкомі
губ. *Чернішовської* округи *Н-северської* району *Лиманського*
села *Вовни* міста *53*
за 192 *4* рік Книга Ч: *3* По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч.	<i>7</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>11 Лютого</i>
1.	Рід вмершого <i>шумилович</i>			
2.	Прізвище <i>Скларов</i> ім'я <i>Василий</i> по батькові <i>Артисимов</i>			
3.	Вік <i>19 років</i> (час народження: <i>1924</i> року <i>Лютого</i> місяця <i>10</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Лютого</i> місяця <i>11</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Чернішовська</i> округа <i>Н-северської</i> район <i>Лиманський</i> село, хутір <i>Вовна</i> місто <i></i> міліційний участок <i></i> вулиця <i></i> будинок Ч. <i></i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i></i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Чернішовська</i> округа <i>Н-северської</i> район <i>Лиманський</i> село, хутір <i>Вовна</i> місто <i></i> міліційний участок <i></i> вулиця <i></i> будинок Ч. <i></i>			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Решеток</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). <i>Не займається</i>			
	службовець, робітник).			

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місцевий голова с. Новин

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовчанському Виконкомі
губ. Чернілово округу Н. Северської району Хмельчанського
села Вовни міста 89
за 192 4 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

1.	Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>—</u>	<u>21</u> <u>Листопада</u>
1.	Рід вмершого <u>смузський</u>			
2.	Прізвище <u>Вуляжович</u> ім'я <u>Лев</u> по батькові <u>Григорьев</u>			
3.	Вік <u>37</u> (час народження: 1 <u>Листопада</u> року місяця <u>—</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>21</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Чернілово</u> округу <u>Н. Северської</u> район <u>Хмельчанський</u> село, хутір <u>Вовна</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Чернілово</u> округу <u>Н. Северської</u> район <u>Хмельчанський</u> село хутір <u>Вовна</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Немає</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). <u>Священник</u>			

службовець, робітник).

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

Мигр

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

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

Гр. с. Вовни
Василий Галбун

13. Місце, де поховано.

В церковній ограде села Новини

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Семютюмогенний С. Т. Шварц

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волинському Виконкомі
губ. Чернигівської округи Н-северської району Хмельницького
села Вовни міста 55
за 192 4 рік. Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>9</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>-</u>	<u>23/1</u>

1. Рід вмершого мужський
2. Прізвище Белаяшник ім'я Антон по батькові Павлов
3. Вік 12 років (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 192 4 року Генваря місяця 23 дня
5. Місце смерті: губернія Чернигівська округи Н-северської район
Хмельницький село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернигівська округи Н-северської
район Хмельницький село хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Робітник

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

М. З. Шварц

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

Болізне

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

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

Отець ребенка Н. Баластин

13. Місце, де поховано.

Кладбище села Вовны

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ч. 10
Ч. 10

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнянському Виконкомі
губ. Черниговской округи Н. северской району Льмачанского
села Вовны міста 56
за 192 4 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>10</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>2</u>	<u>25/Января</u>

1. Рід вмершого жінський
2. Прізвище Доля ім'я Маргара по батькові Андреева
3. Вік 65 літ (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 192 4 року Января місяця 25 дня
5. Місце смерті: губернія Черниговской округи Н. северской район
Льмачанского село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернигов округи Н. север
район Льмачанск село хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Вдова

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

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

Підпис особи,
яка зробила заяву.....

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Учашама тиним Стохарець

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовчанському Виконкомі
губ. Чернівецької округи Н-сверської району Хмельницького
села Вовни міста 57
за 192 4 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>11</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>3</u>	<u>25</u> / <u>1</u>

1. Рід вмершого жидівський
2. Прізвище Медведь ім'я Варвара по батькові Егоровна
3. Вік 35 (час народження: 1..... року..... місяця..... дня)
4. Час смерті: 192 4 року Листопада..... місяця 25 дня
5. Місце смерті: губернія Чернівецька округи Н-сверська район
Хмельницький село, хутір Вовна місто.....
міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч.....
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.....

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернівецька округи Н-сверська
район Хмельницький село хутір Вовна місто.....
міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч.....
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Решок

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

службовець, робіт-
ник).

Не зазначається

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

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

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

13. Місце, де поховано.

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уполномочений *В. Точиларович*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вовчанському* Виконкомі
губ. *Черниловської* округи *Н. Северської* району *Хмельницького*
села *Вовна* міста *58*
за 192*4* рік Книга Ч: *3* По Підзагсу Ч: *—*

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <i>12</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>4</i>	<i>24/1</i>
1. Рід вмершого <i>мещанський</i>			
2. Прізвище <i>Рабина</i> ім'я <i>Євдокія</i> по батькові <i>Георгієва</i>			
3. Вік (час народження: <i>1924</i> року <i>Января</i> місяця <i>26</i> дня			
4. Час смерті: <i>1924</i> року <i>Января</i> місяця <i>27</i> дня			
5. Місце смерті: губернія <i>Черниловська</i> округа <i>Н. Северської</i> район <i>Хмельницький</i> село, хутір <i>Вовна</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>—</i>			
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Черниловська</i> округа <i>Н. Северської</i> район <i>Хмельницький</i> село хутір <i>Вовна</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
7. Національність <i>Українська</i>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Робочий</i>			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). <i>—</i>			

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

Палези 6

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

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

Отець Ребешко
Рабина Георгій

13. Місце, де поховано.

Кладвище с. Вовни

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Мношгородський Стогаров

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнянськ Виконкомі
губ. Черниговської округи Н-сверского району Хмельницької
села Вовни міста 59
за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>13</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>-</u>	<u>1/11</u>

1. Рід вмершого мужеский
2. Прізвище Генов ім'я Петр по батькові Редосов
3. Вік 21 год (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 1924 року Февраль місяця 1 дня
5. Місце смерті: губернія Черниговская округа Н-сверская район
Хмельницький село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернигов округа Н-свер
район Хмельницький село хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець

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

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник).
Не записано

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

Підпис особи, яка зробила заяву.....

Підпис службових осіб, що зробили запис.....
 Уполномоченный Б. Бихарев

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнянському Виконкомі
 губ. Черниговської округи Н-сверської району Хмельницького
 села Вовни міста 60
 за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:.....

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <u>14</u>	Ч.	Ч. <u>5</u>	<u>10/II</u>

- Рід вмершого неісний
- Прізвище Осипенко ім'я Ольга по батькові Бвстафичев
- Вік 65 л. (час народження: 1..... року..... місяця..... дня)
- Час смерті: 1924 року Февраль місяця 10 дня
- Місце смерті: губерня Черниговська округа Н-сверської район Хмельницький село, хутір Вовна місто.....
 міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч.....
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.....
- Постійне місце проживання вмершого: губерня Черниг. округа Н-свер. район Хмельницький село хутір Вовна місто.....
 міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч.....
- Національність Українка
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник). Земледельце

92 4 р 236
 по-батькові
 рани
 м. м.
 №
 №
 в записаний
 №
 в записаний

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

Смертю

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

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

Сын умершей Н. Осипенко

13. Місце, де поховано.

Кладбище в. Вовны

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уполномоченный *Б. Г. Голубович*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вовчанск* Виконкомі
губ. *Черниговск* округи *Н-сєверск* району *Хмельчанск*
села *Вовны* міста
за 192 $\frac{1}{4}$ рік Книга Ч: *3* По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <i>15</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>—</i>	<i>16/5</i>

1. Рід вмершого *єврейський*
2. Прізвище *Березинский* ім'я *Михаил* по батькові *Никитич*
3. Вік *27* (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 192 $\frac{1}{4}$ року *Февраль* місяця *16* дня
5. Місце смерті: губернія *Черниговск* округа *Н-сєверск* район
Хмельчанск село, хутір *Вовны* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Черниговск* округа *Н-сєверск*
район *Хмельчанск* село хутір *Вовны* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність *Украинец*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Женат*

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

Земледелие

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

Простуда

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

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

брат умершего
Иван Березин

13. Місце, де поховано.

Кладбище село Волна

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уполномоченный Столяров

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

Підвідділ Записів Актив Громадянського Стану при Вовнянском. Виконкомі
губ. Тершиловской округи Н-сверской району Химчанского
села Волны міста Вн
за 192 4 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>16</u>	Ч. <u>11</u>	Ч. <u> </u>	<u>17/II</u>

1. Рід вмершого мужеский
2. Прізвище Осипенко ім'я Павло батькові Констант
3. Вік 1/2 года (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 192 4 року Ревроль місяця 17 дня
5. Місце смерті: губернія Тершиловская округа Н-сверская район
Химчанский село, хутір Волна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Тершиловская округа Н-свер
район Химчанский село хутір Волна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Ребенок

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робіт-
ник). Не занимается

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

Болізне

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

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

Ір.с. Вовни
Іван Осипов

13. Місце, де поховано.

Кладбище села Вовни

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уповноважений [підпис]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вовнянському Виконкомі
губ. Черниговської округи Н-сєверської району Вовчанського
села Вовни міста 63
за 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. <u>17</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>6</u>	<u>24/10</u>

1. Рід вмершого Жєлицький
2. Прізвище Повалкина ім'я Варвара по батькові Петрошна
3. Вік 34-й (час народження: 1 Рєврон року місяця дня
4. Час смерті: 1924 року Рєврон місяця 24 дня
5. Місце смерті: губернія Черниговская округа Н-сєверская район
Вовчанское село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернигов округа Н-сєвер
район Вовчанск село хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Рєврон

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

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

Хвороба

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

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

Отець рибника
Повалюхін Петро

13. Місце, де поховано.

Владимирське село Волна

Окремі примітки.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Уполномочений Бондаров

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Черниговской округи Н-северской району Кильчанского
села Волна міста

на 1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. 18	Ч.	Ч. 7	26/II

1. Рід вмершого
2. Прізвище Могиліна ім'я Єлена по батькові Федорова
3. Вік 2 роки (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 1924 року Федорова місяця 23 дня
5. Місце смерті: губернія Черниговская округа Н-северская район
Кильчанск село, хутір Волна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Черниговская округа Н-северская район Кильчанск село хутір Волна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенок

9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі господар,
службовець, робіт-
ник). Незащита

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

Болель

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

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

Гр. с. Вовни
Владимир Могил

13. Місце, де поховано.

Кладбище с. Новин.

Окремі примітки.

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
Чернишевск округи Н-сєверск району Лимчанск
Вовни міста
1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроб- лено запис.
Ч. 19	Ч.	Ч. 8	28/II

Рід вмершого Лисенский
Прізвище Кавалова ім'я Дмитро по батькові Владимир
Вік 39 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерті: 1924 року Февраль місяця 29 дня
Місце смерті: губернія Чернишевск округа Н-сєверск район
Лимчанск село, хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія Чернишевск округа Н-сєверск район Лимчанск село хутір Вовна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужня

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

Землеробство

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

Очищені змивки родюв

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

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

Мухомов Федор Ковалевич

13. Місце, де поховано.

Кладбище с. Ковча

Окремі примітки.

Підпис особи,

яка зробила заяву

р. Коталев

Підпис службових осіб,

що зробили запис

Умощенко. Бондаренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ровнянському Виконкомі
губ. Черніговська округи Н.-северської району Кишеньчанск
села Вовни міста 66
1924 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <u>20</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>9</u>	<u>29/II</u>

Рід вмершого жінський

Прізвище Долбинева ім'я Зінобія по батькові

Вік 50 лет (час народження: 1 року місяця дня

Час смерті: 1924 року Февраль місяця 27 дня

Місце смерті: губернія Черніговська округи Н.-северської району
Кишеньчанск село, хутір Вовна місто

міліційний участок - вулиця - будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія Черніговська округи Н.-северської району
Кишеньчанск село хутір Вовна місто

міліційний участок - вулиця - будинок Ч.

Національність Українська

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

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

Землеробство

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

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Учашковичевський Євдоким

Воронет

192 4 р 236

по-батькові

Исполнители

Врощи

№ —

Меню

в записаний

и

месеца 31 числа

е.е. адолость

Купчик

дом №

№

уезд К.с.с.

в.с.с.

дом №

в записаний

10. Причина смерти по медицинскому доцтву, або по питу родичів, ко. доставлено ного свідок

11. Прізвище, і батькові л який видав цтво про с а також чис доцтва

12. Хто зробив про смерть чити докл

13. Місце, де по Окремі при

Місце для печати.

У. С. С. Р. Народный Комисариат Внутренних Дел
Полотдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. *Чернигов* уезда *Исмаилов* волости
села *Исмаилов* города *Исмаилов*
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзапису № *1*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
<i>1</i>	<i>—</i>	<i>1</i>	<i>1 Января</i>
1 Пол умершего	<i>Мужского</i>		
2 Фамилия	прозвище	имя	отчество
<i>Сидор</i>	<i>Сидор</i>	<i>Петр</i>	<i>Петрович</i>
3 Возраст	время рождения	месяца	числа
<i>31</i>	<i>1 Января 1892</i>	<i>31</i>	<i>31</i>
4 Время смерти: 192 <i>3</i> года	<i>31 Января</i> месяца <i>31</i> числа		
5 Место смерти: губерния	уезд	волость	
<i>Чернигов</i>	<i>Исмаилов</i>	<i>Исмаилов</i>	
селение, хутор <i>Исмаилов</i>			
милицейский участок <i>Исмаилов</i> улица <i>Исмаилов</i> дом № <i>1</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Исмаилов</i>			
волость <i>Исмаилов</i> селение, хутор <i>Исмаилов</i>			
милицейский участок <i>Исмаилов</i> улица <i>Исмаилов</i> дом № <i>1</i>			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, мужчина, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
Род занятий, профессия, ремесло, должность, положение в семье, в чьем услужении, хозяин, рабочий <i>вдов</i>			

10 Причина смерти по медицинскому свидетельству, в случае если не представлено медицинское свидетельство

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

м.с. 1924 г. 10

К.И. Баранов

м.с. 1924 г. 10

м.с. 1924 г. 10

Подпись лица, сделавшего заявление
К.И. Баранов
Подписи должностных лиц, совершивших запись
С.И. Баранов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 68
Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Чернышев уезда Исполком волости Исполком
села Исполком города Исполком
за 1924 год Книга № Исполком По Подзагсу № 2

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ —	№ —	1 Января
1 Пол умершего	м.с. 1924 г. 10		
2 Фамилия	Имя	Отчество	Семейное
3 Возраст	Время рождения	1	месяца числа
4 Время смерти	1924 года	Исполком	месяца числа
5 Место смерти	губерния Чернышев уезд Исполком волость Исполком селение хутор Исполком город Исполком	милицейский участок Исполком улица Исполком дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев уезд Исполком волость Исполком селение, хутор Исполком город Исполком милицейский участок Исполком улица Исполком дом №			
7 Национальность Исполком			
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Исполком			
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности, хозяин, рабочий) Исполком			

1924 г. 10
а, по-батьков;
Врон
№ —
м.с. 1924 г. 10
е записаний:
и
№ —
и
е записаний:

482

1924 г.
236
я, по-батьков;

Врон
и м.
№ —
Леснар

е е записаний:
и м

и
е е записаний:
и
№ —

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 69
Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Вика Исполкоме
губ. уезда волости
села города
за 1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 3	№ 1	№	7 Января
1	Пол умершего		
2	Фамилия прозвище Иван имя Виссеев отчество		
3	Возраст 60 Время рождения: 1 месяца числа		
4	Время смерти: 1924 года 11 января месяца 6 числа		
5	Место смерти: губерния уезд волость		
селение, хутор город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6			
Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город			
милицейский участок улица дом №			
7			
Национальность			
8			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

0 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или соседей, если не представлено медицинского свидетельства

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, составивших запись

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

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

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнине

губ. уезда волости села города за 1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 2	№ 1	9 Января

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия прозвище Имя Отчество

3 Возраст 35 лет Время рождения: 1-го января 1889 года

4 Место смерти: губерния губерния уезд уезд волость волость

5 Милицкий участок Милицкий участок улица улица дом № дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния губерния уезд уезд волость волость селение, хутор селение, хутор город город

милицкий участок милицкий участок улица улица дом № дом №

Национальность Национальность

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

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

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сдавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губ. Воронеж уезда Исеев волости Маски
села Воронеж города Воронеж
за 192 4 год Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>5</u>	№ <u>3</u>	№ <u>-</u>	<u>9</u> <u>Июля</u>

1 Пол умершего мужского
2 Фамилия Мавлен прозвище Мавлен имя Александр отчество -
3 Возраст 2 года рождения: 1 Июня месяца 1924 числа
4 Время смерти: 192 4 года 9 Июля месяца 9 числа
5 Место смерти: губерния Воронеж уезд Исеев волость Маски
Исеев селение, хутор Воронеж город Воронеж
милицейский участок Исеев улица Исеев дом № -
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -
Постоянное местожительство умершего: губерния Воронеж уезд Исеев
волость Исеев селение, хутор Воронеж город Воронеж
милицейский участок Исеев улица Исеев дом № -
Национальность русский
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) холост
Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий) разведенный

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости села города за 1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ —	№ 3	10 Января

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Васильковская, Клавдия Алексеевна прозвище имя отчество

3 Возраст 22 года Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года 8 Января месяца числа

5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Всеволожск волость село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Всеволожск волость село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уезд

года 1924

Книга № 1

По Подзагсу № 7

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
--------------------	-------------	-------------	---------------------------------

№ 4	№	№ 4	14. Января
-----	---	-----	------------

Пол умершего

Фамилия, прозвище, имя, отчество

Возраст, время рождения: 1923 года, 21 числа

Время смерти: 1924 года, 13 числа

Место смерти: губерния, уезд, волость

село, хутор, город

милицейский участок, улица, дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния, уезд

волость, селение, хутор, город

милицейский участок, улица, дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло,

должность, положение в промысле:

хозяин, рабочий)

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уб. Чернышев уезда Киселев волости Иволга

ела 1924 года Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ —	№ 5	17 Января

Пол умершего Женский
Фамилия прозвище Имя отчество

Возраст 60 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 17 числа

Место смерти: губерния Чернышев уезд Киселев волость

Иволга селение, хутор город Иволга

милицейский участок и Иволга дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

замужняя

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

б. уезда волости

ла города

1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 9

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 4	№ —	19 Января

Пол умершего Мужской
Фамилия прозвище имя отчество

Возраст 70 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 19 января месяца 19 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

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

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

губ. уезда волости

села города

за 1924 год

Книга №

По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№

№

№

1 Пол умершего

2 Фамилия

прозвище

имя

отчество

3 Возраст

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

4 Время смерти: 1924 года

месяца

числа

5 Место смерти: губерния

уезд

волость

село, хутор

город

милицейский участок

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния

уезд

волость

село, хутор

город

милицейский участок

улица

дом №

7 Национальность

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

вдова, разведенная)

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий)

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

б. уезда волости

ла города

1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 6	№ -	25 января

Пол умершего Мужской
Фамилия прозвище имя отчество

Возраст 60 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 4 января месяца 25 числа

Место смерти: губерния уезд волость

село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

б. уезда волости

ла города

192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 7	№ -	25 Января

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года месяца 25 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий)

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
подписи

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уб. уезда волости

села города

а 1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 19	№ -	№ 6	26 января

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 26 января числа

Место смерти: губерния уезд волость

село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

682

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

6. уезда волости

ла города

1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 8	№ -	26 Января

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст 10 лет Время рождения: 1 1903 года

Время смерти: 1924 года 26 Января

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

6. *Красноярская* уезда *К. Саянск.* волости *Саянск.*

192... год Книга № *1* По Подзагсу № *15*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>15</i>	№ <i>9</i>	№ <i>-</i>	<i>3 декабря</i>
Пол умершего <i>мужской</i>			
Фамилия <i>Киселев</i> имя <i>Василий</i> отчество <i>Саввич</i>			
Возраст <i>44</i> года. Время рождения: <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Время смерти: <i>1924</i> года <i>3</i> декабря <i>2</i> часа			
Место смерти: губерния <i>Красноярская</i> уезд <i>Саянский</i> волость <i>Саянск.</i>			
милиейский участок <i>Саянский</i> город <i>Саянск</i> дом № <i>15</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Красноярская</i> уезд <i>Саянский</i> волость <i>Саянск</i> селение, хутор <i>Саянск</i> город <i>Саянск</i> дом № <i>15</i>			
милиейский участок <i>Саянский</i> улица <i>Саянск</i>			
Национальность <i>русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Саянский</i>			

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

б. уезда волости

192... год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	5

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: г. месяца числа

Время смерти: 192... года месяца 4 числа

Место смерти: губерния уезд волость

село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость село, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 83

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Воронежском* исполкоме

Ильинское уезда *Ново-Север* волости *Шаст*

года *Воронеж* города

192*4* год Книга № *1* По Подзагсу № *107*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>14</i>	№ <i>10</i>	№ <i>—</i>	<i>6 Января 1924</i>
Пол умершего <i>мужского</i>			
Фамилия <i>Кривош</i> прозвище <i>Кривош</i> имя <i>Зачаров</i> отчество <i>Иванович</i>			
Возраст <i>1903</i> года рождения: <i>21</i> лет <i>21</i> му. месяца числа			
Время смерти: <i>1924</i> года <i>6</i> Января <i>1924</i> года месяца числа			
Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Ильин</i> волость <i>Ильин</i>			
<i>Ильин</i> селение, хутор город <i>Воронеж</i>			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Ильин</i> волость <i>Ильин</i> селение, хутор город <i>Воронеж</i>			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Национальность <i>русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>домохозяйка</i>			

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при

Иркутской губернии, Иркутского уезда, Новосельской волости, Иркутского города

1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 18

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№	№ 8	8 февраля

Пол умершего

Фамилия, прозвище, имя, отчество

Возраст, время рождения: 1 года, 8 месяцев, 8 числа

Время смерти: 1924 года, 8 февраля, 8 числа

Место смерти: губерния Чернышевская, уезд Иркутский, волость Иркутская, селение, хутор Иркутский, город Иркутск

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Иркутская, уезд Иркутский, волость Иркутская, селение, хутор Иркутский, город Иркутск

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

б. Чернышев уезда Иссель волости

ла 1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 20

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 20	№ 12	№ -	10. Октября

Пол умершего: мужской

Фамилия: Чернышев прозвище: Илья имя: Ильич отчество: Ильичевич

Возраст: 45 лет Время рождения: 1 г. 10. Октября 1879 года

Время смерти: 1924 года 10. Октября 10 числа

Место смерти: губерния Чернышев уезд Иссель волость

село: Иссель селение, хутор город Воронин

милицейский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев уезд Иссель волость Иссель селение, хутор город Воронин

милицейский участок: улица: дом №:

Национальность: русский

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Место для
подписи

Подпись лица,
сдавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Черны

уезда

Н-Север

волости

Шест

1924 год

Книга №

1

По Подзагсу №

81

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№	№ 9	13 февраля

Пол умершего

Фамилия

Князев

Внутренний

отчество

Варин

Возраст

8 лет

Время рождения: 1923 г.

11 мес

месяца 15 числа

Время смерти: 1924 года

14

февраля

месяца 13 числа

Место смерти: губерния

Черны

уезд

Н-Север

волость

Шест

селение, хутор

Земля

город

милицейский участок

улица

дом №

№

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

Черны

уезд

волость

Шест

селение, хутор

город

милицейский участок

улица

дом №

№

Национальность

Украинская

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

вдова, разведенная

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

Земледелец

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *И. М. Дроздов*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Сергей Петрович*

Место для

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ворожеск* Исполкоме

Смирнов уезда *Новосель* волости *Шостин*

192 *4* год Книга № *1* По Подзагсу № *22*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>22</i>	№ <i>13</i>	№ —	<i>Ворожеск</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Смирнов* презвище *Василий* имя *Иван* отчество *Иванович*

Возраст *120* лет Время рождения: 1 *223* г. месяца *10* числа *10*

Время смерти: 192 *4* года *сентябрь* месяца *10* числа *10*

Место смерти: губерния *Смоленская* уезд *Новосель* волость *Шостин*

село, хутор *Шостин* город *Шостин*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Смоленская* уезд *Новосель* волость *Шостин* селение, хутор *Шостин* город *Шостин*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

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

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

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

Александр Селезн

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

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

Михаил Селезн
Прогоня

13 Место погребения

Хутор Мещаревый

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Прогоня

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Александр Селезн
Селезн

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

89

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Чернигов уезда Нов-Сев

волости Мостен

1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 03

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 23	№ —	№ 10	14 февраля

Пол умершего Искенский

Фамилия Искенский прозвище Искенский отчество Степанович

Возраст 2. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 14 февраля месяца 14 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Нов-Сев волость

Мостен селение, хутор город Воронеж

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Нов-Сев

волость Мостен селение, хутор город Воронеж

милицейский участок улица Мещаревый дом №

Национальность Украинцы

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий)

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

*Висцеральный
мозг*

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

Др. Рубин

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

*Отцом умершего
Иваном Ивановичем*

13 Место погребения

Воронеж

14 Особые примечания

*Ср. 184
184
184*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Предисполкома
Севастополь*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

148

1924 г.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния

уезда *Н. Севастополь* волости *Шастинская*

города *Воронеж*

1924 год

Книга № 1

По Подзагсу № 24

Запись о смерти

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

№ 24	№ -	№ 11	15 декабря
------	-----	------	------------

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Ворожков* имя *Мелан* отчество *Иван.*

Возраст *24* года Время рождения: *1924* г. *Январь* месяца *7* числа

Время смерти: *1924* года *декабрь* месяца *14* числа

Место смерти: губерния *Черноморская* уезд *Н. Севастополь* волость

Шастинское селение, хутор *Воронеж* город

милицейский участок *Рубинский* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черноморская* уезд *Н. Севастополь*

волость *Шастинская* селение, хутор *Воронеж* город

милицейский участок *Рубинский* улица *Рубинский* дом №

Национальность *украинка*

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

вдова, разведенная) *девица*

Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий)

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление
Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Предназначен
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
дел Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда М. Север. волости М. Север.
города М. Север.
92 год Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 25	№ 14	№	19-е апреля

Пол умершего...
Фамилия... прозвище... имя... отчество...
Возраст... Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа
Время смерти: 1924 года ... месяца ... числа
Место смерти: губерния... уезд... волость...
селение, хутор... город...
милицейский участок... улица... дом №...
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы...
Постоянное местожительство умершего: губерния... уезд... волость... селение, хутор... город...
милицейский участок... улица... дом №...
Национальность...
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)...
Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

1924 г.
по-батьков;
Вронт
№ -
Менарен

е записаний:

ите

№

е записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ликов или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Смерть наступила
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	Семин
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Семин
13	Место погребения	
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Семин
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Семин

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 1921

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ворожени Исполк. ме
Гуртигов уезда И. Северск волости Шостки
а _____ города Ворожени
1921 год Книга № 1 По Подзагсу № 26

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>25</i>	№ <i>—</i>	№ <i>12</i>	<i>20 Октября</i>

Пол умершего Татарский
 Фамилия Татарский прозвище Аким имя Тимурович отчество
 Возраст 40 лет Время рождения: 1924 г. Февраль месяца 11 числ
 Время смерти: 1924 года Февраль месяца 19 числ
 Место смерти: губерния Читин уезд Маянский волост
Шерин селение, хутор город Татарский
 милиционный участок Первомайский Р. улица дом №
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Вятская уезд Исавур
волость Исавур селение, хутор _____ город Вятка
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность Украинка

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

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле;
хозяин, рабочий)

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда волости

города

1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 27

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 27	№ -	№ 13	21 февраля

Пол умершего

Фамилия Кулемина, имя Мария, отчество

Возраст 34 года, время рождения: 1

Время смерти: 1924 года, февраля, 20 числа

Место смерти: губерния Черноморская, уезд Новороссийский, волость

селение, хутор

милицейский участок, улица Покровская, дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черноморская, уезд Новороссийский, волость

селение, хутор

милицейский участок, улица, дом №

Национальность

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

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

1924 г. 94

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Мещеряkowski волости Чирок

города Воронин

92 год Книга № 1 По Подзагсу № 28

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№	№ 14	22 февраля

Пол умершего Женский

Фамилия Смирнова прозвище Смирнов имя Мария отчество

Возраст 6 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 21 февраля месяца числа

Место смерти: губерния Мещеряkowski уезд Чирок волость Воронин селение, хутор город Воронин

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Мещеряkowski уезд Чирок волость Мещеряkowski селение, хутор город Воронин

милицейский участок улица дом №

Национальность Ассиринская

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

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

1924 г. 236

по-батьков

Воронин

№ -

Мещеряkowski

е записаний:

ите

№

е записаний:

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

Андрей

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

Андрей

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Андрей

13 Место погребения

Возле речки

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Григорий
Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варш.* Исполкоме
Чернышев уезда *Исеев* волости *Андрей*
а *Варшавск* города
1924 год Книга № *1* По Подзагсу № *29*

Запись о смерти

Общий порядковый № <i>22</i>	Мужск. пола № <i>15</i>	Женск. пола № <i>—</i>	Число и месяц совершения записи <i>22 апреля</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Андрей</i> прозвище <i>Андрей</i> имя <i>Андрей</i> отчество <i>Андреевич</i>			
Возраст <i>4</i> года			
Время рождения: 1 г. <i>1</i> месяца <i>2</i> числа			
Время смерти: 1924 года <i>апреля</i> <i>22</i> месяца <i>2</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Чернышев</i> уезд <i>Исеев</i> волость <i>Андрей</i>			
село, хутор <i>Андрей</i> город <i>Варшавск</i>			
милицейский участок <i>Андрей</i> улица <i>Андрей</i> дом № <i>—</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышев</i> уезд <i>Исеев</i>			
волость <i>Андрей</i> селение, хутор <i>Андрей</i> город <i>Варшавск</i>			
милицейский участок <i>Андрей</i> улица <i>Андрей</i> дом № <i>—</i>			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>работник</i>			

1924 г. № *236*
по-батьков
Варшавск
№ *—*
Андрей

е записаний:
Андрей
№ *—*
е записаний:

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мерном* Исполкоме
Мерном уезда *Мессен* волости *Мост*
города *Мерном*
24 год Книга № *1* По Подзагсу № *30*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>31</i>	№ <i>14</i>	№ <i>15</i>	<i>23 февраля</i>
Пол умершего <i>Женский</i>			
Фамилия <i>Колосова</i> прозвище <i>Вера</i> имя <i>Колосова</i> отчество <i>Ивановна</i>			
Возраст <i>1 1/2 года</i> время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1924 года <i>23 февраля</i> месяца числа			
Место смерти: губерния <i>Черный</i> уезд <i>Мессен</i> волость			
<i>Мост</i> селение, хутор город			
улицейский участок улица <i>Станционная</i> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черный</i> уезд <i>Мессен</i>			
волость <i>Мост</i> селение, хутор город			
улицейский участок улица <i>Станционная</i> дом №			
Национальность <i>Украинка</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>девица</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)			

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Печать

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 97
 отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Чернышев уезда Мещеряков волости
 92 года Книга № 1 По Подзагсу № 31

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 16	№	24 92 60

Пол умершего: мужской

Фамилия: Рубанов, прозвище: Кашка, отчество: Степанович

Возраст: 58 лет, Время рождения: 1-го числа

Время смерти: 192 года, месяца, числа

Место смерти: губерния Чернышев, уезд Мещеряков, волость Мещеряков, селение, хутор Мещеряков, город Мещеряков, милицкий участок Мещеряков, улица Мещеряков, дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев, уезд Мещеряков, волость Мещеряков, селение, хутор Мещеряков, город Мещеряков, милицкий участок Мещеряков, улица Мещеряков, дом №

Национальность: украинская

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление
Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
дел Записей Актов Гражданского Состояния при
уезда Мессерн волости
города Вирменс
год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 22	№ —	№ 16	29 апреля

пол умершего
фамилия Табачникова прозвище Марам отчество Маргарита
возраст 75 лет Время рождения: 1 года месяца числа
время смерти: 1924 года апреля месяца 28 числа
место смерти: губерния Чернигов уезд Мессере волость
село Вирменс селение, хутор город Вирменс
улицейский участок улица дом №
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Мессере волость
село Вирменс селение, хутор город Вирменс
улицейский участок улица дом №
национальность
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Удостоверение
 Мужа удостоверяется, что муж
 умер 20-го числа 1934 года в
 возрасте 64 лет, 29-го числа февраля
 в прямой кишке.

Земля 185 на 200

2 1/2
 35

Воронежское селение, хутор. 1200 м. от города

милицийский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор _____ город _____

милицийский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность _____

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

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

192 4 р
 236
 по-батьков
 Вронт
 1934
 № —
 1934
 е записаний:
 1934
 е записаний:
 1934

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

Подпись лица, сделавшего заявление *В. П. Р. П. Р. П.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *В. П. Р. П. Р. П.*

Печать *В. П. Р. П. Р. П.*

Удостоверение
в том, что *В. П. Р. П. Р. П.*
умер 29-го числа февраля 1942 года
в приемной клинике.

В. П. Р. П. Р. П.

24
35

В. П. Р. П. Р. П.

илицейский участок _____ улица *В. П. Р. П. Р. П.* № _____

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *В. П. Р. П. Р. П.* уезд *В. П. Р. П. Р. П.*

олость *В. П. Р. П. Р. П.* селение, хутор *В. П. Р. П. Р. П.* город _____

илицейский участок _____ улица *В. П. Р. П. Р. П.* № _____

ациональность *В. П. Р. П. Р. П.*

емейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *В. П. Р. П. Р. П.*

од занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий) *В. П. Р. П. Р. П.*

1924 г. р. *В. П. Р. П. Р. П.*

по-батьков;
В. П. Р. П. Р. П.
№ _____
В. П. Р. П. Р. П.

е записаний:
В. П. Р. П. Р. П.

№ _____

е записаний:

10

11

12

13

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

99

Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда

волости

города

год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
23	№ 17	№ -	29 февраля
умершего			
имя			
прозвище			
имя			
отчество			
Время рождения: 1 г. месяца числа			
смерти: 1924 года февраля месяца 29 числа			
смерти: губерния Черниговский уезд Мещинский волость			
село, хутор, город			
улицейский участок			
улица			
дом №			
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
постоянное местожительство умершего: губерния Черниговский уезд Мещинский волость			
село, хутор, город			
улицейский участок			
улица			
дом №			
национальность			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, крестьянин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Рак прямой кишки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач-патолог Раздольский
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	А. Р. Рок
13	Место погребения	Воскресенский кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, делающего заявление: *А. Р. Рок*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *С. Р. Рок*

Место для печати: *Воскресенский*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 100
 дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Воскресенск* Исполкоме
 уезда *Мелевского* волости *Имеретинской*
 города *Воскресенск*
 год Книга № *4* По Подзагсу № *34*

Запись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>94</i>	№ <i>18</i>	№	<i>1 марта</i>

Имя умершего: *Иванов*
 Фамилия: *Иванов* прозвище: *Иван* имя: *Иван* отчество: *Иванович*
 Возраст: *9 лет* Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа
 Время смерти: *1924* года *1* марта *1* месяца *1* числа
 Место смерти: губерния *Воскресенская* уезд *Мелевский* волость *Имеретинская*
 селение, хутор *Воскресенск* город *Воскресенск*
 полицейский участок *Воскресенский* улица *Демкина* дом № *1*
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
 Постоянное местожительство умершего: губерния *Воскресенская* уезд *Мелевский*
 волость *Имеретинская* селение, хутор *Воскресенск* город *Воскресенск*
 полицейский участок *Воскресенский* улица *Демкина* дом № *1*
 Национальность *Украинская*
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
 Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие, положение в промысле: крестьянин, рабочий)
ребенок

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

Подпись лица, подавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Курского волости

города

год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 35	№ 19	№ -	3 марта

пол умершего

фамилия, имя, отчество

возраст

время рождения

время смерти

место смерти: губерния, уезд, волость, селение, хутор, город, полицейский участок, дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния, уезд, волость, селение, хутор, город, полицейский участок, дом №

гражданственность

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

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

1924 г.

по-батьков

Восток

№ -

смерти

е записаний:

№

е записаний:

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Литуренко*

Место печати: *Литуренко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Литуренко*

Удостоверение. 10/а

Сем. уд. *Дороженца Василия Ивановича Немцевца*

Ум. 1484г. Скончался от туберкулеза легких, 28 лет от роду.

Литуренко

Место жительства умершего: губерния *Вятская* уезд *Вятский* волость *Вятская* селение, хутор *Вятский* город *Вятский* милицейский участок *Вятский* дом № *Вятский*

Национальность *Вятский*

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

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

1924 г. № *336*

по-батьков

Вопрос

№ —

всего

е записаний:

№ —

е записаний:

707

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

Подпись лица,
сделавшего заявление _____

Подписи должностных лиц,
совершивших запись _____

Место для
печати

Удостоверение. 1914
Сим удостоверяю, что
дети. м. на Вороненца Василия
и Анастасия Немцевы
ум. 1924 г. Снабжены от
губернских властей, 28
сентября 1927 г.



Место жительства умершего: губерния Вятская уезд Вятский
волость Вятская селение, хутор Вятский Город Вятский
милицейский участок Вятский улица Вятская дом № Вятский
Национальность Вятский
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) Вятский
Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий) Вятский

192 4 p

4. по-батьков;

В р о н н
и с с л.

No 1

reemphatisch

в Є записаний:

inve

No.

е € записаний:

108

П. Смирновский

РУССКАЯ

ХРЕСТОМАТІЯ.

ЧАСТЬ ВТОРАЯ.

ТРЕТЬЯГО И ЧЕТВЕРТАГО КЛАССА СРЕДНИХЪ УЧЕБНЫХЪ ЗАВЕДЕНІЙ.

ИЗДАНИЕ ДВАДЦАТОЕ.

Печатано безъ перемѣнъ съ 19-го изд. Уч. Ком. Мин. Нар. Пр. допущено въ употребленіе для средн. учебн. заведеній.

Подпись лица, сделавшего заявление *Литуретск*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Литуретск*

759

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 102
дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда *Исскерск* волости *Исскерск*
города *Ворожне*
21 год Книга № 1 По Подзагсу № 36

Запись о смерти

Общий порядковый № <i>36</i>	Мужск. пола № <i>—</i>	Женск. пола № <i>17</i>	Число и месяц совершения записи <i>9 марта</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>	Фамилия <i>Кемелев</i>	прозвище <i>Василиса</i>	имя <i>Ивановна</i>
Возраст <i>28 лет</i>	Время рождения: 1 г. <i>4</i>	месяца <i>—</i>	числа <i>—</i>
Время смерти: 192 <i>4</i>	года <i>—</i>	месяца <i>9</i>	числа <i>—</i>
Место смерти: губерния <i>Черныш</i>	уезд <i>Исскерск</i>	волость <i>Исскерск</i>	селение, хутор <i>Ворожне</i>
милицейский участок <i>Исскерск</i>	улица <i>Трехсторонняя</i>	дом № <i>—</i>	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черныш</i> уезд <i>Исскерск</i>			
волость <i>Исскерск</i> селение, хутор <i>Ворожне</i>			
милицейский участок <i>Исскерск</i> улица <i>Трехсторонняя</i> дом № <i>—</i>			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>дом. хоз.</i>			

192 4/ р *36*
я, по-батьков;
Ворожне
№ *—*
Кемелев
е записаний:
Исскерск
№ *—*
е записаний:

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

760

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 103

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Иссевск волости Иссевск

города Воронеш

1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 32

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 32	№ —	№ 18	14 марта

Пол умершего Женский

Фамилия Марасенко прозвище Анна имя Миклаш отчество Миклашов

Возраст 2 года

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 13 марта месяца числа

Место смерти: губерния Сергий уезд Иссевск волость Иссевск селение, хутор Воронеш милицкий участок Прометей дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергий уезд Иссевск волость Иссевск селение, хутор Воронеш милицкий участок Прометей дом №

Национальность Украин

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

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

1924 г. 326

по-батьков

Воронеш

№ —

Меморан

е записаний:

№

е записаний:

John H. Brown

100-443887-100

10 Причина по медицинскому свидетельству, по вопросу родственных или сводных, если представлено медицинское свидетельство

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

2502

Место для печати

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по вопросу родственных или сводных, если представлено медицинское свидетельство

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

М. Борок

М. Борок

М. Борок

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Мелева волости Мелевской
192... год Книга № 1 По Подзагсу № 3

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 38	№ —	№ 19	19 марта

Пол умершего: мужского

Фамилия: Дубский прозвище: Савинский отчество: Митрофанович

Возраст: 46 лет Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

Время смерти: 1924 года ... месяца 18 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Мелев волость Мелевский селение, хутор Дарованка город

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное место жительства умершего: губерния Чернигов уезд Мелев волость Мелевский селение, хутор Дарованка город

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Национальность: украинская

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

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

2502

1924 г. № 386
по-батьков;
Вронин
№ —
Мелевский

е записаний:

Мелевский

Мелевский

Мелевский

Мелевский

№ —

и

е записаний:

Мелевский

Мелевский

Мелевский

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 39	№ 20	№ —	20 марта

Под умершего
Фамилия прозвище имя отчество
Возраст 60 лет Время рождения: 1... месяца... числа
Время смерти: 192... года... месяца... числа
Место смерти: губерния... уезд... волость
село, хутор... город...
милиейский участок... улица... дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния... уезд... волость... село, хутор... город...
милиейский участок... улица... дом №
Национальность...
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

192 4 р
по-батьков
№ —

е в записаний:

е в записаний:

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

Воспаление
легких

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

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

Врач
Доктор И. И. Иванов

13 Место погребения

Воскресенский

14 Особые примечания

С. С. Р.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Иванов И. И.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

164

1924 г.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда Иссеве

волости

города

1924 год

Книга № 1

По Подзагсу № 40

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 40	№ 21	№	21 марта

Пол умершего

Фамилия, прозвище, имя, отчество

Возраст, время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года марта 20 месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

по-батьков;

Воскресенский

№ -
Иванов

е записаний:

и

Иванов

№ -

и

е записаний:

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 108
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Киселевского волости
1924 год Книга № По Подзагсу № 41

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 41	№ 22	№ —	22 марта

Пол умершего мужской
Фамилия Васильев прозвище Василий отчество Павлович
Возраст 1 года 1 месяца 21 числа
Время смерти: 1924 года 21 марта 21 числа
Место смерти: губерния Саратовская уезд Киселевский волость
село, хутор, город Киселевский
милицейский участок Кузнецкий дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Саратовская уезд Киселевский волость Киселевский селение, хутор, город Киселевский
милицейский участок Кузнецкий улица дом № —
Национальность украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

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

1924 г. № 236
по-батьков
Вран
№ —
Киселевский

е записаний:
и
е записаний:
и
е записаний:

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вороном Исполкоме
Сергиев уезда Исеевск волости Вороном
Исеевск города Вороном
192 4 год Книга № 1 По Подзагсу № 42

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>42</u>	№ <u>23</u>	№ <u>-</u>	<u>24 марта</u>

Пол умершего мужского
Фамилия Галибаренко прозвище Владимир имя Григорий отчество Иванович
Возраст Григорий Время рождения: 1 г. 1 месяца 1 числа
Время смерти: 192 4 года март месяца 23 числа
Место смерти: губерния Сергиев уезд Исеевск волость Вороном
Исеевск селение, хутор Вороном город Вороном
милицейский участок Вороном улица Вороном дом № Вороном
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиев уезд Исеевск
волость Вороном селение, хутор Вороном город Вороном
милицейский участок Вороном улица Вороном дом № Вороном
Национальность Украинский
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий)

192 4 р
236
я, по-батьков;
Вороном
№ -
Исеевск

е записаний:
Исеевск
№ -
е записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	демент
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Александров
13	Место погребения	Возрождение
14	Особые примечания	с 26

Подпись лица, сделавшего заявление: *Т. Тосмбарина*

Место для

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 110

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *130* Исполкоме

Чертин уезда *Кемерово* волости *Александров*

4 года Книга № *1* По Подзагсу № *43*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>43</i>	<i>1</i>	<i>20</i>	<i>24 марта</i>

Пол умершего *женский*

Фамилия *Мажаренко* прозвище *Анна* имя *Пелагея* отчество

Возраст *21* Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа

Время смерти: *1924* года *март* месяца *23* числа

Место смерти: губерния *Александров* уезд *Александров* волость *Александров*

селение, хутор *Александров* город

милицейский участок *Александров* улица *Кремлевская* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Александров* уезд *Александров*

волость *Александров* селение, хутор *Александров* город *Александров*

милицейский участок *Александров* улица *Кремлевская* дом № *1*

Национальность *Мордвин*

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

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

1924 г. р. *236*

по-батьков

Врон

и

№ *1*

Менор

е записаний:

и

№ *1*

е записаний:

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

Новоселов

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

Иванов Иван Иванович

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сергей Иванович Новоселов

13 Место погребения

Воскресенск

14 Особые примечания

Место печати

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

О. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Воскресенск уезда Воскресенск волости

1924 года Книга № 1 По Подзагсу № 44

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 44	№ 24	№ —	26 Марта

Пол умершего: мужской

Фамилия: Новоселов прозвище: — имя: — отчество: —

Возраст: 30 лет Время рождения: 1 г. — месяца — числа

Время смерти: 1924 года — месяца 26 числа

Место смерти: губерния: Саратов уезд: Воскресенск волость

село: — селение, хутор: — город: Воскресенск

милицейский участок: — улица: — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния: Саратов уезд: Воскресенск

волость: — селение, хутор: — город: Воскресенск

милицейский участок: — улица: — дом № —

Национальность: —

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

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

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 112

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Мелевский волости

города

24 год Книга № 1- По Подзагсу № 45

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 45	№ 25	№ -	27 марта

Пол умершего: мужской

Фамилия: Безпалько прозвище: Иван отчество: Федоров

Возраст: 75 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года марта месяца 26 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Мелевский волость

село, хутор город

улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Мелевский волость село, хутор город

улицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

1924 г. 236

по-батьков;

Вран...

№ -

Менор...

е записаний:

и

е записаний:

к №

и

е записаний:

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 113
дел Записей Актов Гражданского Состояния при Воронежской Исполкоме
Чернигов уезда Милославского волости Воронеж
года Книга № 1 По Подзагсу № 46

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>44</u>	№ <u>21</u>	№ <u>—</u>	<u>1 Апрель</u>

Пол умершего мужского
Фамилия Барданов прозвище Заврич имя Иосифович отчество

Возраст 77 лет Время рождения: 1 г. — месяца — числа

Время смерти: 192 4 года март месяца 29 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Милославский волость

Милославский селение, хутор Даринский город

милиейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Милославский

волость Милославский селение, хутор Даринский город

милиейский участок — улица — дом № —

Национальность украинская

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

вдова, разведенная) вдов

Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

(владельца, рабочий)

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 114

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Черный уезда Мещеряkowski волости

1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 47

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 44	№ —	№ 21	2 Апрель

Пол умершего Мещеряkowski

Фамилия Кордуня прозвище Крича отчество Фриш

Возраст 70 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 1 Апрель месяца числа

Место смерти: губерния Черный уезд Мещеряkowski волость

село, хутор — город Вязовый

милицейский участок — улица Славянская дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное место жительства умершего: губерния Черный уезд Мещеряkowski

волость — село, хутор — город Вязовый

милицейский участок — улица Вязовый дом № —

Национальность Мещеряkowski

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

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

1924 г. 236

а, по-батьков;

Вран...

№ —

Мещеряkowski

е е записаний:

и

к № —

и

е е записаний:

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 118

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вуроненск Исполкоме
Чернигов уезда Нов. Север волости Мостен
Возовисск города
1924 год Книга № 1 По Подзагсу № 48

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 48	№ —	№ 22.	11. Апрель
Пол умершего <u>женский</u>			
Фамилия <u>Варабуба</u> прозвище <u>Марфа</u> имя <u>Ивановна</u> отчество			
Возраст <u>57</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ месяца _____ числа			
Место смерти: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Нов-Северск</u> волость <u>Мастенск</u>			
селение, хутор _____ город _____			
милицейский участок <u>Мироносицкий</u> улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Нов-Северск</u> уезд _____ волость <u>Мастенск</u>			
селение, хутор _____ город _____			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Национальность <u>Украинская</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий) _____			

192 4 p
226

а, по-батьков;

Вручен
2000 г.

№ 1

reemph

е € записаний

inve

К №

Н

те є записани

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда

города

1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 41	№ -	№ 23	12 апреля

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст 17 лет

Время рождения: 1906 г.

Время смерти: 1924 года

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

жилищный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

жилищный участок улица дом №

Национальность

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

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

1924 г. № 236

по-батьков

Врач

№ -

смерти

е записаний:

и

к №

и

е записаний:

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполн. уезда волости города

год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 50	№ -	№ 24	14 Augus

Пол умершего: Искандер

Фамилия: Табачников прозвище: Марк отчество: Маркович

Возраст: 75 лет Время рождения: 1924 года

Время смерти: 1924 года

Место смерти: губерния: Сергиев уезд волость: Искандер селение, хутор: Искандер город: Искандер

Улицейский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:

Постоянное местожительство умершего: губерния: Сергиев уезд волость: Искандер селение, хутор: Искандер город: Искандер

Улицейский участок: улица: дом №:

Национальность: Искандер

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

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

1924 г. 236

по-батьков;

Врач

№ -

Искандер

в записаний:

Искандер

к № -

и

в записаний:

725

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Смерть</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Тавилин Иван Иванович</i>
13	Место погребения	<i>в Кантонском</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 118
дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда *Воронеж* волости *Воронеж*
города *Воронеж*
год *1925* Книга № *2* По Подзаписи № *51*
Запись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>51</i>	№ <i>-</i>	№ <i>25</i>	<i>16 апреля</i>
умершего	<i>Мелецкий</i>		
фамилия	имя	отчество	
<i>Мелецкий</i>	<i>Александр</i>	<i>Александрович</i>	
рожд.	Время рождения: 1	Г	месяца
<i>25</i>	<i>16</i>	<i>апреля</i>	<i>1925</i>
д. смерти: 1925	года	месяца	числа
<i>16</i>	<i>апреля</i>	<i>1925</i>	<i>16</i>
д. смерти: губерния	уезд	волость	
<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>	
селение, хутор	город		
<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>		
сельский участок	улица	дом №	
<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
прежнее местожительство умершего: губерния	уезд		
<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>		
селение, хутор	город		
<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>		
сельский участок	улица	дом №	
<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>	<i>Воронеж</i>	
гражданственность			
текущее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>замужняя</i>		
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)	<i>домашняя</i>		

1924 г.
9-й *236*
я, по-батьков

88 *рост*
рост
ток № *-*
дети

рти
не е записаний

ми

инок №
(о) *-*

ерти
Чи не е записаний

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Давно умер</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Котик для Виржини Марк</i>
13	Место погребения.	<i>Возле моста</i>
14	Особые примечания	<i>Р 30</i>

Подпись лица, сделавшего заявление *Котик Марк*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Степанов*



Ваше удостоверение, выданное на основании свидетельства о смерти, является действительным.

118а 76

Примечания

№ 194

119

ОЛКОМЕ

решения

числа

числа

волесть

№

инок №

(ої)

мерти

Чи не є записаний:

замужняя,

1924 р.

236

18 років

ок №

не є записаний:

мерти

Чи не є записаний:

[illegible]

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

119

дел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполкоме

уезда

волости

года

Книга № 2

По Подзагу № 52

Запись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
52	№ —	№ 26	18 Апрель

умершего

Клима Александровича

прозвище

имя

отчество

Возраст 58

Время рождения: 1

Г.

месяца

числа

Дата смерти: 1924

года

Апрель

месяца

17

числа

Губерния

Чернигов

уезд

Искра

волость

село, хутор

город

Ворожени

улицы

дом №

Если умерло в больнице, то указать адрес больницы

Вороженинский Сан. Запас

Постоянное местожительство умершего: губерния

Чернигов

уезд

Искра

село, хутор

город

Ворожени

улицы

дом №

Профессия

Мир

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

Вдов

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

Служащий

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 180

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Северск волости

города

год Книга № 2 По Подзагсу № 53

Запись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 53	№ 27	№ -	21 Август

Имя умершего: Берин, прозвище: Берин, имя: Берин, отчество: Берин

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года августа месяца 21 числа

Место смерти: губерния Территория уезд Северск волость

селение, хутор город Вознесенск

лицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Территория уезд Северск волость

селение, хутор город Вознесенск

лицейский участок улица дом №

Национальность Русская

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

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

1924 г.

я, по-батьков;

8 рон

ок № -

от

ти

не в записаний:

и не

и. Территория

инок №

(от) -

ерти

и не в записаний:

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 121

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме уезда волости города

Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	

Умершего: прозвище имя отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

Смерти: 192 года месяца числа

Смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Участок улица дом №

Умерло в больнице, то указать адрес больницы

Место жительства умершего: губерния уезд

селение, хутор город

Участок улица дом №

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

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

за 1924 г.

имя, по-батьковски

68 прои

рок №

от

оти

не е записаний:

и

нок №

(от)

рти

и не е записаний:

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Воронежском Исполкоме
Криуков уезда Н. Савельев волости Мосты
города Воронежа
4 год Книга № 2 По Подзагону № 55

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>55</u>	№ <u>-</u>	№ <u>28</u>	<u>24 апреля</u>

умершего Мешкин
фамилия Бурдун прозвище - имя Согон отчество Иван
рост 8м Время рождения: 1923 г. Сентябрь месяца 5 числа
время смерти: 1924 года апрель месяца 24 числа
место смерти: губерния Херсонская уезд Н. Савельев волость
Мосты селение, хутор - город Воронеж
сельский участок - улица Шевченко дом № -

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
стоянное местожительство умершего: губерния Херсонская уезд Н. Савельев
волость Мосты селение, хутор - город Воронеж
сельский участок - улица Шевченко дом № -

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

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

за 1924 г.
19 236
имя по-батьков

68 роки
аром
нок № -
(от) дети

ерти
ли не е записаний:

ми

м. порож

инок № -
(от) -

мерти
Чи не е записаний:

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Бурднов Иван Иванович*

Место для печати: *Бурднов Иван Иванович*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Секретарь Бурднов Иван Иванович*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 124

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда М.З. Воронин волости М.З. Воронин

года Книга № 2 По Подзаписи № 56

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
56	№ —	№ 29	25 Августа

умершего: *Михайлов*

фамилия *Бурднов* прозвище *Кудрявый* имя *Иван* отчество *Иванович*

Время рождения: 1 г. месяца числа

даты смерти: 1924 года 4 августа 25 числа

смерти: губерния *Оренбургская* уезд *М.З. Воронин* волость *М.З. Воронин*

мест. селение, хутор город

дейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Воронин Иван Иванович

настоящее местожительство умершего: губерния *Оренбургская* уезд *М.З. Воронин*

селение, хутор город

дейский участок улица дом №

национальность *русский*

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

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

за 1924 г. 124

имя по-батьковски: *68 рони*

ок № —

(от) *М.З. Воронин*

ерти

Или не е записаний:

М.З. Воронин

динок №

о (от) —

мерти

Чи не е записаний:

М.З. Воронин

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат внутренних дел.

дел Записей Актов гражданского Состояния при

уезда

волости

города

год

Книга № 2

По Подзагсу № 57

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
57	№ 28	№ —	20 Авг

умершего.

имя

прозвище

имя

отчество

раст

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

даты смерти: 1924

года

месяца

числа

даты смерти: губерния

уезд

волость

сельский участок

селение, хутор

город

сельский участок

улица

дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния

уезд

сельский участок

селение, хутор

город

сельский участок

улица

дом №

национальность

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

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

за 1924 г.

19

р.

19

236

имя, по-батьков

68 лет

аромат

нок № —

(от) Меларин

смерти

или не записан

имя

динок №

о (о) —

смерти

Чи не записан

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 126

копий Актов Гражданского Состояния при Черныш Исполкоме

ме уезда Синьков волости

_____ города Ворошилово

год _____ Книга № 2 По Подзагсу № 18

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
58	№ 29	№ —	30 апреля

прозвище имя отчество
 Время рождения: 1 903 г. месяца 24 числа
 смерти: 1924 года месяца 28 числа
 смерти: губерния уезд волость
 селение, хутор город

ский участок улица дом №
по умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния Вятка уезд Вятский
Мокш селение, хутор Н. Сав. город Вятка

_____ районный участок _____ улица _____ дом № _____

альность *Краснодар*

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

... (про-
... ремесло, дол-
... положение в
... : хозяин,
... обочий)

за 1924 р.
29 236
ім'я, по-батьков

68 років
аромат.
инок № —
(от) реєстрації

И не е записаний:

mini me

динок №
о (ої) —

мерти
Чи не є записаний

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

184

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 127

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда волости

года города

Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
58	№ 29	№	30 August

умершего

или прозвище имя отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1924 года месяца числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

цейский участок улица дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

цейский участок улица дом №

овальность

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

занятий (про-
изв. ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работник)

за 1924 г.
184 236
имя по-батьков

68 років
ароміи.

инок № —
(от) Меларин

ерти
Чи не є записаний:

и не

динок № —
о (ої) —

мерти
Чи не є записаний:

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 уезда *Ильинский* волости *Ильинская*
 города *Ворошилов*
 год Книга № *2* По Подзагсу № *59*

Запись о смерти

№ <i>59</i>	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>—</i>	№ <i>30</i>	<i>30</i>	<i>Апрель</i>
умершего	прозвище	имя	отчество
<i>Александр</i>	<i>Александр</i>	<i>Александр</i>	<i>Александрович</i>
Время рождения: 1	г.	месяца	числа
<i>12 лет</i>	<i>1924</i>	<i>Апрель</i>	<i>28</i>
смерти: 1924	года	месяца	числа
<i>Апрель</i>	<i>1924</i>	<i>Апрель</i>	<i>28</i>
смерти: губерния	уезд	волость	
<i>Александровская</i>	<i>Ильинский</i>	<i>Ильинская</i>	
селение, хутор	город		
<i>Возле</i>	<i>Ворошилов</i>		
сельский участок	улица	дом №	
<i>Возле</i>	<i>Ильинская</i>	<i>1</i>	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
прежнее местожительство умершего: губерния	уезд		
<i>Александровская</i>	<i>Ильинский</i>		
селение, хутор	город		
<i>Возле</i>	<i>Ворошилов</i>		
сельский участок	улица	дом №	
<i>Возле</i>	<i>Ильинская</i>	<i>1</i>	
состоятельность			
прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
<i>девица</i>			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			
<i>девица</i>			

за 1924 г.

29 236

имя, по-батьков

68 лет

динок №

(от *Александров*)

смерти

или не записан:

Ильинский

динок №

о (ої)

смерти

Чи не записан:

1903

10	Причина смерті: по медичному свідectвy, по опросу родствє- ників или свиде- тей, если не пред- ставлено медицин- ского свідectвa.	Зв'язок
11	Фамiлiя, iм'я, от- чество врача, вы- давшего свідectвo о смертi, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смертi (указать подро- бный адрес)	Василь Данилович Монтан
13	Место погребения.	Возле церкви
14	Особые примечания	Возле церкви

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

УСТАНОВА ЗАГС № 477
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИПІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

за 1924 р

Час складання запису: 4 " дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Оселедеу Євста

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 років
проживання | округа Ч. Селіщен район Мостішків село Варошів
по (ої) | або місто — вулиця Мостішків будинок № —

помер (ла): 1924 р. Травня міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
нальність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Оселедева Адреси 1 Варошів
заявителів 2 Травня заявит. 2 —

№№ документів або постанови Суду

Оселедева Зав. Загсом Д. Д. Д.

проживання | округа Ч. Селіщен район Мостішків село Варошів
по (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

помер (ла): 1924 р. Травня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
нальність Українець 9. Головне заняття —

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті —
12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Полякова Адреси 1 —
заявителів 2 Єкатерина Нестерівна заявит. 2 —

№№ документів або постанови Суду

Полякова Зав. Загсом М. Д. Д.

проживання | округа Ч. Селіщен район Мостішків село Варошів
по (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

помер (ла): 1924 р. Травня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
нальність Українець 9. Головне заняття —

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті —
12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

737

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИО
INTENTIONALLY REFILMED

1903

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Зав. Загсом</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Василий Фадеев</i>
13	Место погребения	<i>Зав. Загсом</i>
14	Особые примечания	<i>15/11-21</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Установа ЗАГС № 447

Запис про смерть № 60 за 1924 р.

складання запису: 4 " дня *Травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Оселедзев Сера*

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 років

округа *Ч. Сирієв* район *Мостієв* село *Варошів*

або місто вулиця *Мостієв* будинок № —

1924 р. *Травня* міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Оселедзев*

Головне заняття *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*

в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб* 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 *Оселедзев* Адреси 1 *Варошів*

заявителів 2 *Тамар* заявит. 2 —

№ документів або постанови Суду

Оселедзев Зав. Загсом *Тамар*

Регістратор *Тамар*

округа *Ч. Сирієв* район *Мостієв*

або місто вулиця будинок № —

1924 р. *Травня* міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

Головне заняття *Українець* 9. Головне заняття —

в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб* 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 *Полікова* Адреси 1 —

заявителів 2 *Екатерина Катеринівна* заявит. 2 —

№ документів або постанови Суду

Полікова Зав. Загсом *Полікова*

Регістратор *Полікова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 61

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Крижанов
мершого (ої) Микола Філіпович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки
Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Воронітське
помершого (ої) { або місто Воронітське вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. 7/5 міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність українська Головне заняття прислугою
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) роботи 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Крижанов Адреси { 1 Воронітське
батьк. заявитель { 2 дом заявит. { 2 _____
и й №№ документів або постанови Суду _____

Пис { Крижанов Зав. Загсом _____
телів { _____ Реєстратор _____
Місце проживання { округа _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. 7 міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
національність українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) прислугою 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Полякова Адреси { 1 _____
батьк. заявитель { 2 Скитерина Катерина заявит. { 2 _____
и й №№ документів або постанови Суду _____
Пис { _____ Зав. Загсом _____
телів { Полякова Реєстратор _____

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 131

Запис про смерть № 62

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Власенко Григорій Іванович
мершого (ї) Власенко
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 лет
Місце проживання { округа А. Северен район Андріївський село Боромисте
мершого (ї) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ї) зведений
національність Українець 9. Головне заняття хазяїн
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті рак - порок
„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
зввища, імена і { 1. Коваленко Анна Адреси { 1. Варшавська
заявк. заявительів { 2. Степаненко заявит. { 2. _____
и й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Регистратор _____
Місце проживання { округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
мершого (ї) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ї) _____
національність Українець 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
зввища, імена і { 1. Полікова Адреси { 1. _____
заявк. заявительів { 2. Скатирина Костерівна заявит. { 2. _____
и й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Регистратор _____
Місце проживання { округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
мершого (ї) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ї) _____
національність _____ 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
зввища, імена і { 1. _____ Адреси { 1. _____
заявк. заявительів { 2. _____ заявит. { 2. _____
и й №№ документів або постанови Суду _____

13	Місце погребення.	<u>Варшавська</u>
14	Особые примечания	<u>Варшавська</u>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 777

Запис про смерть № 63.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Османка Іван. Сашков.

Помершого (ої) Чайов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1897 год / 26 років

Місце проживання { округа Нов. Сєвер. район Мостинський село Возрожденіє

Помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність Українець 9. Головне заняття св. священник

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) св. священник 11. Причина смерті туберкульоз легкого

12. Чи не є записаний: „отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Сашков. Османка Адреси { 1 Возрожденіє

Батьк. заявитель { 2 _____ заявит. { 2 Ір. Ір.

и й №№ документів або постанови Суду Розпорядження ст. 16/2 у зв'язку з арештом

Пис { С. Османка Зав. Загсом І. І. І.

Пис { С. Османка Реєстратор І. І. І.

Місце проживання { округа _____ вулиця _____ будинок № _____

Помершого (ої) { або місто _____

Коли помер (ла): 1924 р. Юня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Українець 9. Головне заняття _____

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: „отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Полікова Адреси { 1 _____

Батьк. заявитель { 2 Скатерина Костерова заявит. { 2 _____

и й №№ документів або постанови Суду Розпорядження ст. 16/2 у зв'язку з арештом

Пис { Полікова Зав. Загсом І. І. І.

Пис { Полікова Реєстратор І. І. І.

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Запис про смерть № 64

за 1924 р.

1. Час складання запису: 18-го дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Пайка Василь Андрійович
мершого (ої)
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки
Місце проживання { округа Київська район Київський село Варошине
мершого (ої) { або місто — вулиця Степана будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. 17-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): зведений
Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Пайка Леонт Адреси { 1 Варошине
батьк. заявитель { 2 Василь Васильович заявитель { 2 Червоний
и й №№ документів або постанови Суду

Писемні { Пайка Зав. Загсом —
телів { Пайка Реєстратор —
Місце проживання { округа Київська вулиця Степана будинок № —
мершого (ої) { або місто —

Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. 8-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність Українець 9. Головне заняття —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
12. Чи не є записаний:
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Поліакова Адреси { 1 —
батьк. заявитель { 2 Екатерина Костерова заявитель { 2 —
и й №№ документів або постанови Суду

Писемні { Поліакова Зав. Загсом —
телів { Поліакова Реєстратор —

13	Место погребения.	<u>Варошине</u>
14	Особые примечания	<u>Варошине</u>

Підпись лица,
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 65

за 1924 р.

1. Час складання запису: "19" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Еврей Стефан Милослав
Якого полу чужин 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 год 11
Місце проживання { округа Ново-Сверск район Шосткинський село д. Березово
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстров.
Національність чужин 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
Воспаление легких 11. Причина смерті _____
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і { 1 Еврей Павел Милослав Адреси { 1 д. Цукане
батьк. заявитель { 2 _____ заявитель { 2 д. Цукане
ви й №№ документів або постанови Суду _____

писи { д. Цукане Зав. Загсом _____
ителів { Милослав Сергій Реєстратор Сергій Милослав
Місце проживання { округа _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
коли помер (ла): 1924 р. Юня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
національність чужин 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
Припадок 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Поліакова Адреси { 1 _____
батьк. заявитель { 2 Екатерина Костірович заявитель { 2 _____
ви й №№ документів або постанови Суду _____
Сергій Милослав Зав. Загсом _____
ителів { Поліакова Реєстратор Сергій Милослав

13	Место погребения.	<u>д. Цукане</u>
14	Особые примечания	<u>Милослав Сергій</u>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 67

за 1924 р.

1. Час складання запису: 27 дн. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Загера Євг. Іванович
мершого (ої)
Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років
Місце проживання { округа Н. Севере район Іматині село Вороніне
помершого (ої) { або місто вулиця Іматині будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 27 дн. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
Національність українська. Головне заняття Хлібороб.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб.
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Ізвіща, імена і { 1. Анненкова Євг.
батьк. заявитель { 2. Гм. Загера
и й №№ документів або постанови Суду

писи { А. Загера.
телів { Зав. Загсом
Регистратор
Місце проживання { округа
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 8 дн. 7. Сімейний стан помершого (ої)
національність українська 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб.
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Ізвіща, імена і { 1. Полякова
батьк. заявитель { 2. Катерина Костерова
и й №№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом
Регистратор

13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 4

за 1927 р.

1. Час складання запису: "28" дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Ресарвви Мараскович Марія
мершого (ої) Ресарвви
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 год
Місце проживання { округа Нов. Свєр. район Шостенський Ворожани
помершого (ої) { або місто вулиця Королиця будинок № —
Коли помер (ла): 1927 р. травня міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українська 9. Головне заняття домохозяйка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) стараєть 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:
отвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
звизца, імена і { 1 Ресарв Андрей Адреси { 1 М. Ворожани
атьк. заявитель { 2 Розьмис заявит. { 2 Св. Чоб. Нов. Свєр. св.
и й №№ документів або постанови Суду

писи { Андрій В. Ресарв Зав. Загсом
телів { Ресарв Реєстратор
Місце проживання { округа Нов. Свєр. вулиця Королиця будинок № —
омершого (ої) { або місто
оли помер (ла): 1927 р. Чуна міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
аціональність Українська 9. Головне заняття —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Примадок 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

твонародж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
звизца, імена і { 1 Полішкова Адреси { 1 —
тьк. заявитель { 2 Екатерина Костерова заявит. { 2 —
и й №№ документів або постанови Суду Сергій Степанович
ермишине Сергій Степанович Зав. Загсом Сергій Степанович
иси { Полішкова Реєстратор Сергій Степанович
телів {

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 68

за 1924 р.

1. Час складання запису: 28

міс. 1924 р.

помершого (ої)

Микола

Есман

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Якого полу

чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

мертвості

Місце проживання

округа

Мелевек

район

Мелевек

село

Кіровоград

помершого (ої)

або місто

Мелевек

вулиця

будинки №

коли помер (ла): 1924 р.

28/2

міс.

7. Сімейний стан помершого (ої)

ребенка

національність

українська

9. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

мертвості

11. Причина смерті

створено "або оголошено за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

12. Чи не є записаний:

вища, імена і

1. Микола

Есман

заявитель

2. Микола

Есман

Адреси

заявит.

и №№ документів або постанови Суду

иси

телів

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце проживання

округа

або місто

вулиця

будинки №

помершого (ої)

коли помер (ла): 1924 р.

8

міс.

7. Сімейний стан помершого (ої)

ребенка

національність

українська

9. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

мертвості

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

створено "або оголошено за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і

1. Полякова

Есман

заявитель

2. Полякова

Есман

Адреси

заявит.

и №№ документів або постанови Суду

иси

телів

Зав. Загсом

Реєстратор

Полякова

13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 138

Запис про смерть № 69

за 1927 р.

1. Час складання запису: "29" дня Мравня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Муриница Николай
помершого (ої) Муриница
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14. Мравня 1921
Місце проживання { округа Николаев-Суд район Шаймиский село д. Воронине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Мравня міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) рідник
національність українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерті _____
твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
звіща, імена і { 1 Муриница Ефросиния Адреси { 1 д. Воронине
заявитель { 2 Федорова заявит. { 2 Григорьевой
и й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Регистратор _____
Місце проживання { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
помершого (ої) { або місто _____
Коли помер (ла): 1924 р. Юня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
національність українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Принимок 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
звіща, імена і { 1 Поланкова Адреси { 1 _____
заявитель { 2 Екатерина Костерова заявит. { 2 _____
и й №№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом _____
Регистратор _____

13	Место погребения.	<u>Воронине</u>
14	Особые примечания	<u>Всё в порядке</u>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

У С Р Р
АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 70

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Добитинюк Марк Миколайович
3. Помершого (ої) листопада 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 лет
Місце проживання { округа Кесове район Львів село Вербове
помершого (ої) { або місто Вербове вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1924 р. 31/12 міс. „—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття хазяїн
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
1. Володимир Виталий
2. Григорий Мартин
Адреси {
заявит. { 2

Зав. Загсом Володимир Виталий
Регистратор Григорий Мартин

Місце проживання { округа Кесове вулиця — будинок № —
помершого (ої) { або місто Кесове
5. Коли помер (ла): 1924 р. Юня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність українська 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Принимав

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
1. Полікова
2. Екатерина Костерова
Адреси {
заявит. { 2

Зав. Загсом Полікова
Регистратор Екатерина Костерова

13	Место погребения.	<u>Вербове</u>
14	Особые примечания	<u>Вербове</u>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 140

Запис про смерть № 71

за 1924 р.

1. Час складання запису: "3" дня Червня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Головченко Марія Іванівна
Помершого (ої) Головченко Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63
Якого полу жінка Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Воронів
Помершого (ої) { або місто вулиця Львівська будинок № —
Очи помер (ла): 1924 р. Червня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українка 9. Головне заняття роботи
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Служб. 11. Причина смерті

Громадськ. або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і { 1 Степаненко Микола Адреси { 1 Львівська
Підписи заявительів { 2 Степанів заявительів { 2 —
Ім'я й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Степаненко Зав. Загсом
Підписи заявительів { Степанів Реєстратор Степанів
Місце проживання { округа Львівська вулиця Львівська будинок № —
Помершого (ої) { або місто
Очи помер (ла): 1924 р. Червня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність Українка 9. Головне заняття —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Прикладок 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

Громадськ. або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Поліакова Адреси { 1 —
Підписи заявительів { 2 Степанів заявительів { 2 —
Ім'я й №№ документів або постанови Суду
Прізвище Поліакова Зав. Загсом Поліакова
Підписи заявительів { Поліакова Реєстратор Поліакова

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72. 141 за 1924 р.

1. Час складання запису: „6“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Степанова
помершого (ої) Степанова 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55
Якого полу жінки 5. Місце проживання { округа Млинів район Млинів село Возанівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Млинівська будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
національність українська 9. Головне заняття хазяїн
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„творожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Степан Степанович Адреси { 1 Возанівка
2 Млинів 2 _____
заявителів { 2 Млинів 2 _____
і №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Місце проживання { округа _____
помершого (ої) { або місто _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Юня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
національність українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„творожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Полікова Адреси { 1 _____
2 Скатирина Костерівна 2 _____
заявителів { 2 _____
і №№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

13	Место погребения.	<u>Возанівка</u>
14	Особые примечания	<u>Возанівка</u>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня Червня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Александр Александрович Сидоренко*
 Помершого (ої) *Сидоренко*
 Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*
 Місце проживання { округа *Нісверск* район *Нісверск* село *Варшанівка*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. *23* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
 Національність *Україн* 9. Головне заняття *робітник*
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *Земельна*
 "отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 73

за 1924 р.

1. Час складання запису: 9 дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Полікова Катерина*
 Помершого (ої) *Полікова*
 Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 років*
 Місце проживання { округа *Новгород-Сіверський* район *Шосткинський* село *м. Яришівка*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Коли помер (ла): 1924 р. *Юня* міс. *8* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
 Національність *Україн* 9. Головне заняття _____
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Примадонна* 11. Причина смерті _____
 "отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *Полікова* Адреси { 1 _____
 батьк. заявитель { 2 *Катерина Костіковна* заявитель { 2 _____

и й №№ документів або постанови Суду _____
 Зав. Загсом *М. Куз* *Варшанівка*
 Реєстратор *Полікова*

13	Место погребения.	<i>Варшанівка</i>
14	Особые примечания	<i>М. Куз</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Александр Александрович Сауров*
мершого (ої) *Чирков*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
Місце проживання { округа *Несвіжск* район *Несвіжск* село *Вукавічівка*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
Національність *україн* 9. Головне заняття *ребенком*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитина* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Бабак Іван Іванович Абрамівський*
шого (ої) *Бабак*
ого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 місяці
Місце проживання { округа *Несвіжск* район *Зимувисок* село *Давидівка*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
ли помер (ла): 1924 р. Червня, 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
ціональність *україн* 9. Головне заняття _____
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

створено " або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

Підписи заявників

и й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Підписи

Зав. Загсом

Реєстратор

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Александрович Савицький*
мершого (ої) *Савицький*
Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*
Місце проживання { округа *Нісверск* район *Нісверск* село *Варошине*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. *23* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *Україн* 9. Головне заняття *ребенок*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ребенок* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 75

за 1924 р.

1. Час складання запису: 13 " дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Михайлович Александр Максимов*
мершого (ої) *Михайлович*
ого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 лет*
Місце проживання { округа *Нісверск* район *Михайлов* село *Варошине*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. *13* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
Національність *Україн* 9. Головне заняття *дом. хоз*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і { 1 *Михайлович Савицький* Адреси { 1 *Варошине*
тьк. заявитель { 2 *три Васильєви* заявит. { 2 _____

и й №№ документів або постанови Суду _____

писи { *Д. Стагасенко*
телів _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Александрович
мершого (ої) Александрович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
Місце проживання { округа Київська район Київський село Варшавське
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність українська 9. Головне заняття ребенком
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті _____
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 71

за 1924 р.

1. Час складання запису: 14 Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Савченко
шого (ої) Тарасов
ого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 лет
сце проживання { округа Київська район Київський село _____
мершого (ої) { або місто Київський вулиця _____ будинок № _____
ли помер (ла): 1924 р. Червня, 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений
ціональність українська 9. Головне заняття ребенком
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
ритетатство чоловік 12. Чи не є записаний: _____
твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
вища, імена і { 1 Савченко Адреси { 1 Варшавське
2 Київський заявит. { 2 Київський
тьк. заявитель _____
и й №№ документів або постанови Суду _____

писи
телів

Зав. Загсом

Реєстратор

Визначено за даними
10/11/24
170/238

154

ОБЛАСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Александр Александрович Сидоренко*
мершого (ої) *Сидоренко*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*
Місце проживання { округа *Ісслерек* район *Ісслерек* село *Вараніне*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 23 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *україн* 9. Головне заняття *ребенка*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитина* 11. Причина смерті *детские*

12. Чи не є записаний: _____

ОБЛАСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 77

за 1924 р.

1. Час складання запису: 14 дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Владимир Владимирович Сидоренко*
шого (ої) *Сидоренко*
ого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 лет*
сце проживання { округа *Ісслерек* район *Ісслерек* село *Вараніне*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
ли помер (ла): 1924 р. Червня, 14 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
ціональність *україн* 9. Головне заняття *дом. хоз.*
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
своєчасне *на похорон* 12. Чи не є записаний: _____

твонародж. або оголошеним за помершого* (див. Інстр. розд. III п. 4)

ввища, імена і { 1 *Владимир Владимирович* Адреси { 1 *Вараніне*
ттьк. заявитель { 2 *мис. Павлов* заявит. { 2 _____

и й №№ документів або постанови Суду _____

писи {
телів {

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Александрович Александр*
помершого (ої) *Александр*
Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*
Місце проживання { округа *Несвіж* район *Несвіж* село *Вербань*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 23 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *україн* 9. Головне заняття *ребенка*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ребенка*
11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
"отвнародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78

за 1924 р.

1. Час складання запису: 17 дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Маравенко Марія Євгенівна*
помершого (ої) *Маравенко*
Якого полу *жінка*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років*
Місце проживання { округа *Несвіж* район *Несвіж* село *Вербань*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця *Покровська* будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 17 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
Національність *україн* 9. Головне заняття *дом. хоз.*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*
11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
"отвнародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

звіща, імена і { 1 *Варвара* Адреси { 1 *Вербань*
батьк. заявитель { 2 *Александр Александр* заявитель { 2 _____

и й №№ документів або постанови Суду _____

писи

телів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Александр Александрович Смирнов
мершого (ої) Смирнов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
Місце проживання { округа Ісслерск район Ісслерск село Варшаніно
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність Україн 9. Головне заняття ребенка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) детишка 11. Причина смерті _____
отвонародж. " або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

за 1924 р.

1. Час складання запису: 19 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Сергей Алексеевич Смирнов
мершого (ої) Смирнов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
Місце проживання { округа Ісслерск район Ісслерск село Варшаніно
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 18 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність Україн 9. Головне заняття ребенка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) детишка 11. Причина смерті _____
отвонародж. " або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: _____

Прізвища, імена і Гаврило Сергій Адреси { 1 Варшаніно
батьк. заявитель { 2 Михайлів заявитель { 2 _____
и й №№ документів або постанови Суду _____

писи
тель

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня Червня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Меланішук Валентин Євдокимович
Помершого (ої) Меланішук
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
Місце проживання { округа Лисівськ район Лисівськ село Варшине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність Україн 9. Головне заняття ребенком
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті детином
12. Чи не є записаний: _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

за 1924 р.

1. Час складання запису: 19 дня Червня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Кушнер Тимро Олександрович
Помершого (ої) Кушнер
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
Місце проживання { округа Лисівськ район Лисівськ село Варшине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Короні будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. Червня, міс. 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенком
Національність Україн 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

"отвнародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і Кушнер Олександр Адреси { 1 Короні
заявит. { 2 Варшине

и й №№ документів або постанови Суду

Пис { В. Кушнер
Писателів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Михайленко Володимир Євгенович*
 3. Помершого (ої) *Михайленко*
 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 днів
 5. Місце проживання: округа *Київська* район *Київський* село *Варшавське*
 6. Помершого (ої) або місто вулиця будинок №
 7. Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 23 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
 8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *ребенка*
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитина*
 11. Причина смерті
 12. Чи не є записаний: *Геморрагія*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81

за 1924 р.

1. Час складання запису: 20 " дня Червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Михайленко*
 3. Помершого (ої) *Михайленко*
 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 днів
 5. Місце проживання: округа *Київська* район *Київський* село *Варшавське*
 6. Помершого (ої) або місто вулиця будинок №
 7. Коли помер (ла): 1924 р. Червня, 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенка*
 8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *дитина*
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитина*
 11. Причина смерті
 12. Чи не є записаний: *Геморрагія*

13. "Вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і *Філіпп Дмитрович* Адреси { 1. *Варшавське*
 15. Підписи заявителів { 2. *Панченко* заявит. { 2

16. №№ документів або постанови Суду

17. Підписи
 18. Підписи

Зав. Загсом

Регістратор
 Регістратор

159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня

мершого (ої)

Якого полу

Місце проживання

помершого (ої)

Коли помер (ла): 1924 р.

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

„Громадянство“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

4. Місце проживання

5. Коли помер (ла): 1924 р.

6. Національність

7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Головне заняття

9. Причина смерті

10. Чи не є записаний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня

шого (ої)

ого полу

Місце проживання

мершого (ої)

ли помер (ла): 1924 р.

ціональність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

„Громадянство“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

овища, імена і

тьк. заявительів

и й №№ документів або постанови Суау

писи

тельів

міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

4. Місце проживання

5. Коли помер (ла): 1924 р.

6. Національність

7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Головне заняття

9. Причина смерті

10. Чи не є записаний

Адреси

заявит.

Зав. Загсом

Реєстратор

реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису:

23

дня

Червня

міс. 1924 р.

152

250

Помершого (ої)

Якого полу

Місце проживання

Помершого (ої)

Коли помер (ла):

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

8 років

округа

або місто

вулиця

будинок №

7. Сімейний стан помершого (ої)

9. Головне заняття

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

Адреси

заявит.

Зав. Загсом

Регістратор

Місце проживання

Помершого (ої)

Коли помер (ла):

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

Підприємство

1. Прізвище, ім'я, по-батькові

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Прізвище, ім'я, по-батькові

4. Прізвище, ім'я, по-батькові

5. Прізвище, ім'я, по-батькові

6. Прізвище, ім'я, по-батькові

7. Прізвище, ім'я, по-батькові

8. Прізвище, ім'я, по-батькові

9. Прізвище, ім'я, по-батькові

10. Прізвище, ім'я, по-батькові

11. Прізвище, ім'я, по-батькові

12. Прізвище, ім'я, по-батькові

13. Прізвище, ім'я, по-батькові

14. Прізвище, ім'я, по-батькові

15. Прізвище, ім'я, по-батькові

16. Прізвище, ім'я, по-батькові

17. Прізвище, ім'я, по-батькові

18. Прізвище, ім'я, по-батькові

19. Прізвище, ім'я, по-батькові

20. Прізвище, ім'я, по-батькові

21. Прізвище, ім'я, по-батькові

22. Прізвище, ім'я, по-батькові

23. Прізвище, ім'я, по-батькові

24. Прізвище, ім'я, по-батькові

25. Прізвище, ім'я, по-батькові

26. Прізвище, ім'я, по-батькові

27. Прізвище, ім'я, по-батькові

28. Прізвище, ім'я, по-батькові

29. Прізвище, ім'я, по-батькові

30. Прізвище, ім'я, по-батькові

31. Прізвище, ім'я, по-батькові

32. Прізвище, ім'я, по-батькові

33. Прізвище, ім'я, по-батькові

34. Прізвище, ім'я, по-батькові

35. Прізвище, ім'я, по-батькові

36. Прізвище, ім'я, по-батькові

37. Прізвище, ім'я, по-батькові

38. Прізвище, ім'я, по-батькові

39. Прізвище, ім'я, по-батькові

40. Прізвище, ім'я, по-батькові

41. Прізвище, ім'я, по-батькові

42. Прізвище, ім'я, по-батькові

43. Прізвище, ім'я, по-батькові

44. Прізвище, ім'я, по-батькові

45. Прізвище, ім'я, по-батькові

46. Прізвище, ім'я, по-батькові

47. Прізвище, ім'я, по-батькові

48. Прізвище, ім'я, по-батькові

49. Прізвище, ім'я, по-батькові

50. Прізвище, ім'я, по-батькові

51. Прізвище, ім'я, по-батькові

52. Прізвище, ім'я, по-батькові

53. Прізвище, ім'я, по-батькові

54. Прізвище, ім'я, по-батькові

55. Прізвище, ім'я, по-батькові

56. Прізвище, ім'я, по-батькові

57. Прізвище, ім'я, по-батькові

58. Прізвище, ім'я, по-батькові

59. Прізвище, ім'я, по-батькові

60. Прізвище, ім'я, по-батькові

61. Прізвище, ім'я, по-батькові

62. Прізвище, ім'я, по-батькові

63. Прізвище, ім'я, по-батькові

64. Прізвище, ім'я, по-батькові

65. Прізвище, ім'я, по-батькові

66. Прізвище, ім'я, по-батькові

67. Прізвище, ім'я, по-батькові

68. Прізвище, ім'я, по-батькові

69. Прізвище, ім'я, по-батькові

70. Прізвище, ім'я, по-батькові

71. Прізвище, ім'я, по-батькові

72. Прізвище, ім'я, по-батькові

73. Прізвище, ім'я, по-батькові

74. Прізвище, ім'я, по-батькові

75. Прізвище, ім'я, по-батькові

76. Прізвище, ім'я, по-батькові

77. Прізвище, ім'я, по-батькові

78. Прізвище, ім'я, по-батькові

79. Прізвище, ім'я, по-батькові

80. Прізвище, ім'я, по-батькові

81. Прізвище, ім'я, по-батькові

82. Прізвище, ім'я, по-батькові

83. Прізвище, ім'я, по-батькові

84. Прізвище, ім'я, по-батькові

85. Прізвище, ім'я, по-батькові

86. Прізвище, ім'я, по-батькові

87. Прізвище, ім'я, по-батькові

88. Прізвище, ім'я, по-батькові

89. Прізвище, ім'я, по-батькові

90. Прізвище, ім'я, по-батькові

91. Прізвище, ім'я, по-батькові

92. Прізвище, ім'я, по-батькові

93. Прізвище, ім'я, по-батькові

94. Прізвище, ім'я, по-батькові

95. Прізвище, ім'я, по-батькові

96. Прізвище, ім'я, по-батькові

97. Прізвище, ім'я, по-батькові

98. Прізвище, ім'я, по-батькові

99. Прізвище, ім'я, по-батькові

100. Прізвище, ім'я, по-батькові

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Імені Іванові Іванові
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
Місце проживання { округа Н. Северин район Шерин село Вороніно
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєс
Національність Червня 9. Головне заняття реєс
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) реєс 11. Причина смерті
„Геморагія“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і { 1 Імені Іванові Адреси { 1 Вороніно
батьк. заявитель { 2 Іванові заявитель { 2 Вороніно
і №№ документів або постанови Суду

Підписи { Егорі Іванові Зав. Загсом
заявитель { Реєстратор
Місце проживання { округа 1. Вороніно будинок №
помершого (ої) { або місто вулиця
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєс
Національність Червня 9. Головне заняття реєс
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) реєс 11. Причина смерті на
12. Чи не є записаний:

„Геморагія“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Іванові Адреси { 1 Вороніно
батьк. заявитель { 2 Іванові заявитель { 2 Вороніно
і №№ документів або постанови Суду

Підписи { Марко Іванові Зав. Загсом
заявитель { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

за 1927 р.

1. Час складання запису: 26 " дня Червня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Осиповича Марія Іванівна
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 20 років
4. Місце проживання: округа Мещеряков район Івотінек село Вороньєво
5. Коли помер (ла): 1927 р. Червня міс. 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): дівоцтво
8. Національність: українська 9. Головне заняття: домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): домогосподарка
11. Причина смерті: туберкульоз легень
12. Чи не є записаний: ☐

13. Прізвища, імена і 1. Осиповича Марія Іванівна Адреси 1. Вороньєво
14. підписи 2. Андрієв. заявит. 2. Іванівна
15. й №№ документів або постанови Суду

16. Підписи: М. Осиповича Зав. Загсом
17. Підписи: Реєстратор
18. Місце проживання: округа 1. Вороньєво вулиця будинок №
19. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): дівоцтво
20. Національність: українська 9. Головне заняття: домогосподарка
21. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): домогосподарка 11. Причина смерті: на
22. Чи не є записаний: ☐

23. Прізвища, імена і 1. Осиповича Марія Іванівна Адреси 1. Вороньєво
24. батьк. заявитель 2. Андрієв. заявит. 2. Іванівна
25. й №№ документів або постанови Суду

26. Підписи: Марія Осипівна Зав. Загсом
27. Підписи: Реєстратор
28. Місце проживання: округа 1. Вороньєво вулиця будинок №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 46.

за 1924 р.

1. Час складання запису: "4" дня "Листопада" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Власко Володимир Кирилович

Помершого (ої) Власко Володимир Кирилович

Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 20 років

Місце проживання: округа Київська район Київський село Варшавське

Помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребець

Національність українська 9. Головне заняття ребець

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

створено "або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і Власко Володимир Адреси { 1 Київська

Підписи заявників { Власко Володимир заяв. { 2 Київська

й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Власко Зав. Загсом _____

Заявників { Кирило Володимир Реєстратор _____

Місце проживання: округа _____ будинок № _____

Помершого (ої) або місто Київська вулиця _____

Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребець

Національність українська 9. Головне заняття ребець

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті на

12. Чи не є записаний: _____

створено "або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і Власко Володимир Адреси { 1 Київська

Підписи заявників { Власко Володимир заяв. { 2 Київська

й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Марко Гелендер Зав. Загсом _____

Заявників { _____ Реєстратор _____

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1449

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 87-156

1. Час складання запису: "9" дня "листопада" міс. 1924 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошаренко Натанко Сергієв
 3. Якого полу чоловік
 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н Сіверск район Місінський село Воропін
 або місто — вулиця Ленинська будинок № —
 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "8" дня.
 7. Сімейний стан помершого (ої) Рибак
 8. Національність україн.
 9. Головне заняття рибак
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) рибак
 11. Причина смерті старецька хвороба
 12. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
 Прізвища, імена і 1. Натанко Сергієв
 батьк. заявитель 2. Сергій Натанович
 Адреси { 1. Воропін
 заявит. { 2. Воропін
 зви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Місце проживання

помершого (ої)

Коли помер (ла): 1924 р.

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

зви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Регистратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 157

Запис про смерть № 88 за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Варвара Василівна
помершого (ої)
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
Місце проживання { округа Міверська район Місінський село Вороньків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність україн 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерті _____
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і 1 Варвара Василівна Адреси { 1 Варвара Василівна
батьк. заявитель 2 Антонів заявит. { 2 _____
ви й №№ документів або постанови Суду _____

Пис { П. Радзюк Зав. Загсом _____
Пис { _____ Реєстратор _____
Місце проживання { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
помершого (ої) { або місто _____
Коли помер (ла): 1924 р. 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність україн 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерті _____
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і 1 Варвара Василівна Адреси { 1 Варвара Василівна
батьк. заявитель 2 Антонів заявит. { 2 _____
ви й №№ документів або постанови Суду _____

Пис { Марія Геландер Зав. Загсом _____
Пис { _____ Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЛ. №
Установа ЗАГС № 444

Запис про смерть № 90 / 59 за 1924 р.

1. Час складання запису: "15" дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Марасенко Марія Семеновна*
мершого (ої)
Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 місяці*
Місце проживання { округа *Київська* район *Київський* село *Вороніж*
мершого (ої) { або місто
Коли помер (ла): 1924 р. *15* / *листопада* міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Ріден*
Національність *українська* 9. Головне заняття *Рідення*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Рідення* 11. Причина смерті
детиною 12. Чи не є записаний:
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
звища, імена і { 1 *Марасенко*
батьк. заявитель { 2 *Симен* Адреси { 1 *Вороніж*
и й №№ документів або постанови Суду заявит. { 2

Підписи { *Марасенко* Зав. Загсом
Місце проживання { округа *Київська* Рєєстратор *Домі*
мершого (ої) { або місто *Київ* вулиця *Київська* будинок *1*
Коли помер (ла): 1924 р. *15* / *листопада* міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Рідення*
Національність *українська* 9. Головне заняття *Рідення* 11. Причина смерті *на*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Рідення* 12. Чи не є записаний:

"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 *Марасенко* Адреси { 1 *Київська*
батьк. заявитель { 2 *Марасенко Анастасія* заявит. { 2 *Київська*
зви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Марасенко* Зав. Загсом
звитель { Рєєстратор *Домі*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11.

за 1927 р.

1. Час складання запису: 16 " дня лютий 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Воззек Олександр Іванович

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 1 рік 11 місяців 15 днів
4. Місце проживання: округа Нов. Северск район Шостенск село Андроніков

5. Дата смерті: 1927 р. 15 лютого " дня 7. Сімейний стан помершого (ої): одружений

6. Національність: Українець 9. Головне заняття: робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): робітник

11. Причина смерті: запалення легкого

12. Чи не є записаний: немає

13. "або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і 1. Марія Іванівна Адреси 1. Андроніков
15. батьків 2. Іван Іванович заяв. 2. Андроніков

16. №№ документів або постанови Суду

17. Підписи: Воззек Зав. Загсом

18. Місце проживання: округа Нов. Северск район Шостенск село Андроніков
19. помершого (ої): або місто 1. Андроніков вулиця 2. Андроніков будинок 3. Андроніков

20. Дата смерті: 1927 р. 15 лютого " дня 7. Сімейний стан помершого (ої): одружений

21. Національність: Українець 9. Головне заняття: робітник

22. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): робітник 11. Причина смерті: запалення легкого

12. Чи не є записаний: немає

23. "або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

24. Прізвища, імена і 1. Марія Іванівна Адреси 1. Андроніков
25. батьків 2. Іван Іванович заяв. 2. Андроніков

26. №№ документів або постанови Суду

27. Підписи: Марія Іванівна Зав. Загсом

28. вчителів: Іван Іванович Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 400

Запис про смерть № 92 161

за 1924 р.

1. Час складання запису: "19" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Гуменюк Андрій Сергійович
мершого (ої) Гуменюк Андрій Сергійович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 літ
Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Варшівка
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
Національність українська 9. Головне заняття селянин
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

«жовтонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Гуменюк Андрій
батьк. заявитель { 2 Гуменюк Андрій

Адреси { 1 Львів

заявит. { 2 Львів

й №№ документів або постанови Суду

Гуменюк Андрій

Зав. Загсом

Місце проживання { округа Львівська

мершого (ої) { або місто Львів вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність українська 9. Головне заняття селянин

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерті на

12. Чи не є записаний:

«жовтонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Гуменюк Андрій

Адреси { 1 Львів

батьк. заявитель { 2 Гуменюк Андрій

заявит. { 2 Львів

зави й №№ документів або постанови Суду

Гуменюк Андрій

Зав. Загсом

Місце проживання { округа Львівська

мершого (ої) { або місто Львів вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність українська 9. Головне заняття селянин

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерті на

12. Чи не є записаний:

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Запис про смерть № 93

за 1924 р.

1. Час складання запису: "19" дня місяця 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Семин
мершого (ої) Семин Усманович Кузьмич
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18
Місце проживання { округа Кієвська район Київський село Воропіль
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
національність українська 9. Головне заняття домохозяйка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті _____
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: _____
Прізвища, імена і { 1 Семин Адреси { 1 _____
заявителів { 2 Камар заявит. { 2 _____
й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Місце проживання { округа _____ Реєстратор _____
мершого (ої) { або місто Київ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
національність українська 9. Головне заняття домохозяйка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті на
_____ 12. Чи не є записаний: _____
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Семин Адреси { 1 Кавбуков
заявителів { 2 Марія Анна заявит. { 2 Марія Анна
й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Місце проживання { округа _____ Реєстратор _____
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. "____" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
національність _____ 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
_____ 12. Чи не є записаний: _____
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1004

Запис про смерть № 94

за 1924 р.

1. Час складання запису: 19 " дня Лютий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Романченко Микола Романов
Помершого (ої) Романченко Микола Романов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19. листопада
Місце проживання округа Нісєнське район Нісєнський село Нісєнське
Помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 18/11 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність українська 9. Головне заняття Зайнятий
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чобіт

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:
"ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Романченко
Адреси 1. Нісєнське
батьк. заявитель 2. Романченко
заявит. 2. Романченко
й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Романченко
Зав. Загсом
Місце проживання округа Нісєнське
Реєстратор
Помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 4 серпня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність українська 9. Головне заняття Зайнятий
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чобіт 11. Причина смерті на
12. Чи не є записаний:

"ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Романченко
Адреси 1. Нісєнське
батьк. заявитель 2. Романченко
заявит. 2. Романченко
й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Романченко
Зав. Загсом
Реєстратор

1031 / 128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 96

за 1924 р.

1. Час складання запису: 22. " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Рубанов Андрій Іванович
Помершого (ої) Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.): 1 рік 9 місяців
Місце проживання: округа Мелецька район Мелецьке село Вороніне
Помершого (ої) або місто вулиця Школярів будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 22/7 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): одиноким
Національність: Українець 9. Головне заняття:

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн):
11. Причина смерті:
12. Чи не є записаний:
"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Рубанов Іван
батьк. заявитель 2. Матерієв
Адреси 1. Вороніне
заявит. 2. Чер. Школярів

№№ документів або постанови Суду:
Зав. Загсом: [підпис]
Регістратор: [підпис]
Місце проживання: округа Мелецька район Мелецьке село Вороніне
Помершого (ої) або місто вулиця Школярів будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 22/7 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): одиноким
Національність: Українець 9. Головне заняття:
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн):
11. Причина смерті:
12. Чи не є записаний:

"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Рубанов Іван
батьк. заявитель 2. Матерієв
Адреси 1. Вороніне
заявит. 2. Чер. Школярів
№№ документів або постанови Суду:
Зав. Загсом: [підпис]
Регістратор: [підпис]

106
178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 97

1004
за 1927 р.

1. Час складання запису: „23“ дня „Листопада“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Душман Микола Іванович
Помершого (ої) Микола Іванович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
Місце проживання { округа Київська район Київський село Варшавське
Помершого (ої) { або місто _____ вулиця Спаська будинок № _____
Коли помер (ла): 1927 р. 23 міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність Українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок
Підвонородж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Душман Адреси { 1 Київська
Підписи заявительів { 2 Марія Адамовна заявит. { 2 _____
Ім'я й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Микола Іванович Зав. Загсом _____
Заявительів { _____ Реєстратор _____
Місце проживання { округа _____
Помершого (ої) { або місто Київська вулиця _____
Коли помер (ла): 1927 р. 4 міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність Українська 9. Головне заняття домохозяйка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохозяйка 11. Причина смерті на
Підвонородж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Душман Адреси { 1 Київська
Підписи заявительів { 2 Марія Адамовна заявит. { 2 Київська
Ім'я й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Марія Адамовна Зав. Загсом _____
Заявительів { _____ Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98

за 1924 р.
за 1924 р.

1. Час складання запису: 25 " дня липня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: 167 274
мершого (ої) Марасенко Марія Митрофанівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 лет
Місце проживання { округа Новгород район Шешинське село Вороніж
помершого (ої) { або місто вулиця Покровська будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. липня 25 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 9. Головне заняття господарка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розведення свиней

11. Причина смерті наслідок

12. Чи не є записаний:
"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Марасенко Марія
батьк. заявитель 2. Макашова
і №№ документів або постанови Суду

Адреси { 1. Вороніж
заявит. { 2.

Зав. Загсом
Регістратор
Місце проживання { округа Шешинське село Вороніж
помершого (ої) { або місто вулиця
Коли помер (ла): 1924 р. серпня 3 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 9. Головне заняття господарка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розведення свиней 11. Причина смерті на
12. Чи не є записаний:

"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Макашова
батьк. заявитель 2. Марас Анастасія
і №№ документів або постанови Суду

Адреси { 1. Кавказ
заявит. { 2. Шешинське р.

Зав. Загсом
Регістратор
Підписи { Марія Геландер
заявитель {

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 100

за 1924 р.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Аврамченко Марія Іванівна*

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *4* років. 4. Місце проживання: округа *Н. Селів* район *Мошан* село *Воронівка*

5. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): *дівчина*

8. Національність: *Українська* 9. Головне заняття: *роботниця* 11. Причина смерті: *отруєння*

12. Чи не є записаний: *ні*

13. Чи не є записаний: *ні*

14. Чи не є записаний: *ні*

15. Чи не є записаний: *ні*

16. Чи не є записаний: *ні*

17. Чи не є записаний: *ні*

18. Чи не є записаний: *ні*

19. Чи не є записаний: *ні*

20. Чи не є записаний: *ні*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 101

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Кордима Никита Кирилович
мершого (ої)
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67
Місце проживання { округа Н. Северин район Мостиска село Воронин
мершого (ої) { або місто вулиця Свердлова будинок № 1
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 9. Головне заняття підприємця
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті смерть

12. Чи не є записаний:
„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Кордима Адреси { 1 Мостиска
батьк. заявитель { 2 Богданов заявитель { 2 Мостиска
і №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом { Кордима
Регистратор { Кордима
Місце проживання { округа Н. Северин вулиця Свердлова
мершого (ої) { або місто 1. Мостиска
Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 9. Головне заняття домохозяйка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохозяйка 11. Причина смерті на
растер 12. Чи не є записаний:

„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Богданов Адреси { 1 Кавбуно
батьк. заявитель { 2 Марія Анна заявитель { 2 Мостиска
і №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом { Марія Гелінгер
Регистратор { Марія

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 102

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Таванець Варвара Никанорівна
помершого (ої) меш. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24/5-1924
Місце проживання { округа Н. Северин район Шален село Воронин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Кемеров будинок № _____
Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
національність українська. 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті деб
ексія 12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Таванець Адреси { 1 М. Воронин
заявителів { 2 Никанорівна заявит. { 2 Чернов. вул.
й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом. Таванець
Регистратор Таванець
Місце проживання { округа _____ будинок № _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____
Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
національність українська 9. Головне заняття домохозяйка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня 11. Причина смерті на
растер 12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Таванець Адреси { 1 Кавказ
заявителів { 2 Таванець заявит. { 2 Шален. р.
й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом. Таванець
Регистратор Таванець
Заявитель { Таванець

188
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковий
помершого (ої) Мелітуківська Марія Барисівна
Полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
Місце проживання округа Ісмаїлів район Ісмаїлів село Баранівка
або місто вулиця будинок №
Помер (ла): 1924 р. 15/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 9. Головне заняття робітниця
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
гостра хвороба 12. Чи не є записаний:

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 103

за 1924 р.

1. Час складання запису: 3 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковий
помершого (ої) Демидовська Марія Миколаївна
Полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1900
Місце проживання округа Ісмаїлів район Ісмаїлів село Баранівка
або місто вулиця будинок №
Помер (ла): 1924 р. 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 9. Головне заняття домогосподиця
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
ракем 12. Чи не є записаний:

Свідчення народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і батьк. заявительів { 1 Демидовська 2 Марія Анатоліївна
Адреси { 1 Кавбунарська 2 Ісмаїлів р.

Зави й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Марія Демидовська Зав. Загсом
Заявительів { Реєстратор

188
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Миколай Миколайович Барановський

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання / округа Ісверск район Шостинск село Вороніж

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребе

сальність 9. Головне заняття ребе

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

гостра хвороба 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 173 за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 104

за 1924 р.

Час складання запису: 4 " дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Василь Миколайович Осипов

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

проживання / округа Ісверск район Шостинск село Вороніж

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 4 Августа міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

ціональність Українц. Головне заняття 11. Причина смерті дитина

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

овища, імена і 1 Миколай Миколайович Адреси 1 Миколай Миколайович

заявитель 2 Осипов заявитель 2 Миколай Миколайович

и й №№ документів або постанови Суду

писи Зав. Загсом

Регистратор

188
ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) *Менішук Марія Барисовна*

полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 1/2 місяці*

проживання | округа *Костянтинівська* район *Костянтинівський* село *Воронівка*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *15/х* міс „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребен*

альність *Україна* 9. Головне заняття *ребенка*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

згинула ввечері 12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Установа ЗАГС №

ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 174

за 1924 р.

ас складання запису: „7“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) *Шашинко Василь Васильович*

полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*

проживання | округа *Костянтинівська* район *Костянтинівський* село *Воронівка*

шого (ої) | або місто _____ вулиця *Липова* будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *Сестин* міс „ *6* “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *самост*

альність *Україна* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *Хвор*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____

Він помер 14/9/26.

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Шашинко* Адреси { 1 *М. Воронівка*

заявитель { 2 *Василь Сестин* заявит. { 2 *Шашинко*

№№ документів або постанови Суду _____

А. Шашинко Зав. Загсом _____

Регистратор _____

Регистратор _____

май книж прощуровано
З. М. Мора

188
ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мелитуренко Марія Барисівна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання / округа Істобен район Істобен село Вороніж

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15 / х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

189
ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 175

за 1924 р.

Запис про смерть № 106

Час складання запису: 10 " дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Меходова Марія Павлівна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

проживання / округа І. Селець район Істобен село Вороніж

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 10 " міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1. Меходов Павел Адреси 1. М. Вороніж

заявитель 2. Меходов Павел заявит. 2. М. Вороніж

№№ документів або постанови Суду

Меходов

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковій

го (ої) Мештуренко Марія Барановна

полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання | округа Мещеря район Мещеря село Воронинь.

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремесло

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 107

за 1924 р.

Час складання запису: 17 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковій

го (ої) Анкамарк Вера Васильевна

полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

проживання | округа Мещеря район Мещеря село Воронинь

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 17/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремесло

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

а, імена і 1 Вероніка Адреси 1 Вероніка

заявитель 2 Анкамарк Вера Васильевна заявитель 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ІНТЕРНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Шенітук Марія Барановна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання, округа Нівецька район Місфін село Вараніт
шого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребен
альність жінка 9. Головне заняття ребенка
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
застава 12. Чи не є записаний: _____
родж.” або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ІНТЕРНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 108177

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Григорівна Марія Олександрівна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці (8 місяців)
проживання, округа Нівецька район Місфін село Вараніт
шого (ої) або місто _____ вулиця Марков будинок № _____
помер (ла): 1924 р. 18/х міс „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
альність жінка 9. Головне заняття ребенка
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
застава 12. Чи не є записаний: _____
родж.” або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
да, імена і { 1 Григорівна Адреси { 1 Місфін
заявитель { 2 Марія заяв. { 2 _____
№№ документів або постанови Суду _____

Григорівна

Зав. Загсом

Реєстратор

Handwritten note:
Зав. Загсом
Реєстратор
за 2219

188
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) *Мелітурського Марія Барисовна*

полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 1/2 місяців*

проживання | округа *Мелітурського* район *Місфін* село *Воропін*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *15/х* міс „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребен*

альність *вдова* 9. Головне заняття *ребенка*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *додаток до акту*

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 109

за 1924 р.

с складання запису: „18“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Булославський (вдова) Наталія Кирилівна*

полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *83 роки*

проживання | округа *Мелітурського* район *Місфін* село *Воропін*

шого (ої) | або місто _____ вулиця *Місфін* будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *18/х* міс „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

альність *вдова* 9. Головне заняття *вдова*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вдова* 11. Причина смерті _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

да, імена і { 1 *Булославський* Адреси { 1 *Мелітурського*

заявитель { 2 *Мелітурського* заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Булославський Зав. Загсом _____

Регистратор _____

188
ДІЙ КОМІСАРІЯТ
ВІСНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Мелітук Марія Барнаковна
полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання / округа Ісмаїлів район Ісмаїл село Вороніж
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність 9. Головне заняття ремісник
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

189
ДІЙ КОМІСАРІЯТ
ВІСНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 179

за 1924 р.

Запис про смерть № 110

Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Микашорда Євдокія Павловна
полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34
проживання / округа Н. Сиверск район Мокшанське село Вороніж
шого (ої) / або місто вулиця Садова будинок №
помер (ла): 1924 р. Серпень міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність 9. Головне заняття домогосподарка
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті похорон
родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Адреси { 1 Мокшанське
заявительів { 2 Сергійов. губ.
№№ документів або постанови Суду 4 дозвіл. врага
Знабавленого 22/10-24.
Зав. Загсом Гоголь
Реєстратор

188
ВНІШНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Шенітук Марія Барисовна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання | округа Мисисіп район Мисісін село Вороніж
шого (ої) | або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
нальність 9. Головне заняття Реєстрація
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

ВНІШНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № III

за 1924 р.

Час складання запису: 24 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Ковбаса Киментин
полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
проживання | округа Мисисіп район Мисісін село Вороніж
шого (ої) | або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 24/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Реєстрація
нальність 9. Головне заняття Реєстрація
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і 1. Ковбаса Адреси { 1. Вороніж
к. заявительів 2. Мисисіп Заявительів { 2.

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Шенітурсько Марія Барисовна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання / округа Северок район Мисіні село Вороніж

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15 / х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремесло

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 112

за 1924 р.

Час складання запису: 25 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Карпенко Анна Федорівна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 м 8 міс

проживання / округа Северок район Мисіні село Вороніж

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Серпня 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремесло

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ща, імена і 1 Карпенко Анна Федорівна Адреси 1 Вороніж

к. заявитель 2 Федорів 2 заявит. 2

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мелітійовича Марія Баранович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання | округа Нісень район Нісень село Вороніж

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребен

альність 9. Головне заняття Ребен

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 188
Запис про смерть № 123

за 1924 р.

Час складання запису: 21 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) 9 років Іванович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців

проживання | округа Нісень район село

ого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 25/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність 9. Головне заняття 11. Причина смерті

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

родж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1. 2. Адреси 1. 2.

заявитель 2. 1. 2. заявит.

№№ документів або постанови Суду

М. Голубий Зав. Загсом

Регистратор

188
ІНІЙ КОМІСАРІАТ
ІНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мештеренко Марія Барисовна

полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання / округа Насарів район Місін село Вороніж

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремесло

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

дотримання вимог 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ІНІЙ КОМІСАРІАТ
ІНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 114

за 1924 р.

Час складання запису: „14“ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мештеренко Микола Миколайович

полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25/тн - 1943

проживання / округа Н. Селу район Насарів село Вороніж

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Август міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття 11. Причина смерті

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

кава 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1. Бонсон Адреси 1. М. Вороніж

заявительів 2. Микола Анисей 2. Чирків Цр.

№№ документів або постанови Суду

М.А. Бонсон Зав. Загсом

Регистратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Мелітук Марія Барановна
полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання / округа Мелітук район Мелітук село Баранівка.
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15 / " міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність Україна 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 115

за 1924 р.

Час складання запису: 30 " дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Замора Александрівна
полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
проживання / округа Мелітук район Мелітук село Баранівка.
ого (ої) / або місто вулиця Мелітук будинок №
омер (ла): 1924 р. 30 / " міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність Україна 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

а, імена і 1 Кафалівані Адреси 1 Кафалівані
заявитель 2 Мав. М. Корнів заяв. 2 Мелітук

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Мешинська Марія Барисівна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання / округа Ісмаїлів район Ісмаїлів село Воронівка
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребе
альність Україн 9. Головне заняття ребе
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Установа ЗАГС №

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 116

за 1924 р.

Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Паванець Надія Мартинівна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки
проживання / округа Ісмаїлів район Ісмаїлів село Воронівка
шого (ої) / або місто вулиця Спаська будинок №
помер (ла): 1924 р. Вересня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діва
альність Україн 9. Головне заняття діва
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) діва 11. Причина смерті

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

за, імена і 1 Паванець Надія Мартинівна Адреси 1 Воронівка Черні?
заявитель 2 Мешинська Марія Барисівна заявит. 2 Ісмаїлів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДІЙ КОМІСАРІАТ
ІРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мелітук Марія Баранович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання / округа Ісєвск район Мисінін село Вороніт

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребен

альність Черв 9. Головне заняття Ребен

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

дітвнх хвороба 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Установа ЗАГС №

ДІЙ КОМІСАРІАТ
ІРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 117

за 1924 р.

ас складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) Чебак Микола Акимович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 років

проживання / округа Ісєвск район Мисінін село Вороніт

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 27/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Черв 9. Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

дітвнх хвороба 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1. Чебак Анатолі Адреси 1. Вороніт

заявитель 2. Лещенко Дмитро заявит. 2.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Реєстратор

188
ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мештуренко Марія Барисовна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання | округа Мисисей район Мисисей село Вороніж

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

гостра хвороба 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС №

ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 118

за 1924 р.

Час складання запису: 1 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Редько Микола Євдокимович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 1/2 місяці

проживання | округа Мисисей район Мисисей село Вороніж

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 1/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

гостра хвороба 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1 Редько Євдоким

заявитель 2 Мисисей Адреси 1 Вороніж

заявитель 2 Мисисей заявитель 2

№№ документів або постанови Суду

Редько Зав. Загсом

Редько Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Миколи Миколайовича Барановича

полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання | округа Миколаїв район Миколаїв село Вороніж

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неба

альність неба 9. Головне заняття неба

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 119

за 1924 р.

Час складання запису: 1 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Василь Миколайович Баранович

полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1896 р. 24/11

проживання | округа Миколаїв район Миколаїв село Вороніж

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 28/11 міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неба

альність неба 9. Головне заняття неба

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

заяв. імена і 1 2

188
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Мемітукі Марія Барієвич
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання округа Ісідорів район Ісідорів село Баранів
шого (ої) або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Установа ЗАГС №

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 120

за 1924 р.

Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Ірина Савелівна Іванівна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
проживання округа Ісідорів район Ісідорів село Баранів
шого (ої) або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 1/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
старість 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1 Ірина. Александрівна Адреси 1 Ірина
заявитель 2 Савелівна заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Мелітук Марія Барановна
полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 років
проживання, округа Мелітук район Мелітук село Баранівка
ого (ої) або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

194
204
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 121

за 1924 р.

Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Ковчан Федор Дмитрович
полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 років
проживання, округа Мелітук район Мелітук село Баранівка
ого (ої) або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 1/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

імена і 1. Ковчан Федор Дмитрович. Адреси 1. Баранівка
заявитель 2. Селенів заявитель 2. на Черніков
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

Ковчан

188
ВІСНІЙ КОМІСАРІАТ
ВІТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Миколай Миколайович Барановський
полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання / округа Ісмаїлів район Ісмаїлів село Баранівка
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребе
нальність 9. Головне заняття ребе
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
У. С. Р. Р. Установа ЗАГС №

ВІСНІЙ КОМІСАРІАТ
ВІТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 122

за 1924 р.

Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Рибуня Андрій Андреев
полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
проживання / округа Ісмаїлів район Ісмаїлів село Баранівка
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 5/х міс „ „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребе
нальність 9. Головне заняття 11. Причина смерті
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1 Рибуня Андрій Адреси 1 Баранівка - чер.
заявитель 2 Рибуня заявитель 2

№№ документів або постанови Суду

Рибуня Андрій

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: "15" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Шенітук Марія Баранович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання / округа Мисисей район Мисисей село Вороніж

шого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребен

альність 9. Головне заняття Ребен

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Установа ЗАГС №

ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 128

за 1924 р.

Час складання запису: "6" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Савченко Сидір Сидорович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік

проживання / округа Мисисей район Мисисей село Вороніж

шого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 5/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребен

альність 9. Головне заняття 11. Причина смерті

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1. Савченко, Сидор. Адреси 1. Вороніж

заявитель 2. Мисисей. заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Мелитуренко Марія Барнаевна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 років

проживання | округа Ісверск район Мисіні село Вороніне

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15/х міс " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремісник

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

гостра хвороба 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 124

за 1924 р.

Час складання запису: 6 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Іваненко Анна Іванівна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

проживання | округа Ісверск район Мисіні село Вороніне

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 6/х міс " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття ремісник

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

старість 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1 Іваненко Анна Іванівна Адреси 1

заявитель 2 Іваненко Анна Іванівна заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

Запис про смерть № 127

за 192... р

Час складання запису: „ 15 “ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Шенітурсько Марія Борисовна
полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці
проживання / округа Березань район Місфін село Березань
шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. 15/х міс „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребен
ральність україн 9. Головне заняття ребенка
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11 П

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошенням за помершого" (див. Інст. оор. III - 4)

Установка ЗАГС №2

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 125

за 192 ~~5~~ р

час складання запису: „9“ дня Сесія міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 (ої) Новік Катерина Євдокимівна
 полу Мен - 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
 проживання | округа Н. Север. район Шабени, село Варичини
 | або місто — вулиця Красна будинок № —
 (ої) |
 помер (ла): 1924 р. Сесія міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
 наяльність українська. Головне заняття —
 овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті вос
не легких 12. Чи не є записаний:

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і	1 <u>Ковчан</u>	Адреси	1 <u>М. Вирженко</u>
заявительів	2 <u>Ведми Сергеев</u>	заявит.	2 <u>Герман. зуб.</u>

№№ документів або постанови Суду

Ковчан а са изг. Зав. Загсом

Реестратор
еестратор

Book on

188
ДІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Шенітурсько Марія Барисовна

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 місяці

проживання округа Мелітополь район Мелітополь село Вороніж

шого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 15 " міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття робота

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

ДІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 94

Запис про смерть № 126

за 1924 р.

Час складання запису: 11 " дня Сербія міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Кнати Харитан Генуави

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років

проживання округа Мелітополь район Мелітополь село Вороніж

шого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 10 " міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність 9. Головне заняття робота

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

заявительів 1. Косагошеч Адреси 1. К Грезки

2. Григорій Кодр 2. Мелітополь район

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

188
ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 127

за 1924 р.

Час складання запису: 15

дня

Вересня

міс. 1924

р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої)

Менішуренко Марія Барисівна

полу

жінка

Вік

(рік, місяць і день народж. або років од народж.)

7 1/2 місяць

проживання

округа

Київська

район

Міський

село

Варшавське

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

—

помер (ла): 1924

р.

15

міс

„

„

дня

7. Сімейний стан помершого (ої)

ребен

альність

вільна

9.

Головне заняття

ребен

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

—

11. Причина смерті

—

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

12. Чи не є записаний:

—

імена і

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

№ документів або постанови Суду

—

Александр М.

Зав. Загсом

Менішуренко

Реєстратор

проживання

округа

Київська

район

Міський

село

Варшавське

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

—

помер (ла): 1924

р.

31

міс

„

„

дня

7. Сімейний стан помершого (ої)

—

альність

вільна

9.

Головне заняття

—

11. Причина смерті

—

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

—

12. Чи не є записаний:

—

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

12. Чи не є записаний:

—

імена і

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

заяв

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 128

за 1924 р.

Час складання запису: "18" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Климів Миколай Іванович

полу Микола. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

проживання / округа Канівецький район Миколаївське село

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

номер (ла): 1924 р. 13/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діме

альність Чорний 9. Головне заняття гімна

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гімна

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Климів Миколай Іванович Адреси 1 Вересня

заявитель 2 Миколай Іванович заявит. 2 Вересня

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання / округа

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

номер (ла): 1924 р. 31/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Чорний Головне заняття гімна

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гімна

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Миколай Іванович Адреси 1 Вересня

заявитель 2 Миколай Іванович заявит. 2 Вересня

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 129

за 1927 р.

Час складання запису: „22“ дня

12 вересня 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

полу

проживання

округа

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 1927 р.

22/х

міс „

“

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявительів

1

2

Адреси

заявит.

1

2

№ документів або постанови Суду

М. С. Мочовенко

Зав. Загсом

проживання

округа

ого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 1927 р.

31/х

міс „

“

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявительів

1

2

Адреси

заявит.

1

2

№ документів або постанови Суду

Т. М. М.

Зав. Загсом

Реєстратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 120

за 1927 р.

199

386

Час складання запису: 22 Вересня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Корнелій В. Іванович Саввук

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяць

проживання / округа М. Сіверек район М. Сіверек село Вороніне

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

номер (ла): 1927 р. 21/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дім

альність / Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дім

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Корнелій Саввук Адреси 1 Вороніне

заявитель 2 М. Сіверек заявит. 2 Вороніне

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання / округа

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

номер (ла): 1927 р. 21/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність / Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 М. Сіверек Адреси 1 Вороніне

заявитель 2 М. Сіверек заявит. 2 Вороніне

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ДІЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 131

за 1924 р.

Час складання запису:

24 вересня

міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої)

Помаранець Іван Маркович

полу

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

67 лет

проживання

округа

Мелецький район

вулиця

Григорівська

село

Вороньків

ного (ої)

або місто

вулиця

Григорівська

будинок №

1

омер (ла):

1924 р.

міс

24/IX

міс

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

альність

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

11. Причина смерті

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

12. Чи не є записаний:

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

імена і

1. Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

заявитель

2. Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

№ документів або постанови Суду

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Зав. Загсом

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Реєстратор

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Зав. Загсом

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Реєстратор

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

Григорівська

ДІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 132

за 1924 р. 201 308

Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Младкий Володимир Андреевич
полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) три с половиною
проживання | округа И-Севрск район Мосейск село Воронин
шого (ої) | або місто Ленинск вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. 29/9 міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
альність Украинец 9. Головне заняття ребенок
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
скарлатина 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
імена і { 1 Младкий Андрей Иванович Адреси { 1 М.по Воронин
заявителів { 2 _____ заявит. { 2 _____
№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Роживання | округа _____ Реєстратор _____
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
омер (ла): 1924 р. 31/х міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
альність Украинец Головне заняття гим
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
гим 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
імена і { 1 Младкий Адреси { 1 Воронин
заявителів { 2 _____ заявит. { 2 _____
№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 133

за 1924 р.

Час складання запису: „3” дня ^{Вересня} ~~Вересня~~ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Михайлик Катерина Федорівна 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць

проживання | округа Київ район Київ село Варшине

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

альність Мер 9. Головні заняття дівчи

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

дівчина хворіла 12. Чи не є записаний:

родж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і заявительів { 1 Михайлик Федор Адреси { 1 Варшине

2 Федорівна заявит. { 2 _____

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

проживання | округа _____ вулиця _____ будинок № _____

шого (ої) | або місто _____

помер (ла): 1924 р. 31/х міс. „—” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

альність Червоні 9. Головні заняття дівчи

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

дівчина хворіла 12. Чи не є записаний:

родж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і заявительів { 1 Червоні Адреси { 1 Варшине

2 Федорівна заявит. { 2 _____

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

192 / 250

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 194

за 1924 р.

Час складання запису: 3 " березня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

полю 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання / округа / район / село

шого (ої) / або місто / вулиця / будинок №

номер (ла): 1924 р. 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого(ої)

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

імена і 1. Адреси 1. заяв. 2. заяв. 2.

заяв. 2. заяв. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Реєстратор

проживання / округа / район / вулиця / будинок №

номер (ла): 1924 р. 31/х міс " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність 9. Головне заняття 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

імена і 1. Адреси 1. заяв. 2. заяв. 2.

заяв. 2. заяв. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Реєстратор

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 135-204 за 1924 р.

Час складання запису: „4“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Степан Іванович*
полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
проживання | округа *Масверський* район *Масверський* село *Варшавське*
шого (ої) | або місто _____ вулиця *Лінійна* будинок № _____
помер (ла): 1924 р. *3/х* міс „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
альність *Червоний*. Головне заняття _____
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і { 1 *Степан* Адреси { 1 *Варшавське*
заявителів { 2 *Іван* заявит. { 2 _____

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

проживання | округа _____
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
омер (ла): 1924 р. *31/х* міс „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
альність *Червоний*. Головне заняття _____
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і { 1 *Іван* Адреси { 1 *Варшавське*
заявителів { 2 *Степан* заявит. { 2 _____

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Реестратор

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 137 за 1927 р.

Час складання запису: „8“ дня жовтня, міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Марселия Матрени Андріївни
полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років

проживання | округа Київська район Київський село Варшине
шого (ої) | або місто _____ вулиця Крива будинок № _____

помер (ла): 1927 р. жовтня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
альність вдова. 9. Головне заняття домогосподарка

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті туберкульоз легень
12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Куртис Іван Адреси 1 Київ
заявителів 2 Андріїв заявит. 2 Київ

№ документів або постанови Суду

Київ Зав. Загсом
проживання | округа _____ Реєстратор
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1927 р. жовтня міс „—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
альність вдова. Головне заняття домогосподарка

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Куртис Іван Адреси 1 Київ
заявителів 2 Андріїв заявит. 2 Київ

№ документів або постанови Суду

Київ Зав. Загсом
проживання | округа _____ Реєстратор
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 138 207 за 1924 р.

Час складання запису: "9" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Комісарієць Антон Анатолійович

полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

проживання | округа Мелітополь район Анатолій село Анатолій

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. жовтня міс "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність шлюб. 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

імена і 1. Комісарієць Адреси 1. Анатолій

заявителів 2. Анатолій Анатолійович заявит. 2. Анатолій

№ документів або постанови Суду

проживання | округа Реєстратор

ого (ої) | або місто вулиця будинок №

омер (ла): 1924 р. жовтня міс "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність шлюб. Головне заняття 11. Причина смерті

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. Комісарієць Адреси 1. Анатолій

заявителів 2. Анатолій Анатолійович заявит. 2. Анатолій

№ документів або постанови Суду

проживання | округа Реєстратор

ого (ої) | або місто вулиця будинок №

омер (ла): 1924 р. жовтня міс "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 139

за 1927 р.

Час складання запису: "14" дня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Вороненко Іван Іванович
полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
проживання | округа Мелітополь район М. с. село Варшине
шого (ої) | або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1927 р. міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дім
альність Червоний. Головне заняття
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. Адреси 1. Варшине
заявитель 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Вороненко

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання | округа
ого (ої) | або місто вулиця будинок №
омер (ла): 1927 р. 31/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
альність Червоний. Головне заняття дім
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. Адреси 1. Варшине
заявитель 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Томко

Зав. Загсом

Реєстратор

ВНІШНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 141

за 1927 р.

Час складання запису: 20-го дня грудня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

полю 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання / округа / району / села

помер (ла): 1927 р. грудня 19-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. 2. Адреси 1. 2.

заявитель 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання / округа / району / вулиця / будинок №

помер (ла): 1927 р. грудня 31-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. 2. Адреси 1. 2.

заявитель 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 142

за 1921 р.

Час складання запису: 21 " дня

ого (ої)

о полу

проживання

шого (ої)

помер (ла): 1921 р.

альність

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявительів

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання

ого (ої)

помер (ла): 1921 р.

альність

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявительів

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ДІЯЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 143

за 192... р.

Час складання запису: "23" дня

міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

полу

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання

округа

район

село

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 192... р.

міс

"

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

1

заявитель

2

Адреси

1

заявит.

2

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання

округа

ого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

омер (ла): 192... р.

міс

"

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

1

заявитель

2

Адреси

1

заявит.

2

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

за 192 р.

Час складання запису: "23" дня

міс. 192

р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

полу

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання

округа

район

село

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 192

р.

міс

"23" дня

р.

7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

1

заявитель

2

Адреси

1

заявит.

2

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання

округа

ого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

омер (ла): 192

р.

міс

"21" дня

р.

7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

1

заявитель

2

Адреси

1

заявит.

2

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ВНУТРІШНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 143

за 1927 р.

Час складання запису: 25 " жовтня " міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Іван Іванович Васильєв

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років

проживання | округа Іванів район Іванів село Іванів

померлого (ої) | або місто вулиця Іванів будинок №

помер (ла): 1927 р. жовтня " 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

законність 9. Головне заняття

займався в промислі (робіт., служб., хазяїн) одиноким

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Іванів

заявитель 2 Іванів Адреси 1 Іванів

№ документів або постанови Суду заявит. 2 Іванів

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Установка ЗАГС №

за 192.....р

24. "ДНЯ

” ДНЯ
.....

к (рік, місяц

к (рік, місяць)
встає

TO _____

ГО
"06/11/1951"

9. *Gamma*

9. Головне

т., служб., ха

afave

ям за помери

negatives

trans

станови Суду

.....

.....

by:

1x mic "

9. Головные з

., служб., хаз

Opium

и за померше

ever



танови Суду

.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 147

за 1927 р.

Час складання запису:

ого (ої)

полу

проживання

шого (ої)

помер (ла):

альність

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявительів

№ документів або постанови Суду

24

"

дня

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

міс.

1927

р.

2

Прізвище, ім'я, по-батькові

Григоренко

4

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

90 років

округа

Міжгород

район

село

4

4

4

4

4

4

4

4

4

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 148

за 1924 р.

Час складання запису: 27-го дня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

полю 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання | округа район село

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. міс. " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. 2. Адреси 1. 2.

заявителів 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

проживання | округа район село

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. міс. " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. 2. Адреси 1. 2.

заявителів 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1924 р.

Час складання запису: 18 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Іванович Іван Іванович
го полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18
е проживання / округа 18/х район 18/х село 18/х
ершого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 18/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 18/х
ональність 9. Головне заняття 18/х
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті 18/х
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: 18/х

Установа ЗАГС №

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 149

за 1924 р.

Час складання запису: 31 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Іванович Іван Іванович
олу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6
роживання / округа 18/х район 18/х село 18/х
ого (ої) / або місто вулиця будинок №
омер (ла): 1924 р. 31/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 18/х
альність 9. Головне заняття 18/х
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті 18/х
родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: 18/х

імена і 1 18/х Адреси 1 18/х
заявитель 2 18/х заявитель 2 18/х

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1924 р.

Час складання запису: 18 " дня 11 місяця 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Григор'єв Григор'євич
ого (ої) Григор'єв Григор'євич
о полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
е проживання / округа Місечинський район Амари село Воропін
ршого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. 18 / X / місяця " _____ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
ональність немає 9. Головне заняття дівчина
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дівчина
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 154

за 1924 р.

Час складання запису: 5 " дня 11 місяця 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Григор'єв Григор'євич
о (ої) Григор'єв Григор'євич
полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки
проживання / округа Місечинський район Місечинський село Воропін
шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. 11 місяця " 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
нальність немає 9. Головне заняття дівчина
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті дівчина
12. Чи не є записаний.

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і	1 <u>Григор'єв Григор'євич</u>	Адреси	1 <u>Воропін</u>
заявительів	2 <u>Григор'єв Григор'євич</u>	заявит.	2 <u>Воропін</u>

№№ документів або постанови Суду

Роздан Роздан Роздан
М. Кузнецов Зав. Загсом
Регистратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1927 р.

Час складання запису: 18 " дня 11 місяц. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
по (ої) *Михайло Іванович*
по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
проживання / округа *Кіровоградська* район *Линківський* село *Варшавське*
шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. 18/11 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
нальність *чужа* 9. Головне заняття *дівчина*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 152

за 1927 р.

Час складання запису: 5 " дня 11 місяц. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
по (ої) *Михайло Іванович*
по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
проживання / округа *Кіровоградська* район *Линківський* село *Варшавське*
шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. 11/11 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *чужа*
нальність *чужа* 9. Головне заняття *хазяїн*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

ща, імена і 1 *Михайло Іванович* Адреси 1 *Михайло Іванович*
заявитель 2 *Андрей* заявит. 2 *Михайло Іванович*

№ документа або постанови Суду *18/11*
Зав. Загсом *Михайло Іванович*
Регистратор *Михайло Іванович*

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1927 р.

Час складання запису: „18“ дня „листопада“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
померлого (ої) *Михайло Іванович Григорук*
по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18*
проживання / округа *Миколаївська* район *Андріївський* село *Воропін*
померлого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. „18“ міс. „листопада“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
нальність *чужа* 9. Головне заняття _____
проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 153

за 1927 р.

Час складання запису: „6“ дня „листопада“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
померлого (ої) *Михайло Іванович Григорук*
по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18*
проживання / округа *Миколаївська* район *Андріївський* село *Воропін*
померлого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. „6“ міс. „листопада“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
нальність *чужа* 9. Головне заняття _____
проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

заявитель 1 *Михайло Іванович Григорук* Адреси 1 *Воропін*
заявитель 2 *Тимошенко Іван* заявитель 2 *Воропін*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Регистратор _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1927 р.

Час складання запису: „18“ дня „листопада“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: Григор'єв
ого (ої) Григор'єв
о полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
проживання / округа Ківерцівська район Амари село Воропів
шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. „18/“ міс. „—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
нальність чужа 9. Головне заняття дівчина
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 154

за 1927 р.

Час складання запису: „7/“ дня „листопада“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: Керисев
о (ої) Керисев
полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
проживання / округа Ківерцівська район Ківерцівська село Ківерців
шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. „7/“ міс. „—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
нальність чужий 9. Головне заняття ребенок
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерті _____
ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

да, імена і 1 Олександр Керисев Адреси 1 Воропів
заявитель 2 Васильев заявит. 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом М. Короткий
Регистратор _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1927 р.

Час складання запису: "18" дня "Менші" міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Менші*
по полу *Менші* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Менші*
проживання / округа *Менші* район *Менші* село *Менші*
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1927 р. "18" міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Менші*
нальність *Менші* 9. Головне заняття *Менші*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *Менші*
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 155

за 1927 р.

Час складання запису: "8" дня "Менші" міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Беремієв* *Менші* *Менші*
по полу *Менші* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Менші*
проживання / округа *Менші* район *Менші* село *Менші*
шого (ої) / або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1927 р. "6" міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Менші*
нальність *Менші* 9. Головне заняття *Менші*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Менші* 11. Причина смерті *Менші*
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний.

да, імена і { 1 *Беремієв* Адреси { 1 *Менші*
заявительів { 2 *Менші* *Менші* заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регістратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня

міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

о полу

е проживання

ршого (ої)

помер (ла): 1924 р.

нальність

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 156

за 1924 р.

Час складання запису: „13“ дня

міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої)

полу

проживання

шого (ої)

помер (ла): 1924 р.

нальність

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ща, імена і

заявитель

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регістратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1921 р.

Час складання запису: „18“ дня „Мені“ міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Григор'єв
го (ої) Григор'єв
по полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
проживання | округа Менська район Менський село Вороп'єво
шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1921 р. „18/“ міс. „“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
нальність чоловік 9. Головне заняття господарство
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 157

за 1921 р.

Час складання запису: „14“ дня „Мені“ міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Бабак
го (ої) Бабак
по полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
проживання | округа Менська район Менський село Вороп'єво
шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1921 р. „13/“ міс. „“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
нальність чоловік 9. Головне заняття господарство
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: _____

да, імена і { 1 Бабак Сергій Адреси { 1 Вороп'єво
заявительів { 2 Григор'єв заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____
Зав. Загсом _____
Регістратор _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 159

за 1927 р.

Час складання запису: „18“ дня „Місто“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) *Григорій Іванович*
по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
проживання | округа *Міверек* район *Амвф* село *Воропін*
шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. „18“ міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
нальність *Україн* 9. Головне заняття *господариня*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 158

за 1927 р.

Час складання запису: „18“ дня „Місто“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) *Ветчина Марія* *Степанівна*
полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *80 років*
проживання | округа *Міверек* район *Амвф* село *Воропін*
шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. „18“ міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
нальність *Україн* 9. Головне заняття *господариня*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний.

ща, імена і { 1 *Ветчина* Адреси { 1 *Воропін*
заявитель { 2 *Анат. Філіппов* заявит. { 2 *Воропін*

№№ документів або постанови Суду _____

Ветчинна *Григорій* зав. Загсом

Реєстратор

333

mic. 192

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

ого (ої)

О ПОЛУ...

е проживання

рошого (ої)

помер (ла): 1924 р

ональністі

ловище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

да, імена і

заявительів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реестратор

шого (ої)

номер (ла): 192⁴ р.

альність

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

продж." або

а, імена і

заявительів

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реестратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 160

за 1927 р.

Час складання запису: 21. " жовтня" міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Левченко Анатолій*

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 83 років

Місце проживання: округа *Кіровоградська* район *Кіровоградський* село *Кіровоград*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1927 р. 27. " жовтня" міс. " " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

Головне заняття: *Військовий*

11. Причина смерті: *Старість*

12. Чи не є записаний: _____

або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і заявительів: 1. *Левченко Анатолій* Адреси: 1. *Кіровоград*

2. *Кіровоград* заявительів: 2. *Кіровоград*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом: *Левченко* Реєстратор: *Левченко*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1927 р. 11. " жовтня" міс. " " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

Головне заняття: *Військовий*

11. Причина смерті: *Старість*

12. Чи не є записаний: _____

або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і заявительів: 1. *Левченко Анатолій* Адреси: 1. *Кіровоград*

2. *Кіровоград* заявительів: 2. *Кіровоград*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом: *Левченко* Реєстратор: *Левченко*

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 161.

за 1927 р.

ас складання запису: „23“ дня *листопада* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Ворожнець Анна Євдокимівна*

полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 лет*

проживання | округа *Н. Северск* район *Шосткинск* село *М. Воронине*

ного (ої) | або місто вулиця *Горьков* будинок №

омер (ла): 1927 р. *листопада* „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність *у діалі* 9. Головне заняття *хазяїн*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Міжар латин.* 11. Причина смерті *серце*

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний.

імена і 1 *Бого Михайла* Адреси 1 *М. Воронине*
заявителів 2 *Ворожнець* заявит. 2 *Н. Северскан.*

№№ документів або постанови Суду

Е. Ворожнець Зав. Загсом
Реєстратор

проживання | округа вулиця будинок №

ного (ої) | або місто

омер (ла): 1927 р. „11/12“ міс. „““ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність *у діалі* 9. Головне заняття *хазяїн*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний.

імена і 1 *Василь* Адреси 1 *Ворожнець*
заявителів 2 *Михайло* заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

В. Тосіка Зав. Загсом
Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 162

за 1927 р.

Час складання запису: 26 " дня Лютого міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Кузьменко Александра Васильевна
ого (ої) жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
о проживання | округа Н Сирієвського район Шостинського сел. Пиротинське
ого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
помер (ла): 1927 р. Лютого міс. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовка
нальність Українська 9. Головне заняття —
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдовка 11. Причина смерті Детская

12. Чи не є записаний:
родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 Кузьменко Адреси 1 с. Пиротинське
заявительів 2 Василий Васильев заявит. 2 Н Сирієвського окр
№№ документів або постанови Суду

В Кузьменко Зав. Загсом
Роєстратор

о проживання | округа — район —
ого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
помер (ла): 1927 р. 11/12 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовка
нальність Українська 9. Головне заняття —
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдовка 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:
родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 Васильев Адреси 1 с. Пиротинське
заявительів 2 Михайлов заявит. 2 Н Сирієвського окр
№№ документів або постанови Суду

В. Зосина Зав. Загсом
Роєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 163

за 1927. р.

Час складання запису: 26 " дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Харченко Марфа Рюшановна
по полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 літ
е проживання | округа Ново-Варського район Великого село м. Вербове
ого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
помер (ла): 1924 р. Лютого міс. " 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
нальність Харченко 9. Головне заняття домогосподарка
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і { 1 Харченко Адреси { 1 м. Ко. Харченко
заявителів { 2 Васильї Палюх заявит. { 2 Григорівської вул.
№№ документів або постанови Суду

Харченко Зав. Загсом Решетко
проживання | округа — район — село —
ого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
омер (ла): 1924 р. 11/хл міс. " — " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
альність Харченко 9. Головне заняття домогосподарка
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний.

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
імена і { 1 Васильї Палюх Адреси { 1 м. Ко. Харченко
заявителів { 2 Григорівської вул. заявит. { 2 —
№№ документів або постанови Суду

В. Гасюк Зав. Загсом Решетко
Решетко

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 164

за 1927 р.

233

940

Час складання запису: 27 " дня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Самілово Карола Іванович

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 років

проживання | округа Київська район Київський село Київ

помер (ла): 1927 р. 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

нальність жінка 9. Головне заняття домогосподарка

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінка 11. Причина смерті Скарлатина

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. Самілово Адреси 1. Київ

заявительів 2. Дмитро Іванович заявит. 2. Київ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Самілово

Регистратор Київ

проживання | округа Київська район Київський село Київ

помер (ла): 1927 р. 11/хл міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

нальність жінка 9. Головне заняття домогосподарка

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінка 11. Причина смерті Скарлатина

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1. Самілово Адреси 1. Київ

заявительів 2. Дмитро Іванович заявит. 2. Київ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом В. Зайка

Регистратор Київ

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 165

за 1927 р.
за 1927 р.

Час складання запису: "2" дня *Денард* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Паніченко*
ого (ої) *Паніченко*
по полу *Паніченко*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 років*
е проживання / округа *Кеверин* район *Андрієв* село *Варошине*
ршого (ої) / або місто *—* вулиця *Міхалевича* будинок № *—*
помер (ла): 1927 р. *1/XII* міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *земає*
нальність *Україн* 9. Головне заняття *Завантаження*
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Завантаження* 11. Причина смерті *механізм*

12. Чи не є записаний:
ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 *Паніченко* Адреси. 1 *Варошине*
заявитель 2 *Паніченко* заявит. 2
№№ документів або постанови Суду

Паніченко Зав. Загсом
Регистратор *Паніченко*

проживання / округа *—* вулиця *—* будинок № *—*
ого (ої) / або місто *—* міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *земає*
омер (ла): 1927 р. *11/XII* альність *Україн* 9. Головне заняття *Завантаження*
альність *Україн* 11. Причина смерті *Завантаження*
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Завантаження* 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
імена і 1 *Паніченко* Адреси. 1 *Варошине*
заявитель 2 *Паніченко* заявит. 2
№№ документів або постанови Суду

В. Засіка Зав. Загсом
Регистратор *В. Засіка*

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 166

за 1924 р.

Час складання запису: „3“ дня *декабря* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Костянтин Миколай*

ого (ої) *Володимир* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 роки*

о проживання | округа *Мелітополь* район *Великобуковинський* село *Великобуковина*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *2/II* міс. „*1*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Умер*

нальність _____ 9. Головне заняття _____

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Головний бухгалтер*

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний. _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і заявительів { 1 *Костянтин Миколай* Адреси { 1 _____
2 *Володимир* заявит. { 2 *Марія*

№№ документів або постанови Суду _____

Костянтин

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

проживання | округа _____ район _____ село _____
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *11/XII* міс. „*1*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Головний бухгалтер*

альність *Умер* 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Головний бухгалтер*

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний. _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і заявительів { 1 *Володимир Васильович* Адреси { 1 *Великобуковина*
2 *Миколай* заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

В. Тосіка

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 167

за 1927 р.

Час складання запису: „3“ дня березня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Мендусько Іван Іванович
ого (ої) Мендусько Іван Іванович
о полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років
проживання | округа Малава район Львів село Малава
ого (ої) | або місто _____ вулиця Львівська будинок № _____
помер (ла): 1927 р. 2/4 міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
альність чуж. 9. Головне заняття робота
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Служб. 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний.

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і { 1 Винищевський Адреси { 1 _____
заявителів { 2 Зинченко Іван заявит. { 2 Винищевський
№ документа або постанови Суду _____

Винищевський Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

проживання | округа _____ район _____
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. 11/12 міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
альність чуж. 9. Головне заняття _____
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робота 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний.

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і { 1 Винищевський Адреси { 1 _____
заявителів { 2 Зинченко Іван заявит. { 2 Винищевський
№ документа або постанови Суду _____

В. Зинченко Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 168

за 1927 р.

Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Аврамчик Дмитрій Савелійович
го (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32.
проживання | округа Усвежен район Львівський село Коростівка
шого (ої) | або місто _____ вулиця Львівська будинок № _____
помер (ла): 1927 р. 4/хв міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) соло
альність чоловік 9. Головне заняття робітник
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 Аврамчик Адреси 1 Коростівка
заявителів 2 Савелій 2 _____
№№ документів або постанови Суду _____

Аврамчик Зав. Загсом _____
Регістратор _____

проживання | округа _____ район _____
шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1927 р. 11/хв міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) соло
альність чоловік 9. Головне заняття _____
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 Савелій Адреси 1 Коростівка
заявителів 2 Аврамчик 2 _____
№№ документів або постанови Суду _____

Савелій Зав. Загсом _____
Регістратор _____

ДІЙНИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШІНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 169

за 1927 р.

Час складання запису: „6“ дня *декабря* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) *Соловйов Сидор Іванович*

полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9 місяців*

проживання / округа *Місцеве* район *Львівський* село *Вербове*

шого (ої) / або місто вулиця *Попристан* будинок №

помер (ла): 1927 р. *7/хв* міс. „*—*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинач*

альність *чолов.* 9. Головне заняття *господ.*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господ.* 11. Причина смерті

господ. хвороба 12. Чи не є записаний.

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Соловйов* Адреси { 1 *Вербове*

заявитель { 2 *Катерина Андреевна* заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

Місцеве Зав. Загсом *[підпис]*

[підпис] Реєстратор

проживання / округа *Місцеве* район *Львівський* село *Вербове*

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1927 р. *11/хв* міс. „*—*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинач*

альність *чолов.* 9. Головне заняття *господ.*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господ.* 11. Причина смерті

господ. хвороба 12. Чи не є записаний.

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Віктор Василь* Адреси { 1 *Вербове*

заявитель { 2 *Михайло Василь* заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

В. Тосіка Зав. Загсом *[підпис]*

[підпис] Реєстратор

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 170

за 1927 р.

239 346

час складання запису: 10 " дня Жовтня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Шашенко Тимотій

полу: 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 24 год

проживання: округа Н-Березького район М-Березького село м. Воронин

ного (ої): або місто вулиця Промислова будинок №

помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. " 8 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): не одиноким

альність: 9. Головне заняття: хліборобство

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн): хлібороб

11. Причина смерті: 12. Чи не є записаний.

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і заявительів: 1. Шашенко 2. Андрій Андреевич Адреси: 1. м. Воронин Н-Березького 2. м. М-Березького район

№ документа або постанови Суду

А. А. Радеєвич Зав. Загсом

Реєстратор

проживання: округа район село

ного (ої): або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1927 р. 11/12 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): не одиноким

альність: 9. Головне заняття: хліборобство

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн): хлібороб

11. Причина смерті: 12. Чи не є записаний.

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і заявительів: 1. Василь 2. Андрій Андреевич Адреси: 1. м. Воронин Н-Березького 2. м. М-Березького район

№ документа або постанови Суду

В. Зосима Зав. Загсом

Реєстратор

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 171.

за 1927 р.

Час складання запису: "11" дня Геннадія міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Земляненко Парасковія Парентівна

о полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

е проживання | округа Мічурин район Лисичинський село Варшівка

ршого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. 10/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

ональність Україна 9. Головне заняття Пасажирська

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

Старість 12. Чи не є записаний: _____

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

да, імена і 1 Земляненко Адреси 1 Варшівка

заявительів 2 Земляненко Софія заявит. 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Е. Земляненко Зав. Загсом _____

в _____ Реєстратор _____

проживання | округа _____ район _____ село _____

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. 11/х міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

альність Україна 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

Старість 12. Чи не є записаний: _____

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і 1 Земляненко Адреси 1 Варшівка

заявительів 2 Земляненко Софія заявит. 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

В. Земляненко Зав. Загсом _____

_____ Реєстратор _____

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 172.

за 1927 р.

Час складання запису: „11“ дня *Децемб* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) *Доршенто Анна Іванівна*

полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *90 років*

проживання / округа *Місесен* район *Місесен* села *Доршенто*

шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1927 р. *Децемб* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

альність *Україн* 9. Головне заняття *домашнє господарство*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *немає* 11. Причина смерті

Старість

12. Чи не є записаний.

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 *Доршенто* Адреси 1 *Доршенто*
заявительів 2 *Андрій Іванович* заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Доршенто Зав. Загсом

Регістратор

проживання / округа _____ район *Місесен* село *Доршенто*

шого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1927 р. *11/хл* міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

альність *Україн* 9. Головне заняття *домашнє господарство*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *немає* 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний.

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 *Доршенто* Адреси 1 *Доршенто*
заявительів 2 *Андрій Іванович* заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

В. Гайда Зав. Загсом

Регістратор

Час складання запису: "17" дня "Грудня" міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Андраусенко Михайло Миколайович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці.

проживання / округа Нісверен район Ішоріє село Васильківщина

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1921 р. 11/12 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

нальність 9. Головне заняття діти

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) діти

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Андраусенко

Адреси 1 Васильківщина

заявителів 2 Тимі Гриниш

заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Андраусенко

Зав. Загсом

Регістратор

проживання / округа Нісверен район Ішоріє село Васильківщина

шого (ої) / або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1921 р. 11/12 міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

нальність 9. Головне заняття діти

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) діти

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Тимі Василь

Адреси 1 Васильківщина

заявителів 2 Андраусенко

заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

В. Гриниш

Зав. Загсом

Регістратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

Час складання запису: 31 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Г

КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 174

Час складання запису: 12 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяців

проживання | округа Ісідорів район Ісідорів село Ісідорів

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 11/ху міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Гам

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Ісідорів Адреси 1 Ісідорів

заявитель 2 Ісідорів заявит. 2

№ документів або постанови Суду

В. Зосюра.

Зав. Загсом

Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1927 р. 2. Г

за 1927 р.
за 1927 р.
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 195

244 354

Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Витмарова Зарина Григорівна*

3. Пол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70 років*

5. Місце проживання / округа *Костянтинівський район* село *Вирівне*

6. Адреса (ої) / або місто вулиця *Троїцька* будинок № *13*

7. Дата смері (ла): 1927 р. *13/12* міс. „“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

8. Професія, спеціальність *чорн.* 9. Головне заняття *домашнє*

10. Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смері

старець 12. Чи не є записаний.

13. „Свідчення“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Імена і 1 *Витмарова Анна* Адреси 1 *Вирівне*

заявитель 2 *Витмарова Зарина* заявит. 2

15. № документів або постанови Суду

Витмарова

Зав. Загсом *Витмарова*

Регистратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Г

за 1924 р.
за 1924 р.
за 1924 р.

АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 176

Час складання запису: „20“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Андрусенко Дмитро

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки.

Місце проживання / округа Мелітополь район Новофранківка село Заріччя

або місто вулиця будинок №

Вік (ла): 1924 р. 20/х міс. „“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Професія / заняття 9. Головне заняття

Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний.

„родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Імена і 1. Адреси 1.

заявитель 2. заявит. 2.

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Г

за 1924 р.
за 1924 р.
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 177

Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Мереженко Анна Григорівна

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років

Місце проживання / округа Мереженка район Ізюмськ село Вороніж

або місто вулиця Ізюмська будинок №

Вік (ла): 1924 р. 21/12 міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) перебуває

Головне заняття 9. Головне заняття гімназія

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гімназія 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

„родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Імена і 1 Мереженко Адреси 1 Вороніж

заявитель 2 Григорій Мереженко заявитель 2

№№ документів або постанови Суду

Мереженко Зав. Загсом

Регістратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1924 р. 2. П за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 178

Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Гімназистка Барбара Іванівна

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 років

Місце проживання: округа Миколаїв район Ізяслав село Баранівка

або місто вулиця будинок №

Вік (ла): 1924 р. 21 міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діва

Професія: вчитель 9. Головне заняття гімназіст

Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) гімназіст 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

„родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Імена і 1. Гімназистка Адреси 1. Миколаїв

заявитель 2. Іван Іванович заявитель 2.

№ документа або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: "31" дня грудня міс. 192^е р. 2. Г за 1927 р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ ПРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 179 за 192 р. 248 255

при складанні запису: „22“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові

(от) Михайло Шван Герасимов

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
 роживання (округа Львівська район Масівський село Високий

або місто вулиця будинок №

Вімер (ла): 1921 р. 21/хт міст. „.....“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільно

льність 9. Головне заняття

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) смерть 11. Причина смерті

12. Чи не е записаний.

родж." або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Ім'я і Прізвище: 1. Козубов Адреса: 1. Козубов

заявитель { 2 Чурилов Карл заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

.....

Зав. Загсом

Реестратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: 31 " дня грудня міс. 1924 р. 2. І за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 180

Час складання запису: 22 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

(ої) Ганна Іванівна Мамарос

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

4. Місце проживання: округ Мелітополь район Ізюм село Рафайлівка

або місто вулиця будинок №

5. Дата смерті (ла): 1924 р. 21/ху міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

8. Професія, заняття 9. Головне заняття діти

10. Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) діти 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний.

13. "родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. імена і 1 Ганна - Адреси 1 Рафайлівка

заявитель 2 Іван Мамарос заявитель 2

15. №№ документів або постанови Суду

16. Зав. Загсом

17. Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: 31 " дня грудня міс. 1924 р. 2. І за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 181

Час складання запису: 22 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Матюшин Григорій Федоров

полу 22 років 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання | округа Савурський район Мостенське село

того (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 22/12 міс. " " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) зрешта

альність 4-х 9. Головне заняття портном

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

Воспаление легких 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Іван Григорій Матюшин Адреси { 1

заявитель { 2 Матюшин заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: 31 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Г за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

22 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Чернишівська Катерина Дмитрівна

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

проживання | округа Сіверський район село Бороминь

ого (ої) | або місто вулиця будинок №

омер (ла): 1924 р. 22 " міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) годин

альність 9. Головне заняття годин

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) годин 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний.

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Чернишівська Адреси 1 Бороминь

заявитель 2 Катерина заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: „31“ дня грудня 1924 р. 2. П. за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 183

с складання запису: „23“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

(ої) Курдюк Володимир Корисевич

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

проживання / округа Мелітополь район Тиміш село Вороніж

ого (ої) / або місто вулиця будинок №

мер (ла): 1924 р. 22/12 міс. „“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

альність 9. Головне заняття 10. Причина смерті

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Курдюк Адреси 1 Вороніж

заявитель 2 Курдюк Заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису:

31 " грудня 1924 р. 2. Г

за 1924 р.
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 124

253360

Час складання запису:

25 " грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

ого (ої)

го полу

це проживання

мершого (ої)

ли помер (ла):

ціональність

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

звипа, імена і

тьк. заявительів

и й №№ документів або постанови Суду

писи

ителів

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

район

село

округа

або місто

міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

9. Головне заняття

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний.

Адреси

заявит.

Зав. Загсом

Реєстратор

Регистратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису:

31 " грудня 1927 р. 2. П. за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 186

Час складання запису:

29 " дня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

го полу

де проживання

мершого (ої)

ли помер (ла):

ціональність

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

вонародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і

тьк. заявительів

и й №№ документів або постанови Суду

писи

телів

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

округа

або місто

міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

9. Головне заняття

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний.

Адреси

заявит.

Зав. Загсом

Регистратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

1: Час складання запису:

НИЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

Час складання запису:

ного (ої)

ого полу

мершого (ої)

ли помер (ла): 192 ⁴ р.

ціональність

становище в промислі (робіт., служб., хазяй.)

аттест

"отнародж." або "оголошеним за помершого" (див. Instr. розд. III п. 4)

Адреси { 1
 { 2

ізвища, імена і

батьк. заявительів

заявитель і №№ документів або постанови Суду

Підписи

явительів

№ 102 от 2. II за 1927 г.

міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

50 років од народж.)

село

будинок №

улиця стан помершого (ої)

1. 7. Сімейний стан

Причина смер...

11. Причини

12. Чи

14.

Листо. розд. III п. 4)

Адреси (1)

заявит. } 2

3872

1940

improvement of the

001

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 188 237 364 за 192 / р.

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: *Градкий Анна Івановна*
пого (ої) *Градкий*
го полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяців*
це проживання, округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Поромин*
мершого (ої) або місто *Хмельницька* вулиця *Житова* будинок № *—*
ли помер (ла) 19 / р. *грудня* міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
ціональність *Українка* 9. Головне заняття *Вас*
тановище в прісл (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. *—*
акт *легкий*
вонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. *—*
вища, імена і 1. *Градкий* Адреса *—*
тьк. заявитель *Мати Івановна* заявитель *—*
и й №№ докумен або постанови Суду *—*
писи *—* Зав. *—*
ителів *—*

866

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 261 аркушів
1961 року

Посада 19 02 1903
Підпис В. М. М. М. М. М.

Літерні аркуші: 101а; 118а; 123а; 126а;