ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

714

1921

7

Опис №21
Акіава №15

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Конотопської міської ради

Книга реєстрації актів громадянського стану про
смерть за 01.06.1921р. - 08.09.1921р.

м.Конотоп

Кількість аркушів - 251

ДЕРЖАВНИЙ
С[illegible]

Фонд № Р 7720
Опис № 21
Архівний № 15

715

...

...

...

716

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женск. пол замужем, вдова:
11	Причина смерти	Разрыв сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Г. Маккин Красногорская ул.	
14	Место погребения	Еврейское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Маккин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Гилл.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской Упр. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	461	290	
Число, месяц совершения записи	1 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Вешницкий Иван Павлович.		
Возраст (число. месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти	31 мая - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп. Бурдовская ул. № 21.		
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

717

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: отрок	Для женск. пола замужем, вдова,
11	Причина смерти	тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Великожский Яков Демидович. Конотоп Бурдовская №19.	
14	Место погребения	Николаевское кладб	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. Великожский	
17	По... должности... вершающих...	...Васильев... Секретарь Ком...	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Окр. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	462	291	
Число, месяц совершения записи	1 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Свистунейко Иван Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	31 мая - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп. Линейная ул. 9 №2.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

718

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	болезнь легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свистунова Иван Михайлович. Конотоп Песчаная № 2.	
14	Место погребения	2 Сем. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Свистунов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела Васильева Секретарь Волос.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Окр. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	463		172
Число, месяц совершения записи	1 июня		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Яковлева Мария
Возраст (число, месяц и год рождения)			14/IV-21 г.
Число, месяц и год смерти			31/V-21 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			г. Конотоп
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			г. Конотоп Загребелье Николаевская ул. №49
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079-1-я (Сов. Тип. 1/4 д.

719

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: отрок	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	болезнь легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свистуненко Иван Михайлович. Конотоп Лесная № 2.	
14	Место погребения	Ист. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Свистуненко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Васильева. Секретарь Конот.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 4

при Конотопской Уезд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	463		172
Число, месяц совершения записи	1 июня		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Яковлева Мария
Возраст (число, месяц и год рождения)			14/IV-21 г.
Число, месяц и год смерти			31/V-21 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			г. Конотоп
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			г. Конотоп Загребелье Николаевская ул. №49
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

720

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв…
			младен…
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	В. Яковлев Захоронение Николаевская ул. №	
14	Место погребения	Николаевское клад…	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Яковлев	
	Подпись должностных лиц, совершавших запись	Зав. Отделом Записей Ак… Секретарь Волок…	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 5
при Конотопской Отд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	464	292	
Число, месяц совершения записи	1 июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Величко Емельян Тимофеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	31 мая - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Алексеевский поселок дом 14.		
Род занятий умершего.	нет пр. спец.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

721

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв…
			младен…
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	В. Яковлев Вокребение Николаевская ул. №	
14	Место погребения	Николаевское клад…	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Яковлев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Записей Ак… Секретарь Земов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской Уезд Управе 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	464	292	
Число, месяц совершения записи	1 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Великко Емельян Тимофеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	31 мая - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Алексеевский поселок дом 14.		
Род занятий умершего.	нет гор. служ.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

722

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	острое отравление солянной кислотой и ранение головы.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Власенко Виктор Васильевич. его Коломна Пушкарная ул. №14.	
14	Место погребения	Кол. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Власенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом Записей Секретарь Коломенского	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 6

при Коломенском Уезд. Управ. 192 1 год

317

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	465		173
Число, месяц совершения записи	2 июня		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего	Сидай Надежда		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	1/VI - 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коломна Николаевская №50		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

723

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		ребенок
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Н. Сивак г. Конотоп Загребельная Николаевская ул № 50	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сивак	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильева Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	466	293	
Число, месяц совершения записи	2 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Афанасьев Григорий Любович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет		
Число, месяц и год смерти	1/VI - 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Ладонковская ул. № 39		
Род занятий умершего.	служ. при Мастерск.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

724

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
		женат	
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и полробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. К. Вахутов ст. Конотоп Алексеевская 17	
14	Место погребения	Железнодорожн. кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Актов[illegible] Секретарь Земот.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отдела управы 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	467	294	
Число, месяц совершения записи	3 июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гамон Василий Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	2 июня		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гор. Конотоп Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Вайгуровская слоб. ул. № 45		
Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

725

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		младенец	
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Алексан Ура Жимо-д сына Кононова Бат[illegible]ская ул № 4	
14	Место погребения	Соборное клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неум мой сын Ивановъ Антонъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Ванюкъ Фельдшеръ Земот.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коконтонском Отделе Управ 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	468	295	
Число, месяц совершения записи	3 июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковтунов Пинхусов Израиль		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.		
Число, месяц и год смерти	3/IV - 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коконтон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коконтон Шевченковская № 23.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

726

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего	ребенок	
11	Причина смерти	детская болезн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Г.З. Ковтунова г. Конотоп Шевченковская № Еврейск. кладб.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ковтунов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Отдел Романов	

Конотопское Уездное Отдел. Управления Акты Гражданского Состояния Уезда

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	469	296	
Число, месяц совершения записи	3 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сербин Юрий Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев		
Число, месяц и год смерти	2 мая - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская № дом Кирей		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

727

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сторожкий Степан Калин г. Коломна. Ярковская №53.	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших	Секретарь Земот.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд Упр авлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	420		174
Число, месяц совершения записи	4 июня		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Стрелец Параскева Яковлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет		
Число, месяц и год смерти	3/V -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сл. Коломен		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	сл. Коломен Алексеевская № 8		
Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

728

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
			вдова
11	Причина смерти	об обороны	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свищенко Дмитрий Ив новых г. Конотоп Черн хов пр. № 5.	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявле		
17	Подпись должностных совершивших		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	421		125
Число, месяц совершения записи	4 июня		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Галлога Клавдия Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
Число, месяц и год смерти	4 июня - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Караваевский пер д № 44.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

729

10	Се		
11			
12	Фамил адрес в детельс №		
13	Кем с смерти ад		
14	Ме		
15	Осо		
16	Подпис		
17	Подпис совер		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р
11	Причина смерти	Кор.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Галюга Григорий и матьевич. Конотоп Королевский пер. №
14	Место погребения	Жен. дорог. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Галюга	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зам.	

13

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Отд. Управлении 192 1 год

334

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	422		176
Число, месяц совершения записи	4 июня		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего	Покровская Юлия Анто- новна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	32 года		
Число, месяц и год смерти	3 июня -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сл. Конотоп Н. ф. больница.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хут. Михайловский		
Род занятий умершего.	домашн. хоз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

730

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р
11	Причина смерти	Кор.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Галога Григорий Матвеев. Коноп. Королевский пер. №	
14	Место погребения	Жен. дор. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Галога	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земот.	

13

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коноп. Отд. Управлении 1921 год

334

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	432		176
Число, месяц совершения записи	4 июня		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего	Покровская Юлия Анто-новна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	32 года		
Число, месяц и год смерти	3 июня -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сл. Конотоп ж. д. больница.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хут. Михайловский		
Род занятий умершего.	домашн. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

731

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			Замужем
11	Причина смерти	после родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	врач Лайков № 211	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зинаида Федоровна Щерба ул. Конофон Сосновская №15	
14	Место погребения	Кокшенное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Щерба.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломотском Отд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	473	297	
Число, месяц совершения записи	5 июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пономаренко Семен Константинович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
Число, месяц и год смерти	4 июля - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломотск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мещевая ул. №		
Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

732

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		женат	
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Поляков Филипп Никаноров. Мясницкая ул.	
14	Место погребения	Семецко-дор. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Поляков	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Писец Делопроизводитель Секретарь Жилов.	

15 93

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломотском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

20/IX-45

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	474	298	
Число, месяц совершения записи	6 июля		
Пол умершего	турецкий		
Фамилия, имя и отчество умершего	Панчешный Филипп Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет		
Число, месяц и год смерти	5 июля - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломотон.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарпавская ул. Гончаров пр № 8		
Род занятий умершего.	Нед. дор. служащий		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

733

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хабло Федор Васильевич Сарнавская Гомгород пр №10	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федоръ Хабло.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гомсов.	

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломотском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	475		177
2	Число, месяц совершения записи	6 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Правская Эстер-Лия Лейзеровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	44 года		
6	Число, месяц и год смерти	6 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коломот.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Архивская ул. №36		
9	Род занятий умершего.	[illegible] хоз.		

№ 3070-1-я Сов. Тип 1¼ л.

734

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужем
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ланская Гитда Вульфовна. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Еврейское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

№ графф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Упр. Завед. 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	476	299	
2	Число, месяц совершения записи	6 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кузько Стефан Иванович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	72 г.		
6	Число, месяц и год смерти	5 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы № 38.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

735

№№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельшер Хоменко	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузько Андрей Стефанович. Кузько Соснов. ул. №107	
14	Место погребения	Нов. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Секретарь Зимов	

Г. Зборів Управління Хлібо... Нов. Стад. Управ. ... Управ. Гор. ...

18

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломотском Отд. Упр. 1921 год

Запись о смерти. 26/II-32 р.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	477	300	
2	Число, месяц совершения записи	7 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яременко Гаврилл Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти	6 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломак.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соснов. ул. №18		
9	Род занятий умершего.	нет дор. служащий		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

736

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мартыненко Анастасия Прокофьевна. Конотоп Сосновская № 20.	
14	Место погребения	На Сев. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего	А. Мартыненко	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимов.	

Конотопская Уездная Земская Управа

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

340

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	478	301	
2	Число, месяц совершения записи	7 июня		
3	Пол умершего		Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кедрабин Алексей Ф.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	6 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ст. Конотоп Конотопского у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ст. Конотоп Земской участок		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

737

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдовец	
11	Причина смерти	Кровоизлияние мозга	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лидия Степ. Кравцова Павлоченко Коронев- ский пр. № 16	
14	Место погребения	Ком. фор. Клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павлоченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Колпинском Отд Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	479		178
2	Число, месяц совершения записи	7 июня		
3	Пол умершего	Ж семейная		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сорокина Ольга Сав[illegible]		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ст Колпино Сельская ул		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
9	Род занятий умершего.	Дом. хоз.		

№ 329 - 1-я Соц. Тип. 1921 г.

738

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рубан Николай Иванович сосед по № 141	
14	Место погребения	Семейное клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенской Отд. Управлении 1921 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	489	302	
2	Число, месяц совершения записи	7 июня		
3	Пол умершего		Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Чайкин Борис Дмитриев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		1 г. 3 мес.	
6	Число, месяц и год смерти		4 июня	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Городская ул. № 32 г. Коломна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тоже.	
9	Род занятий умершего.			

№ 3070-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

739

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Младенец	
11	Причина смерти	Детское	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дмитрий Нейтрович Чайлдов Гончарная № 32	
14	Место погребения	Собр. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Чайлдов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильин.	

22

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Хотетовском Отд. Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	487		179
2	Число, месяц совершения записи	Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Временко Анна Яковлевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	2 июня с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Сиб Канатчик Сосновая ул 16		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Умерла		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

740

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужем
11	Причина смерти	Паралич сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Клейнов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Муж Васильевич Яременко Сосновская ул № 6	
14	Место погребения	Железнодорожное кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Яременко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шило	

23

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Новотроицкой Вол. Управлении 1921 год

№№ граф.

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	482		180
2	Число, месяц совершения записи	Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Марасенко Кондратьевна Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 года		
6	Число, месяц и год смерти	5 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Запорожье Сивашовка ул № 27		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	наимся		
9	Род занятий умершего.	Домашн.		

№ 3079 1-9 Сов. Тип. 1¼ л.

741

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужем
11	Причина смерти	умер.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Алексей Емельянович Черненко Сивашовка № 37	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Тирсенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земотд.	

24

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Вольнотанском Отд. Управления 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	483	303	
2	Число, месяц совершения записи	7 июня		
3	Пол умершего		Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Шведун Иван Тимофеев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		57 л.	
6	Число, месяц и год смерти		7. июня с/г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		№1 Народная Библиотека	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

742

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легк.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Объявление Народной Больницы №1 за №2426	
14	Место погребения	Соборное кладб	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление (свид. труд.)		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№№ граф. при Коломенском Уезд Город Управ Исполкоме 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	489		181
2	Число, месяц совершения записи	7 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ананьина Матрена Семен.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти	7 июня с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Народная Больница №1.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Басман Черниговской губ.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-8 Сов. Тип. 1/4 л.

743

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	за Врача Сокольцев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение Больницы за № 2425.	
14	Место погребения	Собл. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом Записей Актов Гражданского состояния Зав. Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Волотовской Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	485		182
2	Число, месяц совершения записи	9 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кириченко Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
6	Число, месяц и год смерти	8 го июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Волотово I нар. больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Валородищ. ул. 13.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Гов. Тип. 1¼ л.

744

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		младенец.
11	Причина смерти	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кириченко Петр Стефанович. Загородная №3.	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
	Подпись должностного лица, сделавшего совершенных записей	Кулиненко	

Подпись должностного лица Отдела
совершенных записей

Зав. Секретарь Шилов

№№ граф.

при Коммунальном Отд. Управления 192 1 год

Под'отдел записей актов гражданского состояния

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	186.	304	
2	Число, месяц совершения записи	9 июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зайцев Алексей Евлаев		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	22 года		
6	Число, месяц и год смерти	8 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Хутор. Грабский Куриловской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Веревская ул. д. №14		
9	Род занятий умершего.	Кузнец		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ л.

745

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	убит бандитами.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Евсей Исаев. Фейгин. Веревская №14	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Секретарь	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коматопеском Отд Управлении 1921 год

1/VII.36

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	487		183
2	Число, месяц совершения записи	10 июл		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коптярина Анна Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 июл		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гор. Коматин Бойцовская ул №9.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полякс		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-й Сов. Тип. 1¼ д.

746

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Кологорской Отд Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	488	305	
2	Число, месяц совершения записи	10 июня		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гаврилов Виктор Николаевич.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	1 1/2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	8 июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кологрив		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Парковая ул		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

747

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец.	
11	Причина смерти	корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гаврушева Степанида Матвеевна. Парковая ул.	
14	Место погребения	Жел. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Бондарец	
	Подписи должностных лиц, составивших запись	Заведующий Отделом [illegible] За секретаря Ким	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякам Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	489	306	
2	Число, месяц совершения записи	10 июня		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондарец Иван Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коротояк.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Советская № 65		
9	Род занятий умершего.	жел. дор. служащий		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

748

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	-	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондарец Михаил Иванович. Сосновка 65	
14	Место погребения	Ком. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Бондарец	

Подпись должностных лиц, производивших запись: Зав. Отделом [illegible]
Секретарь [illegible]

№№ граф. 31

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	490	307	
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зубко Иван Лазаревич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10/VI - 21 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Ярмовская № 11		
9	Род занятий умершего.	Подрядчик по плотничным мастерствам.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

749

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	в-дов	
11	Причина смерти	Дизинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. И. Зубко г. Конотоп Ярковская № 11	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Романова и Секретарь Ильюк	

32

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отд. Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	491		184
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Саликвас Валентина Кондратьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти	10 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Николаевская ул. № 15		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

750

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			младенец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Самохвал Кондрат Ефимович. Николаевская ул. №15	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	по отделу Актов Гражданского Состояния Секретарь Кошт.	

33

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. 1 бр 2 бл при Коштогском Отд. Управлении 192 1 год.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	492		185
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Столповская Сора		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 июня - 1921,		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коштогн.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Иваницкий дом.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

751

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Особова Ильи Матвеевич. Конотоп: Безименов пр № 17	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших записи	Начальник Отделения Актов Гражданского Состояния Секретарь Зимов	

№№ граф.	Под'отдел записей актов гражданского состояния при Конотопском Отд Управлении 1 год. 34
	Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	493	308	
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Карась Николай Петрович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года.		
6	Число, месяц и год смерти	28/II - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Со стовка ул. Мельников пер № 5		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

752

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	К. И. Карась Сосновский мельников пр № 5 Успенское Кладбище	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Карась	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земотд	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	494		186
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Домашева Екатерина Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 года		
6	Число, месяц и год смерти	9/VI-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	поповский переулок № 27		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

753

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Домашев Иван Федорович. Поповская № 24.	
14	Место погребения	Ист. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Домашев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	За Секретарь Попов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	495		187
2	Число, месяц совершения записи	12 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пономаренко Параскева Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 л		
6	Число, месяц и год смерти	11 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп ул. Свободы № 68		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

754

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пономаренко Пелагея Семеновна ул. Свободы №8	
14	Место погребения	Ист. гор. кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Пономаренко	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	196.	309.	
2	Число, месяц совершения записи	13 июня 1921 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Логвин Константин Павлович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	9 мая 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	13 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Задесенка 3		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

755

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Павлом Осиповичем Логвиным	
14	Место погребения	Успенское малое Кладбище	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. О. Логвин.	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

38

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	197		188
2	Число, месяц совершения записи	13 июня		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Коган Зина Петровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		20 лет	
6	Число, месяц и год смерти		12 июня	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Самаркандская ул. №22 г. Коломна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Коломна	
9	Род занятий умершего.		Домохозяйка	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

756

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужем
11	Причина смерти		рак желудка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Сын Моисей Ар... ков Сарапульск 122
14	Место погребения		Еврейское кл.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		М. Коп...
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Отв. за запись Дер... Секретарь Ком...

№№ граф.	Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коноплянском Отделе Управления 192 1 год		
	Запись о смерти.		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	498		189
2	Число, месяц совершения записи	13 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Байцук Анастасия Ярковлевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12/VI - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп Жел. дор. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

757

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		девица
11	Причина смерти	порок сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Др. Блайков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение жен. Нар Вальтинъ за № 2210.	
14	Место погребения	Земледельческ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела записей актов Гражданского состояния [illegible] Секретарь Жилов	

№№ граф. 7

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	499		120
2	Число, месяц совершения записи	13 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Судак Валентина Стефановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	12 июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заделенка № 55.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

758

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена младенец.
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Судак Вера Сергеевна. Коломоя. Одесская № 55	
14	Место погребения	Еленское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вера Судак.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильин	

58

41

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломакском Отделе Здравоохранения 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	500		191
2	Число, месяц совершения записи	13 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Клочкина Анастасия Афанасьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	12 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коларов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коларов Публивьская ул. № 43.		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

759

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена: замужняя
11	Причина смерти	туберкулез.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хлопина Георгий Ивановы адрес тот же
14	Место погребения	Николаевское кладбище
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Уездном Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	501		192
2	Число, месяц совершения записи	13 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хлопина Прокофьевна Бибик		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	г. ~~Конотоп~~ 12 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Николаевская ул. № 54		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

760

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом - адрес раб-ки	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Белик	
	Подпись должностных лиц, совершивших [illegible]	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	582	310	
2	Число, месяц совершения записи	14 июня		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Лищенко Филипп Максимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		60 лет	
6	Число, месяц и год смерти		13 июня - 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Коломна.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		ул. Свободы №14.	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

761

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, разведена
		женат	
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лищенко Авдоким Филиппович. ул. Свободы № 114.	
14	Место погребения	Хлеб. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных [illegible] совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	503	311	
2	Число, месяц совершения записи	14 июня		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Слизкий Яков Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	44 года.		
6	Число, месяц и год смерти	13 июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коломна. Мясная ул. [illegible]		
9	Род занятий умершего.	[illegible] хлеб дор служащий		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

762

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Здесь	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сницкой Татьяна Ивановна. Коломна. Мясная ул.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Пилот	

43

№№ граф. при Коломенском Отд. Управлении 192/ год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	504	312	
2	Число, месяц совершения записи	14 июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Сорока Мелания Ефремовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	13 июня с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна Церковная ул.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коломна Церковная ул. № 41		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

763

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	Детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мамина Коломна Ярославская ул 148	
14	Место погребения	Соборная клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отд. Здравм 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	505	313	
2	Число, месяц совершения записи	14 июля - 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хоменко Николай Сергеевич.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	1/2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	14 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна. Высокая ул. №42.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коломна		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

764

№№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		младенец.
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Я. Садовничий Конотоп. Высокая ул. №35	
14	Место погребения	Конотопское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заместитель Заведующего Секретарь Ильюк	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	506	314	
2	Число, месяц совершения записи	15 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Постернак Федор Андреевич.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	род. 28 мая - 1921 г.		
6	Число, месяц и год смерти	13 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вокзальная № 6.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

765

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец.	
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Костерная Анна Андреевна, Вокзальная № 6	
14	Место погребения	Ист. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	ь должностных лиц, ершивших запись	Романова. За секретаря Тихон.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отд. Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	502.		193
2	Число, месяц совершения записи	15 июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Тихоръ Наталия Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загородная № 13.		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

766

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колпинском Отд. Управлении 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	548		194
2	Число, месяц совершения записи	15 мая		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кокшарова Ольга Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	14 мая с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Колпино Ямбургского уезда Ленинградской области		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079—14 Сов. Тип. 1½ л.

767

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			младенец
11	Причина смерти	Удушение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Никитина Игнатьевна Кожедаев Филиппенц ул. № 18	
14	Место погребения	Земельное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Никитина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гимов	

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Константиновском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	199		195
2	Число, месяц совершения записи	15 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Маркасина Аникодора Дмит		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	ст. Ранит Константиновской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	станице		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

768

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: — / Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена: вдова
11	11	Причина смерти	Старость
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мысаил Павлов Ма[illegible] село ж Ранов[illegible]
14	14	Место погребения	кладбище ж Ранов[illegible]
15	15	Особые примечания.	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Тороненко.
17	17	Подпись должностных совершивших запись	[illegible] Самойлов За секретаря Зилов

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Уз 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	510		196
Число, месяц совершения записи	15 – июня.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Анастасия Григорьевна Капукова		
Возраст (число. месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	15 июня 21 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
9 Род занятий умершего.	[illegible]		Домохозяйка

№ 3079 – 1-я Гов. Тип. 1¼ Д.

769

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв Вдова
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Емилия Пудовна Шаченко	
14	Место погребения	Армянском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Шаченко	
17	Подпись должностн[illegible] поверивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломогском Отд Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	511		197
	Число, месяц совершения записи	16 июня 26 [illegible] 47		
	Пол умершего	женский		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Пономаренко Евдокия Петровна		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 л.		
	Число, месяц и год смерти	15 июня - 21 г.		
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конофон.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конофон Мекелах [illegible]		
9	Род занятий умершего.	[illegible] домохозяйка		

№ 3079 1-я Соб. Тип. 1½ л.

770

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужняя
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Орехова Анна Васильевна г. Конотоп Успенская-Троицкая ул. №11	
14	Место погребения	Жел. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	неграмотная	
17	Должностные лица, совершившие запись	Секретарь Гилот.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управлении 192/ год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	512		198
2	Число, месяц совершения записи	16 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пономаренко Евдокия Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32 г.		
6	Число, месяц и год смерти	15 июня - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп ул. Свободы № 58.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп ул. Свободы		
9	Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

771

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	пономаренко полагает семейный адрес дог-ки Хол-фор кладбища.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Пономаренко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отд. Самойлова Секретарь Зимой	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коломенском Отд. Управлении 192 / год

54

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	573	315	
2	Число, месяц совершения записи	17 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Первушинский Иван Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Путивльская 7		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-9 Сов. Тип. 1¼ д.

772

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Перелюбский Яким Ефимов. Коптюпан. Луковская № 1.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.	Перелюбский	
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего записи	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Хомутовской Отд. Управлении 192 год

№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	574		199
2	Число, месяц совершения записи	17 июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Перелыгина Анна Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	17 июня с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Екатеринославская Черноконечная		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	таковое		
9	Род занятий умершего.			

773

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Мужем
11	Причина смерти	дистрофия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Приказчик Ив. Фомин Коптильня № 5 Черноглазинская	
14	Место погребения	Языковское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	сделавшего	Ворунов	

Зам. Секретарь Земотд.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колпнянском Отд. Труд. Обеспечения 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	515		200
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Носко Екатерина		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 июня - 1921 г.		
7.	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Колпна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарнавская ул.		
9	Род занятий умершего.			

774

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Мужем
11	Причина смерти	дистрофия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Управдом Ул. Фрунзе Коммуна № 5 Тер. Николаевская	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись сделавшего заявление	С. Фрунза	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. отделом Секретарь Земов.	

№№ граф. 56

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коломенском Укр. Труд. совете 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	515		200
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Носко Екатерина		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарматская ул.		
9	Род занятий умершего.			

775

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена: вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бойко Домна фрейлина Сарпавская №9.	
14	Место погребения	на Вознесенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Делопроизводитель Отдела Записей Актов [illegible] Секретарь [illegible]	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	516		201
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рыжих Марианна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	76 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборовская №93.		
9	Род занятий умершего.			

776

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бойко Домна фокина Сарпавская №9.	
14	Место погребения	мест. Вознесенское кладбищ	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Помощник Делопроизводителя Отдела Актов Гражданского Состояния Секретарь Зимов	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управления 192 1 год

57

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	516		201
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бойко Марианна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	76 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная №93.		
9	Род занятий умершего.			

777

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кирпичев Василий Павлович. Коматон. Успенско-Троицкая	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Кирпичев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	И. секретарь Гилев	

№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коматонском Отд. Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	512	316	
2	Число, месяц совершения записи	18 июня - 21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кирей Иван Прокофьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	12 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коматон.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коматон. Успенско Троицкая № 40		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

778

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

№№ граф. 4

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд. Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	518	317	
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хоменко Дмитрий Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	18 июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Оленско - Троицкая		
9	Род занятий умершего.			

079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

779

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

Подотдел записей актов гражданского состояния при Коломенском Отд. Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	518	317	
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хоменко Дмитрий Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	18 июня – 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Одинцово - Петровская ул		
9	Род занятий умершего.			

079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

780

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холостяк	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хоменко Федор Иванович Успенско-Троицкая	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ф. Хоменко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ямов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Хомутовском Отд. Упр. 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	519	318	
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колотиев Иван Павлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ін Нар. больница Хомутов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Архангельской губ. Мангерского уезда		
9	Род занятий умершего.	Красноармеец		

60

321

079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

781

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хоменко Федор Иванович. Успенско - Троицкая	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	О. Хоменко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Самойлович. Секретарь Жилов.	

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд. Труда 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	519	318	
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колотилов Иван Павлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гл Нар. больница Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Архангельской губ. Мангерского уезда		
9	Род занятий умершего.	Красноармеец		

1079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

782

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Ефремов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Нач. больницы за №2132.	
14	Место погребения	Троицкое кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Исполк.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Труда 192 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	520		202
2	Число, месяц совершения записи	20 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковлева Антонина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 июля - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Николаевская Загребелье №49.		
9	Род занятий умершего.	ученик		

3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

783

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	воспаление мозгов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Яковлев Василий Яковлевич. Николаевская № 49.	
14	Место погребения	Николаевское кладб	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В Яковлев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коломенском Отд. Труда Мосс/ род

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	524.		203
2	Число, месяц совершения записи	20 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Трунова Александра Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 года		
6	Число, месяц и год смерти	19 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Литейная № 13.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

784

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова замужем
11	Причина смерти	мозговой удар	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Трунов Федор Васильевич. Литейная № 13.	
14	Место погребения	Ком. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись сделавшего заявление	трунов	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отд. Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Комотовской Отд. Труд. Крестьянской 1921 год

№№ граф.

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	522	319	
2	Число, месяц совершения записи	20 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Будкевич Сергей Андреевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти	18 июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Комотау		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вокзальная № 1.		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

785

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Будкевич. Пелагея Филипповна. Вок. Комп. Вокзальная № 1.	
14	Место погребения	Ист. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Будкевичъ.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

№№ граф.

1
2

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 192/ год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	523		204
2	Число, месяц совершения записи	20 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пинчук Дарья Стефановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарнавская № 59		
9	Род занятий умершего.	домохоз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

786

№ граф.			
10	Семейное положение умершего		Вдова
11	Причина смерти	старческая болезнь	
1	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гинчук Андрей Каэимир. Сарматская №9.	
14	Место погребения	Вознесенское малое кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Гинчук	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 192 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	524.		205
2	Число, месяц совершения записи	21 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Розенталь Надежда Моисеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	20 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская №6		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

787

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе вдова
11	Причина смерти	старческая болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гинчук Андрей Каэимирович Сарпавская №59.	
14	Место погребения	Вознесенское малое кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Гинчук	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	524.		205
2	Число, месяц совершения записи	21 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Розенталь Надежда Лисаньевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	20 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская №6		
9	Род занятий умершего:			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

788

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дева, замужем, вдова, разведена шладенец
11	Причина смерти	сыпная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Розенталь Елена Михайловна. Владимирская № 6	
14	Место погребения	Ист. дор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	19 г. Вилинская За Секретарь Зилов	

№№ раф.

1
2
3
4
5
6
7
8
9

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уезд Управлении 192 1 год

387

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	525	320	
Число, месяц совершения записи	21 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бриворук Яков Петрович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	род 1894 году		
Число, месяц и год смерти	20 июня - 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломенск. вашет		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Бондарев		
Род занятий умершего.	Сельскохозяйственный		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

789

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холостой	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена: № раф.
11	Причина смерти	от раны	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		1
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Криворук Семен Петрович. Коломна Кладбищенская № 19	2
14	Место погребения	в Бондаревом хуторе.	3
15	Особые примечания.		4
16	Подпись должностного лица, сделавшего запись		5
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилов.	6
			7
			8
			9

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	526	321	
2	Число, месяц совершения записи	21 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хенохеский Владимир Иванович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти	21 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кузнечная № 6.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

790

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холостой	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хотожеская Ольга Михайловна. Куртинная № 16.	
14	Место погребения	Нем. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Хотожеская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

№№ раф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	527	322	
2	Число, месяц совершения записи	22 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Булавенко Алексей Филиппович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года		
6	Число, месяц и год смерти	22 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна. Запорожская № 7		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коломна.		
9	Род занятий умершего.	Портной		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

791

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Булавенко Иван Филиппович. Загородняя № 7	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Булавенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

№ 69

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уезд Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	528		206.
	Число, месяц совершения записи	22 июня		
	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Халай Агафья Денисовна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	72 г.		
6	Число, месяц и год смерти	22/V -21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарпавская ул. Бабаковский пер № 12		
9	Род занятий умершего	дом. хоз		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

792

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. А. Халай г. Коломна- Бабаков пер № 12.	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Халай	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

№№ граф.

1
2
3
4
5
6
7
8
9

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Губ. Суде 192 1 год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	329	323	
2	Число, месяц совершения записи	22 июня		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ильинский Александр Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 дня		
6	Число, месяц и год смерти	20 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы №96		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

793

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена: № граф.
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петр Петрович Игнатенко адрес тот - же	
14	Место погребения	Ком. дор- кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Игнатенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ком.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Упр. делами 192 год

392

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	530.	324.	
2	Число, месяц совершения записи	22 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гончаренский Алексей Стефанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	21 ю. июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна. I я нар. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Подольской уд. Коломенского уезда		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

794

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Др. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 и Нар больницы за № 2491	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Подпись должностных лиц, совершивших запись: Начальник Отдела [illegible] Секретарь [illegible]

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Контрольном Отд Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	531		207
2	Число, месяц совершения записи	22 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	пономаренко Вера семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 недели		
6	Число, месяц и год смерти	19 июня - 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Кунгур		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кунгур ул. Свободы №6		
9	Год занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

795

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комитетском Отд. Управления 192 год

26/IX-752.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	532	325	-
2	Число, месяц совершения записи	23 июня -21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пономаренко Семенович	Григорий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конфон.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Конфон ул. Свободы № 68		
9	Год занятий умершего.	ученик		

№ 3079 -1-н Сов. Тип. 1¼ л.

796

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдов. / Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пономаренко Пелагея Семеновна адрес родные
14	Место погребения	Мал. город. кладбище.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

74

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломакском Отд. Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	533		208
2	Число, месяц совершения записи	23 июня - 1921 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шолохова Елизавета Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 июня - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Волоконовка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская № 5		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

797

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев., замужем, вдова, развед.
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шолох Григорий Николаевич Владимирская №5	
14	Место погребения	Нем. дор. кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шолох	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломакском Отд. Травянки 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	534	326	
	Число, месяц совершения записи	23 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Губенко Владимир Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 дня		
6	Число, месяц и год смерти	5/VI - 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с. Коломак		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коломак ул. Свободы		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

798

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Младенец	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Г. Я. Губенко ст. Конокти ул. Свободы №24	
14	Место погребения	Железно-дор. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Губенко	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конокотском Ист. Тураевом 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	535		209
2	Число, месяц совершения записи	24 июня - 21 г.		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Тапунова Анастасия Петровна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			28 лет.
6	Число, месяц и год смерти			22 июня - 21 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			с. Конокоти жел. дор. больница
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			хут. Михайловский.
9	Род занятий умершего.			домохозяйка

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

799

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужняя
11	Причина смерти		скропостижная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Врач. Лайков. 1
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Квартуновым адрес бор-ка. 2 3
14	Место погребения		Кол. кр. кладбище.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Квартунов
	Подпись должностного лица, совершившего запись		Секретарь Жилов.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Труд. Земледелии 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	536	327	
	Число, месяц совершения записи	24 июня - 21 г.		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Силка Дмитрий Федотович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		1½ года	
6	Число, месяц и год смерти		23 июня - 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Коломна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Коломна Запребелье Ермаковка Березенский пер. № 15	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

800

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сынок Федор Ив.- новым адрес тот-же	
14	Место погребения	Николаевское клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сынок	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

№ | | | |

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кагальницкой Вол. Управе 192 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	537		210
Число, месяц совершения записи	24 июня		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коноваленов Ита Фасильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев		
Число, месяц и год смерти	24 июня - 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Кагальник.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бузинов пер № 2.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

801

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв младенец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		1
			2
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коноваловъ Рахманиа, Кемел. Бедненъ пер. №2	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего	Г. Коноваловъ	
17	Подпись должностных лиц, производивших запись	Секретарь Кемск.	

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 л.

79

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кемском Отд. Управлении 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	538.		211
2	Число, месяц совершения записи	24 июня - 21г.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Загорулько Анна Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2½ месяца	
6	Число, месяц и год смерти		24 июня - 21г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		хут. Сорнавцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		хут. Сорнавцы	
9	Род занятий умершего.			

802

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	острая болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Загорулько Василий Ефремович адрес тот-же.	
14	Место погребения	Кочетовское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В Загорулько	
17	Подпись должностного лица, совершившего регистрацию	Секретарь Жилов	

80

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кочетовской Вол Управе 192 / год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	539	328	
2	Число, месяц совершения записи	24 июня - 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Потапкин Евграф Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	23 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I я нар. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коротояк Мелеева № 13		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

803

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дева, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Др. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Iй Нар. больницы за № 2822.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

81

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	640		212
2	Число, месяц совершения записи	25 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Белоус Мария Степановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	24 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коломна Шевченковская 4-1 № 38		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

804

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ст. Р. Белоус г. Конотоп Шевченковская ул. № 38	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Белоус	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Отдела Записей Актов Гражданского Состояния	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

Под'отдел записей актов гражданского состояния 82

№№ граф. при Конотопском Отд. Управления 192 1 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	541		213
2	Число, месяц совершения записи	25/II – 1921 год		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Холодец Агафья Митрофановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25/II – 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Роменская ул. № 99		
9	Род занятий умершего.			

805

№			
10	Семейное положение умершего		Девица
11	Причина смерти	Катарр легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Ст. Колодяж. Роменская ул. № 99	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Митрофания Сав. Колодяж	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

83

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской Упр. Управе 192 1 год

№ граф.

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	543		214.
2	Число, месяц совершения записи	26/VI 21 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Никибенко Дарья Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	25/VI 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Успенско-Троицкая № 22		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

806

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	Дезентерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Никитенкоск Василий Клавдиевич Успенско-троиц	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	~~Кузьма Петра~~ Василий Никитенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земот	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломотской Вол Управе 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	542	329	
2	Число, месяц совершения записи	25 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кузра Владимир Кузьмин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1½ года		
6	Число, месяц и год смерти	г. 25 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломот.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ий. Коломот. Половская дача		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

807

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мура Кузьмин Васильевич Поповская дача №	
14	Место погребения	Нем. дер. кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Волос	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Хлопотской Вол. Управлении 192 / год

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	594	330	
2	Число, месяц совершения записи	27 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колотько Дионисий Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 6 лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Хлопотан.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Земская № 43.		
9	Род занятий умершего.	Нем. дер. инвалид		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

808

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мура Кузьм Васильевич Поповская дача № Нем. дер. кладбищ	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Васильев [illegible] Секретарь Коло	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенской Уезд. Исполкоме 192 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	594	330	
2	Число, месяц совершения записи	27 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колотько Дионисий Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 6 лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 июня - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Зеленая № 43.		
9	Род занятий умершего.	[illegible] нем. дер. [illegible]		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ л.

809

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	чахотка.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лопоть Ко Доминик Николаевич Земляк № 3	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Лопоть Ко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

№№ граф. | Под'отдел записей актов гражданского состояния при Конотопском Отд. Здравоохранения 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	595		215
2	Число, месяц совершения записи	27 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Грищенко Лидия Никитьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти	26 июня 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Казенный дом.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1½ л.

810

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего		вдовец
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сницкий Григорий Самуилович Николаевская №3. сиротский Комитет	
14	Место погребения	Ист. дор. кладбища.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сницкий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Самуилович Секретарь Жилов.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Хамовническом Рай Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	546	331	
2	Число, месяц совершения записи	27 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чапрунов Михаил Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	26 июня 921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 я Нар. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пензенская губ. Сталинской вол. с/ч. с. Карамовка.		
9	Род занятий умершего.			

187

3079 - 1-я Сов. Тип. 1½ д.

811

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр Эпштейн	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Iй Нар. больницы за №2844.	
14	Место погребения	Еленской кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Хлопотской Зем. Управе 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	547		216
2	Число, месяц совершения записи	29 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Федорук Анастасия Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	27. июня - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с-конотоп товарная ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

812

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			холостой
11	Причина смерти	Кор[illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Федорук Павел Нико.	
14	Место погребения	Ком. гор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление, должностных лиц, совершивших запись	Федорук	
		Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Комиссаровском Отд. Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	548	332	
2	Число, месяц совершения записи	29 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Юрко Юлий Яковлевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	11 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22 июня 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Комгон		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Комгон Алексеевск. № 69		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-й Сов. Тип. 1/4 д.

813

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец	
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Егорко Антонина Гавриловна адрес Вор-ие	
14	Место погребения	соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Егорка	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Тихов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Кологривском Отд Управлении 192 / год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	549	333	
2	Число, месяц совершения записи	28 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Меркин Валентин Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 нед.		
6	Число, месяц и год смерти	2½ июня - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с. Кологрив		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кологрив Алексеевский поселок № 18		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

814

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	дрекая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мерина Федор Николаевич адрес от- ше	
14	Место погребения	Федор кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Акт. [illegible] Васильева.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Калининском Отд. Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	550	334	
2	Число, месяц совершения записи	29 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Клочкин Николай Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	29 июня -21-.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кимры		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кимры ул. Пушкинская д. 43		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

815

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
		холостой	
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Клюшин Георгий Иванович дер-ка	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Акт	Секретарь Зилов

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	551		217
2	Число, месяц совершения записи	28 июня 21 г.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Сухим Екатерина Стефановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		1 месяц.	
6	Число, месяц и год смерти		24 июня - 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Конотоп Тихая ул. 15	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

816

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			холарнец
11	Причина смерти	дрекая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сулим Стефан Павлович тот-же.	
14	Место погребения	Кол. гор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Сулим	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

№№ граф. 193

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Милиции 192 / год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	552	336	
2	Число, месяц совершения записи	28 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Николаенко Сергей Федотович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года		
6	Число, месяц и год смерти	22 Апреля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гор. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гор. Коломна. Соборная ул. № 74.		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

817

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат дочер.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ост дегенерация	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отецъ. Сергей Николаевичъ Соборная ул. № 74.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	сущий Николаевскій	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела Романовъ Секретарь Жилов	

№№ граф. ★

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отдела Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	553	336	
2	Число, месяц совершения записи	30 июня 1921 г.		
3	Пол умершего	мужескій		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горенскій Израиль Хаимовъ		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 года.		
6	Число, месяц и год смерти	29 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотопъ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярмарковая № 35		
9	Род занятий умершего.	[illegible] мастеръ		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

818

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ганкин Гирш Берков. Жуковск 35	
14	Место погребения	Еврейское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Ганкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Секретарь Зилов	

№№ граф. ★

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	554	337	
2	Число, месяц совершения записи	30 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ганкса Василий Васильевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	1 г. 3 месяца.		
6	Число, месяц и год смерти	29 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая № 13.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

819

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холостяк	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ганжса Мария Кирилловна. Высокая №13.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Ваш. Чернецкий Секретарь Ильф	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломакском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	555	338	
2	Число, месяц совершения записи	30 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пастушенко Андрей Макарьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 1/2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	30 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломак.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская №161.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3070 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

820

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холодец	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тимошенко Мария Львовна. Советская №61	
14	Место погребения	Нов. гор. кладбище.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Тимошенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдел. Васильевич Секретарь Зимов	

№№ граф. ★

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	556		218
2	Число, месяц совершения записи	1 июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зимовец Мелания Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 VI - 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Запребелье Германовская ул. №44		
9	Род занятий умершего.	Ученица		

№ 3070 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

821

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Я.Я. Разуменко Запребитое Германовская ул. №44	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Разуменко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

198

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. ★ при Константиноградском отделе управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	559		219
2	Число, месяц совершения записи	1-го июля - 21 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пархоменко Александра Никитовна.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	60 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	30-го июня - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Константиноград		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Константиноград Задненская №49		
9	Род занятий умершего	домохоз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

822

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коммунальном Отделе Управлении 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	558		220
2	Число, месяц совершения записи	1 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Качан Нина Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	30/VI - 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Покровская ул. №8		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

823

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			младенец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Качанов Николай Карпович Покровская ул №8	
14	Место погребения	Жен. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Качанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. — при Конотопском Отделе Управлении 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	559		221
2	Число, месяц совершения записи	1 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иващенко Христина Корнеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 июля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1 я Народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ильинка Конотопского уезда		
	Род занятий умершего.	домашн. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

824

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	дезинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вр. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение 1-й Народной больницы за № 2887	
14	Место погребения	Успенском кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Зимов	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Хамовническом Отделе Управ 1921 год

101

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	560	339	
2	Число, месяц совершения записи	1 июля		
3	Пол умершего		Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Изотов Василий Изотович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1-я Народная больница Хамовн.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кашира Московской губернии Литовецкой волости		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1½ л.

825

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		[illegible]	[illegible]
11	Причина смерти	дезинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	в р - Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение 1 й народной больницы за № 2888	
14	Место погребения	Успенская кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	За Секретарь Ильюк	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломыйском Отделе Труда 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	561	340	
2	Число, месяц совершения записи	1 июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ковчар Петр Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	30 VI - 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломыя		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коломыя Козиковская ул. № 11		
9	Род занятий умершего.	—		

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

826

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Ребенок	
11	Причина смерти	Детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. М. Коллонтай Ковшар г. Коломна Козиновка № 11	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № граф. при Коломенском Уездном Отделе Управ 1921 год

424

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	562		222
2	Число, месяц совершения записи	1 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колодина Дарья Ефимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30/V – 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коломна Заводская № 50		
9	Род занятий умершего.	Прачка Кассирша		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

827

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Е. Д. Колодз г. Конотоп Заводская ул. № 50	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище.	
15	Особые примечания.	Е. Колодз	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильюк	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ _____ при Конотопском отделе Труда 192 г год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	563		223
2	Число, месяц совершения записи	2 июля -21.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ильюк Дарья Ильинична		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4/1.		
6	Число, месяц и год смерти	1 июля -21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Соборная ул. №		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

828

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зиновей Петр Иванович. погребальная Германовская № 21.	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зиновей	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Зиновей	

№ 426

105

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Упр 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	564		224
2	Число, месяц совершения записи	3 июля - 21		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевко Варвара Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год. 6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	2 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коттон Сосновская 11б		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коттон Сосновская 11б		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

829

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чудина Камилла Шевко Соковская 110	
14	Место погребения	Соборное кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевко	
	Подпись должностных [illegible] совершивших запись	[illegible] Зинов	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отделе Управ 1921 год
427

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	565		225
2	Число, месяц совершения записи	4 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Малонова Зинаида Емельяновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	2/VI - 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	ст. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Парковская ул. № 16		
	Род занятий умершего.	[illegible]		

830

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц. замужем, вдова, разведен
			Младенец
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. А. Долотов ст. Конотоп Парковская ул. №16 Железнодорожник	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Долотов.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[illegible] Зав. Секретарь Зиков.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Упр. 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	566	341	
	Число, месяц совершения записи	4 июля		
	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Русин Борис Федотович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 недель		
6	Число, месяц и год смерти	3/VII — 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шевченковская ул. №1		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

831

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	детская болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	О. Д. Русин г. Конотоп Шевченковская ул № 1
14	Место погребения	Соборное кладбище.
15	Особые примечания.	Русин
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зилов

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Труда 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	567	342	
2	Число, месяц совершения записи	5 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лещевский Валентин Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3½ месяца.		
6	Число, месяц и год смерти	2 июля 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Казенный дом № 6 кв. 3.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

832

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	Кахарр желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	врач Семенов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лисичевский Александр Петрович адрес раб-ий уч. дом кладбище.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Лисичевский 5/VII	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель [illegible] Архивариус [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 1921 год

126 109

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	568	343	-
2	Число, месяц совершения записи	5 июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Петр Михайлович Лавриненко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп. ~~путивльская~~ ~~№ 20~~.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	путивльская уч. дом. № 20.		
9	Род занятий умершего			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

833

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Холостой.	
11	Причина смерти	Детская. Болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Евтеевич. Лавриненко адрес тот-же.	
14	Место погребения	Николаевское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лавриненко.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коротоякском Отдела Управлении 192 г. год

110

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	569	344	
2	Число, месяц совершения записи	5 июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шершнев. Николай Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	5 июня. 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1ая Народная Больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Козловка, Воронежской губ. Бобровского уезда.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

834

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дизинтерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Отношение 1-ой Народной Больницы за №2920	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	1-ая Народной больницей	
14	Место погребения	Успенское Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шолудяк	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизв. Секретарь Шилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	570.		226
2	Число, месяц совершения записи	6 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лисенко Валентина Семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года 2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	5 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Садовая № 9.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

835

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		не сидела
11	Причина смерти.	воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лисенко Семен Леонтьевич Садовая №9	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лисенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилов	

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	571	345	
2	Число, месяц совершения записи	7 июля		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сербин Василий Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	7 мая 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Германовская №8		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

836

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сербин Екатерина Васильевна. Германовская №8	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.	сербин екатерина	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	572	~~346~~	227
2	Число, месяц совершения записи	7 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Богарова Мария Федоровна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	54 года		
6	Число, месяц и год смерти	6/VII - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Батуринская		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

837

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	573.	~~347~~	228

Число, месяц совершения записи	7 июля
Пол умершего	женский
Фамилия, имя и отчество умершего	Алексеенко Валентина Федоровна
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет
Число, месяц и год смерти	6 июля 1921 г.
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение.	г. Конотоп.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Литейная ул. №9.
Занятий умершего.	[illegible] дом. хоз.

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

838

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Управления 192 (год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	574	346	
2	Число, месяц совершения записи	8 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Алексеенко Григорий Ефремович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. в 1900 г.		
6	Число, месяц и год смерти	26 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соловская № 14.		
9	Род занятий умершего.	хсен. дор. служащий		

15/XII-24 г.

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

839

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Майсеенко Ефрем Акимович. Сосновская №4.	
14	Место погребения	Жел. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Емойсеенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Жилед.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коротоякском Отделе Управления 192 1. год

№ 575 раф. 4

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	575	347	
2	Число, месяц совершения записи	8 июля		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Воронцов Василий Алексеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		32 года.	
6	Число, месяц и год смерти		7/VII - 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		I-я Нар. больница.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		с. Хворостье Воронежской губ. Ивановской волости	
99	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

840

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	воспаление почек.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Зимнелева
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-й Нар. больницы за № 2962.
14	Место погребения	Греческое кладбище.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	576.	[illegible]	229
2	Число, месяц совершения записи	8 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кекуш Мария Фафиловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти	3 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Литейная ул. № 3.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

841

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

155 118

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	577.		230
2	Число, месяц совершения записи	8 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Курасова Надежда Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 г.		
6	Число, месяц и год смерти	22 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гоголевская ул. д. № 13.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

842

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Курасова Мария. Ивановка Гоголевская ул. д. №13	
14	Место погребения	Успенско дорожное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Курасова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Зимов.	

Коноп. Уезд. Отд. Управления ЗАГС

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Отделении 1921 г. год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	578.	348	
2	Число, месяц совершения записи	9/VII		
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кирчок. Михаил Павлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9/VII 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Успенско трицкая ул. дом. №61.		
9	Род занятий умершего.	Сын рабочаго завода		

Тип. 1 Сов. 1-3073 № 3073

843

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Конотопском уезд управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	579/	349	
2	Число, месяц совершения записи	9/VII.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Демиг. Сергей Исаиг.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	7/VII 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Генрасьная ул. дом. Набережная		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

844

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	Холост.
11	Причина смерти	Туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Васильем Павловичем Кирпичок. адрес. тот-же.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Конотопском Уезд Управлении 192 1 год

граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	579	349	
2	Число, месяц совершения записи	9/VII.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Десятн. Сергей Ивановичъ.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	7/VII 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Генральная ул. дом. Новикова		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

845

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Васенкиной Михайлов. Новиковой Генераьная дом. Новикова.	
14	Место погребения	Успенское Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Новикова	
	Подпись должностных лиц, совершивших	Писарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Конаковском Сельсовете Кимрского 192 1 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	580		23
2	Число, месяц совершения записи	9 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Афанасьева Александра Никаноровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9 июля 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с. Конаково		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Конаково Каменный пер. № 2 Кварт. 2		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

846

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Афанасьев Александр Якобович адрес тот же	
14	Место погребения	Хел. гор. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Афанасьев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Запись Зам. Секретарь Зилов	

№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	591	350	
2	Число, месяц совершения записи	9 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Будько Борис Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	9 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бабаков пер № 4.		
9	Род занятий умершего.			

122

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

847

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гудько Павла Леонтьевна. Конотоп. Бобаковский пер. №	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

№ ... раф. ...

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	582	351	
2	Число, месяц совершения записи	11 июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Фесенко Тимофей Антонович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9/VI 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Конотоп. 1ая Народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп. Надежная кв. Сосновская ул.		
9	Род занятий умершего.	Ремонтный рабочий		

123

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

848

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Тифоз	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Андрей Антонович Фесенко ст. Коно-топ. Казенная. Квартира	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Железнодорожное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фесенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	593.	352	
2	Число, месяц совершения записи	11 июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ничипоренко Иван Павлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9го июня. 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Красногорская ул. № 19		
9	Род занятий умершего.	Кочегарщик жел. дор. Мастерская.		

1211

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

849

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	Заворот кишек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Елизавета Назаровна Якубовска. Красногорская ул. дом. № 19.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Якубовска	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жемов	

№ графа ★

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Каширском уезд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	584	353	
2	Число, месяц совершения записи	11 июля - 21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Качаев Василий Емельянович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	10 июля - 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кашира.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кашира Романская № 14		
9	Род занятий умершего.	ученик		

№ 3079 - 1-9. Сов. Тип. 1/4 д.

850

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев… замужем, вдова, развед…
11	Причина смерти	туберкулез кости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Каладзи Федор Елены новый адрес раб-ка	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

№ 226

№ ф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Окруж. Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	595	354	
2	Число, месяц совершения записи	11 июля		
3	Пол умершего		Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Андрей Иванович Борисов	
5	Возраст (число. месяц и год рождения)		36 лет	
6	Число, месяц и год смерти		8/VII – 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, г-го, волость, селение.		г. Коломна. Городская больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Серпухов Московской губ.	
	Род занятий умершего.			

№ 3070 1-я Гом. тип. 1½ д.

851

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	испанка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вр. Зиновьева	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-й Народной больницы за №2993	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Заведующий Секретарь Зимов	

127

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторе Отдела Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	586	355	
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Исаев Яков Тимофеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11/VI – 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1-й Народной больницы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Хотино Орловской губ.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

852

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	Дизинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	д Зимаевен	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-й Народной больницы № 2995	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимой	

№ | саф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ромашковском отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	587.		292
2	Число, месяц совершения записи	11/VII		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чепа Ольга Егоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 сем.		
6	Число, месяц и год смерти	9го июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	хутор Савинка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Савинка		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

853

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Егорси Ивановичем Чепой хутор. Совинка.	
14	Место погребения.	в хуторе совинке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Чепа	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильин	

129

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коротоякском отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	389	356	
2	Число, месяц совершения записи	12 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кармин Авнер Беньяминов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 мая 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I-я Нар. больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коротояк. Гоголевская № 16.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

854

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гинзбург Абрам Залманович. Гоголевская ул. №16	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Абрам Залманов Гинзбург	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов.	

130

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	589	357	
2	Число, месяц совершения записи	12 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зилову Михаил Спиридонович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 недели		
6	Число, месяц и год смерти	12 июля - 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Погребены - Мордовская № 18		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

855

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
		младенец	
11	Причина смерти	рубцая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующ Сиротским Семеновым адрес пр-ме	
14	Место погребения	Николаевское клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семенов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимц	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отдел Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	590		293
Число, месяц совершения записи	12 мая		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ромейк Екатерина Петровна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	19 лет		
Число, месяц и год смерти	12 мая 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп. Нов. пор. больница.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Поповская ул.		
Род занятий умершего.	дом. ход		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

856

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве замужем
11	Причина смерти		тахсотка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Самойловым Захарий Александровичем Боповская ул.
14	Место погребения		Жем. дор кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Вопик За Секретарь Шмок

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	591	358	
	Число, месяц совершения записи	3 июля		
	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Белоус Григорий Андреевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. дом №8		
9	Род занятий умершего.	Сапожник		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

857

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего	Вдовец.	
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соколовой Марией Григорьевной Сосновая ул. дом Шурбука №78	
14	Место погребения	Успенское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Соколова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Волостном Совете Управлении 192 1 год

1933

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	592	359	
Число, месяц совершения записи	13/VII		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дзюба Иван Данилович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	под 1846 г. 7 января.		
Число, месяц и год смерти	13/VII 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сл Хомутов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мясная ул. д. №64		
Род занятий умершего.	сов. служ		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ л.

858

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	-	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр. Уроков Мещанская ул. д. №64	
14	Место погребения	железно дорожное кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ив Уроков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Ленинском отделе Управления 1921 год

134

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	593	360.	
Число, месяц совершения записи	14 июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лебедев Михаил Владимирович		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	14/VII - 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Новгород 1-я Народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Новгород Вокзальная ул. №3		
Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1½ л.

859

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вр. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-й Народной больницы за № 3058	
14	Место погребения	Успенском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Писарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском уезд управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	594	~~360~~	234
Число, месяц совершения записи	15 июня.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сосна Матрона Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет.		
Число, месяц и год смерти	14 июня 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарнавская ул. дом №55		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

135

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

860

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			~~Жена~~ Вдова
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александром Васильевым адрес тот же	
14	Место погребения	Вознесенское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской городе Управе 1921 год

136

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	595	~~362~~	235
Число, месяц совершения записи	15 VII		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ведмонова Татьяна Ильична		
Возраст (число. месяц и год рождения)	70 лет.		
Число, месяц и год смерти	15 июля.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарочевская ул. дом №65		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ л.

861

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен	замужем, вдова, раз…
			вдова
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Безменовым Николаем Николаевичем, адрес тот же	
14	Место погребения	Соборное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Безменов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Уездном Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	596		236
Число, месяц совершения записи	16 июля.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кадесирова Ксения Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	15 июня 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Германовская ул. дом № 84		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

137

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

862

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Федором семеновичем Казимировым адрес тот уч	
14	Место погребения	Николаевское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Казимиров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделом [illegible] Секретарь [illegible]	

Под отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уезд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	597	361	
Число, месяц совершения записи	18 июня.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Горченко Павел Андреевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	18 июня 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богодвенская ул. дом № 44		
Род занятий умершего.	—		

138

№ 8079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

863

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Малокровие. Б.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Татьяною Игнатьевн... Корченко адрес тот-ж...	
14	Место погребения	Богословское кладбищ...	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Юрченкова [illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Конот...	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском городском Совете 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	598.	362	
Число, месяц совершения записи	18 июня.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Басавацкий Евгений Трофимович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
Число, месяц и год смерти	16 июня. 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мещанская улица № 12.		
Род занятий умершего.	Советский служащий.		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

864

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холост.	Для женск. пола: замужем, вдова, разв:
11	Причина смерти	убит.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иваном Савичем Дьяченком. заднепровская ул. дом №34.	
14	Место погребения	Вокзальное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дьяченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом [illegible] Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	599		237
Число, месяц совершения записи	19 июня.		
Пол умершего		Женский	
Фамилия, имя и отчество умершего	Кмыр. Евдокия Романовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 2 месяца		
Число, месяц и год смерти	18 июня 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Путивльская ул. дом №29		
Род занятий умершего.	-		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ л.

865

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Младенческая болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Романом Давидовичем Кыром адрес тот же	
14	Место погребения	Загребельское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кыр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кокчетавском Уездном Исполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	600	363	
Число, месяц совершения записи	20 июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кирей Михаил Емилианович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1866г. 28 сентября.		
Число, месяц и год смерти	19 июля 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кокчетав.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарыавская ул.		
Род занятий умершего.	нет. дор. служащий		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

866

№			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Довнеико М. И. Конотоп. Красногорская №	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Довнеико	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	601	364	
	Число, месяц совершения записи	20 июля		
	Пол умершего	мужской		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Березкин Евгений Павлович		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 1/2 года.		
	Число, месяц и год смерти	19 июля 1921.		
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая ул. № 68.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

867

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев... замужем, вдова, разве...
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	дезинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Березкин Павел Внешая № 68.	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Березкин	
	...ь должностных лиц, ...вершивших запись	...Заведующий Шилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Уезд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	602.	365	
Число, месяц совершения записи	20 июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Назаров Иван Маркович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет		
Число, месяц и год смерти	19/VII -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1-я Нар. больница г. Коломна.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Рязанская губ. Егоровского уезда Гезубовской волост Городищо		
Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1/4 д.

868

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	порок сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дз. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Тй Нар. Больницы за № 3199.	
14	Место погребения	Ленинское кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отдела Записей Актов Гражданского Состояния Васильева. Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комиссариате Отдела Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	603.		238
2	Число, месяц совершения записи	2/XII 921 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Буренко Ольга Гавриловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	20 ноября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Хутор. Сарнавщина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор. Сарнавщина		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

869

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Септическая болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гавриловым Даниловичем Буренко адрес тот. же	
14	Место погребения	Сарказское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотного расписался Вавин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Сенгилеевском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	604.		239
Число, месяц совершения записи	21 июня.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сенка Мария Сергеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет.		
Число, месяц и год смерти	20 июня 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп. Загребелье		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гершановская ул. дом №65		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

870

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего		Замужем
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Васильем Денисовичем Тарасенко адрес тот же	
14	Место погребения	Николаевское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тарасенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Гилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отдел Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	605		240
Число, месяц совершения записи	21 июня.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Венченко Ефимия Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 Одней.		
Число, месяц и год смерти	6го июня 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Германовка ул. 6		
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

871

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская б.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ивановым Федоровичем Зенченко. адрес тот же	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зенченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском уезд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	366	366	
2	Число, месяц совершения записи	22 июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зенченко Николай Васильевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	58 лет		
6	Число, месяц и год смерти	21 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черныков проулок дом №14		
	Род занятий умершего.	Сапожник.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

872

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Георгиев Гурьевич Самойлович Коммисаровка ул. дом №3	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	607		241
2	Число, месяц совершения записи	23 июл		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зилов Вера Дмитриевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	22го июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. №11.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

873

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			младенец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зилову Дмитрию Гавриловичу. Ярковская №11	
14	Место погребения	Своей усадьбе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зилов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отвечал [illegible] Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ граф. при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	608	367	
2	Число, месяц совершения записи	23/VII		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лобин Вячеслав Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г. 7 м.		
6	Число, месяц и год смерти	22/VII 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровская ул [illegible]		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

874

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	дифтерит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Лавьи адрес тот же	
14	Место погребения	Соборная ц.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском сборе Черниговской 1921 год

№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	609		242
2	Число, месяц совершения записи	23/VII		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Машка Алексья Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
6	Число, месяц и год смерти	23/VII		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коноп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Германовская ул. д. №6		
	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

875

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	П. Кузько Германовская ул д. №.	
14	Место погребения	Николаевское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отметка [illegible] Секретарь Зилов	

168 157

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Канарском Отделе Управления 1921 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	670		243
2	Число, месяц совершения записи	25 июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Игнатенко Евгения Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	24 июля - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Канары		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Канары Красноармейская №51.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

876

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова.
11	Причина смерти	воспаление	легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Игнатенко Пер Ерамиловичъ адрес тей-же	
14	Место погребения	Соборное кладбищ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Игнатенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Ольхов Зам. Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конторском сборе Уездном 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	611	368	
2	Число, месяц совершения записи	25 июня		
3	Пол умершего	мужской г.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевцов Осип Кириллович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 г.		
6	Число, месяц и год смерти	23 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Первая народ. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богатая путивльского уезда		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Гос. Тип. 1¼ д.

877

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	642		244
2	Число, месяц совершения записи	26 июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Скачевская Евфросинья Парфирьевна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	73 года		
6	Число, месяц и год смерти	25 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Х. Скачевского Конотопского уезда Конотопской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Скачевского		
9	Род занятий умершего.	Дом. Дел.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

878

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кириченко Евдокия Тарфирьевна сосед улица дом № 30	
14	Место погребения	погост успенской церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кириченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Сборе Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	613	369	
2	Число, месяц совершения записи	27 июля.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кострица Сергей Александрович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	26 июля 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Завокзальное.		
9	Род занятий умершего.			

879

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская болезни.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пелагей. Лионтиевной Костыцей. адрес тов.-дей.	
14	Место погребения	в собственной усадьбе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная —	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земот	

№ 2079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Кемотдельском Городе Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	64.	370	
2	Число, месяц совершения записи	22 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Черешнюк Василий Иванович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	2½ лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22 июля -21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кемь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кемь улица Ковская ул. №34		
9	Род занятий умершего.	конторщик главн. конторы лесорских		

880

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевко Валериан Андреевич Шевченковская № 36	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Шевко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Управлении 1921 год

№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	615	371	
2	Число, месяц совершения записи	28 июля.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Волошенко Дмитрий Данилович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	27 июля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. №		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

881

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост.	
11	Причина смерти	Катар. желудка.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соседенком Александр Ярковская ул. с/ю	
14	Место погребения	Николаевское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комбедском сел. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	46.		245
2	Число, месяц совершения записи	28 июня.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кирпичок. Евдокия. Евграфовна.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	65 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	27 июня. 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Красногорская ул. дом. № 29.		
9	Род занятий умершего.	Домо-хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

882

№ п/п граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Замужем
11	Причина смерти	Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кириченком Иваном Васильевичем тот. же.	
14	Место погребения	Соборное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кириченк.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Отдела Записей [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском отделе Управления 1921 год.

Запись
о смерти.

№ п/п		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	617	379	
2	Число, месяц совершения записи	29 июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Овчаренко Владимир Стефанович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 неделя.		
6	Число, месяц и год смерти	28 июня 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Путивльская ул. дом № 48.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

883

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

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кочубеевском сельском Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	618		246
2	Число, месяц совершения записи	29 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Белявская Геня Моисеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32 г.		
6	Число, месяц и год смерти	29 июля.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Жмеринка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовская ул. д. №2		
9	Род занятий умершего.	дом. роз		

159

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

884

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: замужняя	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Заганов Ярковская д. №4	
14	Место погребения	Еврейское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заганов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Актов Заганов Секретарь Жилов	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конторском Отделе Управления 160 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	669		247
2	Число, месяц совершения записи	29 июля		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Даниленко Анна Андреевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2 дня т.	
6	Число, месяц и год смерти		29 июня 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Ст. Конотоп Сосновская ул. № 140	
9	Род занятий умершего.		учительница	

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

885

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	брюшной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лаптуховой Таисией Андреевной адрес тот-же	
14	Место погребения	станционное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лаптухова	
	Подпись должностных лиц, совершивших	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ записи ... при Новобогатовском Волостном Управлении 192 | год

графа

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	820	373	
2	Число, месяц совершения записи	30 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рябенин Степан Петрович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	29 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1-ая народная больница		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовской губ. Сызранского уез. Рязанской волости деревня Александровка		
	Род занятий умершего.	Красноармеец		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

886

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

№ ...
Кн. ... Лист ...

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	621		248
2	Число, месяц совершения записи	21 июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Анна Зиновьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 июня с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевский пер.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

887

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Скоропостижна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренком Яковом Степановичем адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. Бондаренко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	629		249
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шапура Надежда Ефимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти	31 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Базарная ул. д. №9		
9	Род занятий умершего.	домашн. хоз.		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ л.

888

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве замужения
11	Причина смерти	от голода	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Г. Манцуз	
14	Место погребения	Еврейское кл.	
15	Особые примечания.	30.01 [illegible] 90г. И-БР № 338026	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Манцуз	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ком[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коммунистическом Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	623.		250
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гончарова Анна Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года.		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Ком[illegible] ок.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронин пер. № 4.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

889

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего		младенец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пономарёвка Иван Игнатьевич Воронин пер № 4	
14	Место погребения	Еленское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	пономарёвка	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом Актов Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

18/VIII-31 г.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	624.	374	
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Перепелицкий Моисей Яковлев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 Мес.		
6	Число, месяц и год смерти	31 Июль с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная		
9	Род занятий умершего.	торговец		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

890

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
		женат	
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Переобекин Яким Ясенев Конотоп Ярковская №1.	
14	Место погребения	Ярейское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Переобекин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Исполк	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Упр. Управления 1921 год

№ 166

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	625		251
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Певень Елена Сергеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года.		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская №13		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

891

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего		мужем
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Певень Сергей Прохорович Сенновская № 23	
14	Место погребения	Ком. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Певень	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Отд. зап. [illegible] Зав. Отд. Актов Зам. Секретарь [illegible]	

№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Отд. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	626		252
2	Число, месяц совершения записи	2 августа		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Сытникова Варвара Наумовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		7 месяца	
6	Число, месяц и год смерти		1 августа 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Конотоп загребские	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Загребские № 26.	
9	Род занятий умершего.		[illegible]	

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

892

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, развед
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сапожковой Платицкой Михайловной адрес тот-же	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания	рос. Зак. Ив. Г. Макарчук	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

168

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ по регистрации ... при Конотопской Отд. Управления 192-1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	627		253
2	Число, месяц совершения записи	2 августа.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Макарчук Нина Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года 6 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп. Загребелье.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Кожановская № 39.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

893

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Скарлатина
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ивановым Макарчуком адрес тот - же
14	Место погребения	Николаевское Кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ив. Ф. Макарчук
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.

№ 169

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Комитетском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	628	375	
2	Число, месяц совершения записи	2 августа.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сердюк Ник. Ефимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	31 июля 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Зав. Народная Больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семеновка.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

894

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	Заворот кишек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Первой народной Больницей.	
14	Место погребения	Соборное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отд[illegible]записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	689		254
2	Число, месяц совершения записи	3 августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бардакова Евдокия Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	3 августа с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Путивльская ул. д. 9		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

895

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего		Вдовец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бардаков Петр Бордель Колонсон. Гуливальская ул.	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Отдела [illegible] Актов [illegible] Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колонтаевском Отд. Управления 1921 год

№ по граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	630	376	
2	Число, месяц совершения записи	3 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Исковит. Назар Акимович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	первая народ. Больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребская путивельская ул. №7.		
	Род занятий умершего.	Черно-рабочий		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1½ л.

896

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего	Холост.	
11	Причина смерти	старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Евдокией Яковл г. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Марчич	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Облправления 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	632	377	
2	Число, месяц совершения записи	Двадцать		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Степенко Иван Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти	4 августа с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Красногорская ул. № 4.		
	Род занятий умершего.			

Конот. Повет. Відділ Управління Конотоп. Уез. отд. управ.

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

897

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Степенко Григорий Тимофеевич Красногорская №14	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Константинов. Отд. Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	139	378	
2	Число, месяц совершения записи	5 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевко Николай Степанович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	18 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	4 августа 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	утонул в реке Сейм.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вознесенская ул. дом. № 13		
	Род занятий умершего.	ученик.		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

898

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего	холост.	
11	Причина смерти	утонул.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевко Иваном адрес тот-же.	
14	Место погребения	Станционное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шевко.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	633	379	
2	Число, месяц совершения записи	5 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пастух Андрей Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заречье Козиновка д. №22		
9	Род занятий умершего.			

899

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	утонул.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевко Иваном адрес тот-же.	
14	Место погребения	Станционное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шевко.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломакской Отд. Упр. 192 1 год

№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	632	379	
2	Число, месяц совершения записи	5 августа		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пастух Андрей Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Уездный		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заребелье Козиловка д. №22		
9	Род занятий умершего.			

900

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	детской	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	З. Пестун адрес тот же	
14	Место погребения	Николаевское ка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд Управлении 1922 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	635		255
2	Число, месяц совершения записи	8 августа 1922 года		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Потешкина Эмилия Романовна.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	2 недели.		
6	Число, месяц и год смерти	8 августа.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. д. №11		
	Род занятий умершего.			

№ 3079-13. Сов. Тип. 1/4 д.

901

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вотяцкой Осьмой Петровной адрес тот-же.	
14	Место погребения	Васково Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Негроносотрад.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Да Секретарь Зилов	

193 176

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторской Отд. Управления 192 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	635	380	
2	Число, месяц совершения записи	8 августа		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Прокопец. Федор. Михайлова.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	2 недели		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа 1910.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мещевая ул. продолж. Гоголевской. №		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

902

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вотяцкой Ольгой Петровной адрес тот-же.	
14	Место погребения	Васково Кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторском Отд. Управлении 192 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	633	380	
2	Число, месяц совершения записи	8 августа		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Прокопец. Федор Михайлович.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	2 недели		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа 1920.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мусевац ул. проулок Гомелевц Гран. № 1		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

903

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец.	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	Детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прокопуловой Параскевой адрес тот-же	
14	Место погребения	Вахрушное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела Актов [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Управления 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	636	381	
2	Число, месяц совершения записи	8 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Царанкин Николай Алексеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	6 августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гам народная. Больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Московская Губ. ростинская уезда. дер. Б Хвоскии		
	Род занятий умершего	[illegible]		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

904

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Туберкулез.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Первой народной больницей.	
14	Место погребения	Соборное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Акт. Делопр. Делопроизв.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кинотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	638	382	
2	Число, месяц совершения записи	9 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Алексеев Александр Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9 августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Владимирская № 17.		
	Род занятий умершего.	слесарь 2 г. уч. мастерск.		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

905

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	брюшной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Алексеев Николай Петрович адрес тот-же	
14	Место погребения	Арх. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коношском Отд. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	638	383	
Число, месяц совершения записи	9 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мануев Николай Алексеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет		
Число, месяц и год смерти	8 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коношон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коношон Бурдовская № 14		
Род занятий умершего.			

№ 3070 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

906

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мануля Алексей Александрович. адр[ес] той же	
14	Место погребения	Николаевское клад[бище]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мануль	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кокчетавском Уезд Управлении 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	639		256
2	Число, месяц совершения записи	9 августа		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бикеш Кенжа Исаковна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	38 года		
6	Число, месяц и год смерти	8 августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кокчетав		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кокчетав Зарубежье киргизов проулок		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

907

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Слизкий Дмитрий Лаврентьевич Крас ская № 48	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Слизкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отд. Управ. Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломакской Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	640		252
Число, месяц совершения записи	9 августа.		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бануса Мария Федоровна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц.		
Число, месяц и год смерти	8 августа.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Башурикская ул. № 11		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

908

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	Детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тамарой Ксенией Дородневой адрес тот-же.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тамара	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизв. Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коноплянской Вол. Управлении 1921 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	642	384	
2	Число, месяц совершения записи	31 Августа.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Деревицкий Борис Алексеевич.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	Августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коноплянка Невинчанский сектор.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Невинчанский сектор.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

909

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, развед
		~~Холост~~	
11	Причина смерти	Ангинозная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Деревицкой Алексан адрес тот же.	
14	Место погребения	в усадьбе.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] За Секретаря Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Волостном Зем. Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	643 2	335	
2	Число, месяц совершения записи	8 августа.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зиновьев-Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	К. Загребелье.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Моргуновская ул. д. № 27		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

910

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец.	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующей Парасковой адрес тот-же.	
14	Место погребения	Николаевское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зимовцова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коротоякском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	642		258
2	Число, месяц совершения записи	10 августа.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Валентина		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	К. Загребелье.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Германовская ул. д. №.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

911

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — —	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Скоропостижна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Акушиной Бондарен[illegible] адрес тот же.	
14	Место погребения	Никольское Кладбищ[illegible]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Зилов	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колпинском Отд. Управления 192[illegible] год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	649		259
2	Число, месяц совершения записи	10 августа		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Либерт Прасковья Михайловна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			80 лет
6	Число, месяц и год смерти			8 августа
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			пер. кар. больница
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Лифляндской губ. Гор. Риги
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

912

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	дезинтерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	пер. Нар. Больницей	
14	Место погребения	Соборное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шмель	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Жилов	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	845		260
2	Число, месяц совершения записи	11 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чеко Мария Климовна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	29 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коломна Запребелье Замулин проулок № —		
9	Род занятий умершего.	домохозяйка.		

№ 3079-1-и Сов. Тип. 1¼ л.

913

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			замужем
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. К. Тарасенко Загребская Замуж. пр. № 1	
14	Место погребения	Николаевское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Тарасенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Гражданского Состояния Секретарь Тилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комиссаре Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	678		262
2	Число, месяц совершения записи	11 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковлева Ольга Ивановна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	25 л.		
6	Число, месяц и год смерти	10/VIII 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I нар. больн-		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коломба Московск. губ		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

914

10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношения 1 Нар- Голых за №3384	
14	Место погребения	соборное кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Гражданского Состояния Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Конотопской Отд. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	648		262
2	Число, месяц совершения записи	12 августа -		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пирошник Вера		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	3 недели		
6	Число, месяц и год смерти	11 августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Зеленчак с/5.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

915

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ефимом Яковлевич[illegible] Мерешником адрес[illegible]	
14	Место погребения	Успенско[illegible]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	648		263
Число, месяц совершения записи	12 августа		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Черняховская Ефимия Федоровна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	79 лет.		
Число, месяц и год смерти	12 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	гор. Конотоп Железнодор. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гор. Конотоп Общественная квартира д. № 7		
Род занятий умершего.			

№ 3070 – 1-я Сов. Тип. 1921 г.

916

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ефремом Яковлевичем Мерзликом адрес т	
14	Место погребения	Успенско трощ кое К	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кропоткинском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	649		263
Число, месяц совершения записи	12 августа		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Чернявская Елисеевна Федоровна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	79 лет.		
Число, месяц и год смерти	12 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Кропоткин Железнодор. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Кропоткин Общественная пер. д. № 7		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

917

10	Семейное положение умершего		Вдова
11	Причина смерти	Старческая болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	К. В. Николаевский адрес тот. же.	
14	Место погребения	Жен. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шайкевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зиль	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кокчетавском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	659		267
Число, месяц совершения записи	13 января 21.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зимина Евдокия Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 л.		
Число, месяц и год смерти	13 января 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Кокчетав		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кокчетав публичная № 1 - Вознесенская ул. д. №3.		
Род занятий умершего.	учащ.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

918

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разве…
11	Причина смерти	Чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зимнего Дерил Иванова адрес пр-	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимор	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской Упр. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	650	386	
Число, месяц совершения записи	13 августа.		
Пол умершего		сидуроской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Гаврисенко Александр Емельянович.	
Возраст (число, месяц и год рождения)		2 года.	
Число, месяц и год смерти		12 августа -	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Ивачковская ул. д. №19.	
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

919

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	Рак.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Атанасий Лавренть адрес тот-же	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Атанасий Лаврентьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записи	Секретарь Писч	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	652	387	
Число, месяц совершения записи	13 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ивка Афанасий Кондратьевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет.		
Число, месяц и год смерти	13 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Берсмановская у. № 8		
Род занятий умершего.	пастух.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. Изд.

920

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
		Женат.	
11	Причина смерти	тиф сыр.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыскиной Вернеей адрес тот же.	
14	Место погребения	Николаевское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конторском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	652		265
2	Число, месяц совершения записи	15 августа - 21 г.		
3	Пол умершего		Женский	
	Фамилия, имя и отчество умершего	Савенко Мария Андреевна		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	6½ л.		
	Число, месяц и год смерти	14 августа - 21 г.		
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	об. Конторен		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевская ул. №39.		
	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

921

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разве
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савченко Фекла Венедиктовна адрес тот-же	
14	Место погребения	Хол. гр. кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вопиловъ Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Уезд Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	657	388	
Число, месяц совершения записи	15 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Марбанов Гавриил Антонович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	13 августа 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна Народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Орехово Зуевской губ.		
Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 -1-я Сов. Тип 1¼ л.

922

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	1 народной больницы № 3419.	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шолудько	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдел [illegible] Делопроизводитель Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кременческом Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	654	389	
Число, месяц совершения записи	16 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковалевский Алексей Антоновичъ		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года		
Число, месяц и год смерти	15 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Кременчугъ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярмовская ул. №28.		
Род занятий умершего	Куп- ец		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип 1½ д.

923

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат.	
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. А. Новаковский Ярковская ул. №28	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотный	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Васильев Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коротоякском Отд. Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	655		266
2	Число, месяц совершения записи	16 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Спиридонова Мария Семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 л		
6	Число, месяц и год смерти	15 августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Коротояк Уездно-городская больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. свободы №34		
9	Род занятий умершего.	Моторщица Мастерских		

196

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 дес.

924

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	Туберкулез. Мягких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Конюхом Байко, адрес тот-же	
14	Место погребения	Усыпано дорожек Кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Байко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управления 192 1 год

№№ граф.

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	656	340	
2	Число, месяц совершения записи	17 августа -21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гавриленко Николай Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	17 августа -21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шевченковская ул. № 14.		
9	Род занятий умершего.			

192
307

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

925

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холостой	
11	Причина смерти	Сорб	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сотникова Елизавета Захаровна хут. Батурин	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неуказан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	655	391	
2	Число, месяц совершения записи	17 августа.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Назаренко Кузьма Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	16 августа.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Первая народ. больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бахмач. Конотопского уезда		
9	Род занятий умершего.	Курсант		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

926

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Первой Нар. Больницы за №3449	
14	Место погребения	Соборное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ша	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№№ граф. при Конотопском Отд. Здравотдела 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	658	392	
2	Число, месяц совершения записи	17 августа 21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зенченко Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 л.		
6	Число, месяц и год смерти	16 августа 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заречная ул. №47		
9	Род занятий умершего.	ученик		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

927

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зенченко Иван Иванович адрес тот-же	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коптяковском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	659		267
2	Число, месяц совершения записи	18 августа 21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Алексеюк Таисия Андреевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
6	Число, месяц и год смерти	17 августа -21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конофон		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	конофон Ярковская № 43		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

928

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена Младенец
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Цимбалова Анастасия Михайловна Соловская ул. № 62	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Цимбалова	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимов	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коноплянском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	660		268
2	Число, месяц совершения записи	18 /III		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Фальберг Сося-Фивка Авраамовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		41 г.	
6	Число, месяц и год смерти		18 февраля 1920 г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Садовая ул. д. №18	
9	Род занятий умершего.		[illegible] дом. хоз	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

929

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужем
11	Причина смерти	воспаление	почек
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Гальберг. адрес тот же	
14	Место погребения	Еврейское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись	[illegible] Секретарь Жмот	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякской Отд. Управления 1921 год

№№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	662	395	
2	Число, месяц совершения записи	20/VII		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Владимир Зиновьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 г.		
6	Число, месяц и год смерти	19/VII 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коротояк		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевский пер.		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

930

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец	Для женск. пола: де замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	З. Бондаренко адрес тот же	
14	Место погребения	Успенское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. Бондаренко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	и.д. секретарь Зимов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	662	394	
Число, месяц совершения записи	20 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Кнышь		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев		
Число, месяц и год смерти	19 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп х. Савинки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1/4 л.

931

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, развед
		младенец	
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	У. П. Зимин х. Севинки	
14	Место погребения	Гомольшанское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Климин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	669	395	
2	Число, месяц совершения записи	20 августа		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кобанов Аврам-Вульф Абрамов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	78 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20/VIII с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Коротояк.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская №32		
9	Род занятий умершего.	Портной		

№ 3079 – 1-я Соз. Тип. 1¼ л.

932

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен вдов	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	умер от	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Авраам Герш Лобанов. Соборная №51	
14	Место погребения	Еврейское кладб.	
15	Особые примечания..		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом [illegible] Васильева Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	6[illegible]	396	
2	Число, месяц совершения записи	22 ое августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Глебов Александр Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1901 г.		
6	Число, месяц и год смерти	22 августа-21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Почтовая № [illegible]		
9	Род занятий умершего.	Красноармеец		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

933

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	тифозка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Глебова Лидия Николаевна Садовая - 46	
14	Место погребения	Ком. гор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Глебова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	665		269
2	Число, месяц совершения записи	23 августа 21.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Мария Трофимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	83 г.		
6	Число, месяц и год смерти	22 августа 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Мещевая ул. № 46		
9	Род занятий умершего.	домов.		

934

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Григорий Акимович адрес той-же	
14	Место погребения	Зел. гор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Бондаренко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зам.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колпашевском Отд. Управлении 1921 год

№№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	665	397	
2	Число, месяц совершения записи	23 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ковмар Павел Евграфович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	22 августа 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Колпашево Загребелье		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Колпашево Сибачиха ул. №21		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

935

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	дребезжал	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	ковшар Евграфий Евграфиев и здрешний-же	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Ковшаров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	668	398	
2	Число, месяц совершения записи	23 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куприн Федор Евдокимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	23/VIII-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	жит. Московской губер. сл. Поповка		
9	Род занятий умершего.	нр		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

936

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Прободение язвы желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Др. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение I-й Народной больницы За 3499	
14	Место погребения	Собачье кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	668.	349	
2	Число, месяц совершения записи	23 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Жилы Ермил Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	23/VIII - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I-я Народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коротояк		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

937

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	др. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение 1-й хирургической больницы за № 349	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, составившего запись	Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторе Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	669	400	
Число, месяц совершения записи	24 августа 21.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шевко Антон Елисеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	24 августа 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кунгур		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кунгур Мысейная ул. № 13		
Род занятий умершего.	ученик.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

938

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	-	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мачеха Баскина Николаевна адрес той - же	
14	Место погребения	Хол. кл. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись [illegible]	неграмотн.	
	Подпись [illegible]	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторе Отд. Здравоохр. 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 672	Для мужского пола	Для женского пола 270
Число, месяц совершения записи	24 августа		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Тарапунина Мария Засимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
Число, месяц и год смерти	23 августа -21.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с. Конобеи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Конобеи сосновская ул. № 136		
Род занятий умершего.	[illegible] врачебно - по надзорная [illegible]		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

939

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		девица
11	Причина смерти		лобучим ревматизм
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Карандашов Петр Иванович Сосновская ул. № 108
14	Место погребения		мил-щ. кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись [illegible]		[illegible]

[illegible] Секретарь Жилов

№ | Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коломенском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	271		271
2	Число, месяц совершения записи	23 августа		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Афромеева Вера Яковлевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		7 мес.	
6	Число, месяц и год смерти		23 августа с/г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Коломна.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Мексева ул. № 3	
9	Род занятий умершего.		—	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

940

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		младенец
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Афромеев Мачевая К.В.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Актов Самойлович Для Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 672	Для мужского пола 401	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	25/VIII		
Пол умершего	мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бызрук Исак Ефимович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1878 г. 6-го августа.		
Число, месяц и год смерти	24/VIII с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Коломна. Казенный дом № 3		
Род занятий умершего.	ст. весовщик при ст. Коломна.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

941

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	лихорадка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Я. Кукса с. Поповка Коротоякской волости.	
14	Место погребения	с. Семеновка Коротоякского уезда.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кукса	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Васильев. Секретарь Земор	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякском Отд. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 675	Для мужского пола 402	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	25/VIII		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Обрыв Василий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.		
Число, месяц и год смерти	24/VIII с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коротояк.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Павлодарская Ул. N		
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

942

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ворона Андрей Васильевич Богоявленская №31 Богоявленская кл.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Ворона	

Секретарь Жилов.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	624		272
Число, месяц совершения записи	26/VIII		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бабич Евгения Дмитриевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 1/2 г.		
Число, месяц и год смерти	26 августа с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	приют „Ясли" Коротояк.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	приют „Ясли" Варваринская ул.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

943

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Имеет
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бабич Мария Петровна, проживающая Ленина 11	
14	Место погребения	соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бабич	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	625	403	
Число, месяц совершения записи	26/VIII		
Пол умершего		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Рымарь Виталий Григорьевич	
Возраст (число, месяц и год рождения)		1 г. 7 мес.	
Число, месяц и год смерти		25/VIII с/г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Коломна.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Круговская ул. [illegible] 550	
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

944

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		мужем
11	Причина смерти	дизинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рымарь Григорий Алексеевич. Ярковская №50	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего		
17		Отв. за Акты Васильев Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	626		243
2	Число, месяц совершения записи	26 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дейнеко Лидия Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 8 м.		
6	Число, месяц и год смерти	25/VIII		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гоголевская ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1921 г.

945

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р…
			младенец
11	Причина смерти	Уход	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Дейнеко адрес тот же	
14	Место погребения	Соборная кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дейнеко	
	Подпись должностного лица, составившего запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кологорском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	677		234
Число, месяц совершения записи	26 VIII-21.		
Пол умершего		женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Кислицына Мария Федорова	
Возраст (число, месяц и год рождения)		рож. 28 мая 1921 г.	
Число, месяц и год смерти		21 августа 21.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Кологрив	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Кладбищенский переул.	
Род занятий умершего.			

№ 3079 1-я Соц. Тип. 1½ д.

946

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра…
			Нетрудовая
11	Причина смерти	дерская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Кислица адрес тот же.	
14	Место погребения	Успенское Клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кислый	
	Подпись должностного … совершивших …	… Отдела … Записей Актов … Секретарь Зимов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коноторском Отделе Управления 192 год

Запись
о смерти.

27/X-24.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	678	407	
Число, месяц совершения записи	27 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ильченко Конофантий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28		
Число, месяц и год смерти	26 августа 24.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп Харьковской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	слобода Земляки Конотопского уезда Харьковской губернии		
Род занятий умершего.	Конотопск		

№ 3079-1-[illegible] Тип. 1/4 д.

947

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
		Умер	
11	Причина смерти	Воспаление мозг	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ильченко Иван Петрович адрес тот-же	
14	Место погребения	Ирм. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ильченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела Записей Актов Гражданского Состояния Секретарь Земск.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Управления 1892 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	679		235
Число, месяц совершения записи	27/VII		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Ольге Клавдии Андреевна
Возраст (число, месяц и год рождения)			41 г. 7 мес.
Число, месяц и год смерти			27/VIII с/г.
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			Конотоп.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Александровская ул. №44.
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 11/4 д.

948

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед.
			холодену
11	Причина смерти	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Олех Андрей Иванович Адрес тот-же	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Олех.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Под'отд. Актов Состояний Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Хопёрском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	680	405	
Число, месяц совершения записи	28 Августа 1921.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гриценко Никита Васильев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45		
Число, месяц и год смерти	28 августа 1921г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Хопёрск станция		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хопёрск Мясная, Почт. ул. гранка №2		
Род занятий умершего.	Инвалид		

№ 3979 1-я Обр. Тип. 1½ д.

949

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен жена трое детей	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Болезнь легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондарь Василий об. Конотоп мясная, полевая Гранка №5	
14	Место погребения	об. Кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Бондарь	
	Подпись должностного лица, совер	Начальник Отделения Записей Актов Состояний Секретарь Зимов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	691	406	
Число, месяц совершения записи	29/VIII		
Пол умершего		мужской.	
Фамилия, имя и отчество умершего		Сосницкий Стефан Григорьевич	
Возраст (число, месяц и год рождения)		1 год.	
Число, месяц и год смерти		27 августа.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Путивльская ул.	
Род занятий умершего.			

Тип Сов. Тип. 174 д.

950

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Скоропостижная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сотниченком Григорием адрес тот уч.	
14	Место погребения	Николаевское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Саламенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	682		276
Число, месяц совершения записи	29/VIII 1921 г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шеперя Анна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет.		
Число, месяц и год смерти	29/VIII 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Котельная ул. №7.		
Род занятий умершего.	ученица		

№ 3079-1-й Сов. Тип. Ц. А. Д.

951

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ковасинком Василием Щербицкая ул. № 3	
14	Место погребения	Вокзальное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Ковасинк	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управления 1921 год

Акт 2415-268

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 683	Для мужского пола 407	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	29 июн		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Брюшко Андриан Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	71 лет.		
Число, месяц и год смерти	28 июн		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул.		
Род занятий умершего.	токарь. Кон. Мастер		

3079 – 1-я Сов. Тип 1/4 л.

952

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		вдов.	
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Словесно. Тарасом Ивановичем Зеленгаз	
14	Место погребения	Вокальные кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица сделавшего заявление	Головко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 223
при Коломопском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	684	409	
Число, месяц совершения записи	29/VIII		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Губко Яков Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Число, месяц и год смерти	22/VIII с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна. 1-я Нар. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Малый Самбор		
Род занятий умершего.	Красно-армеец		

№ 3079 -1-я Сов. Тип 1/4 д.

953

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	сыпной тиф-	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Др. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Iй Нар. больницы за №3544	
14	Место погребения	Соборное Кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Нач. Отд. Акт. Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	685	409	—
Число, месяц совершения записи	31 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кривошей Владимир Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	31 год		
Число, месяц и год смерти	30 го августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шевченковская ул. №18		
Род занятий умершего.	—		

Тип 1-я Сов. 1/4 д.

954

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
		младенец	
11	Причина смерти	Кор.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	В. С. Кривошей адрес тот-же	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, отделившего заявление	Кривошей	
17	Подпись должностного лица, составившего запись	Отделом Актов [illegible] за секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коротоякском Уездном Управе 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	686		277
Число, месяц совершения записи	31 августа		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Хаит Соня Ниеоновна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
Число, месяц и год смерти	30 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коротояк		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярмарочная № 17		
Род занятий умершего.			

79-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

955

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв…
			девица
11	Причина смерти	Прострел	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Салицын Аисон-Давид… Хаит Ярмолинецкая 45-7	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Хаит	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилоф.	

Под отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Уисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	682	411	
Число, месяц совершения записи	31 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коваленко Петр.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет.		
Число, месяц и год смерти	30 августа 21 г.		
…сто смерти (губерния, уезд, …ород, волость, селение.	г. Конотоп		
…стоянное местожительство …шего (указать подробный адрес)	Загребелье Кладби… ищенская ул. №4		
…д занятий умершего.			

…-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

956

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	Корь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коваленко Игнат Гаврилович отец умер-ше.	
14	Место погребения	Николаевское Кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Игнат Коваленко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Управлении 192 / год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	688		278
Число, месяц совершения записи	31 августа		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Покровская Юлия Александровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев		
Число, месяц и год смерти	30 августа 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коконтон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская № 157		
Год занятий умершего.			

Тип. 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

957

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			Младенец.
11	Причина смерти	Детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зинаида Федорова Покровская адрес тот-же	
14	Место погребения	Железнодорожн. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Покровская	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Тепловской Волостной управе 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	689		279
Число, месяц совершения записи	1 сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сурко Татьяна Романовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
Число, месяц и год смерти	31 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Новотроиц. вол. х. Раков.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Раков.		
Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

958

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
			вдова
11	Причина смерти	простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сибиль Иван Владимирович х. Раков	
14	Место погребения	в х. Раковом.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего	Сибиль	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Каменномостской Усть-Лабинск. 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	690	412	
Число, месяц совершения записи	1 сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сухарев Федор Стефанович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	33 г.		
Число, месяц и год смерти	30 (VIII) с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Жел. дор. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Каменномостская ул. №2.		
Род занятий умершего.	столяр		

№ 3079-1-я Сов. Тип 1¼ д.

959

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — холост	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шнабель Александр Фридрихович Соборная № 2	
14	Место погребения	Нов. гор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шнабель —	
17	Подпись лиц, совершивших запись	Отдел записей Васильева За Секретарь Гилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уездисполкоме 192 1 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	691		280
Число, месяц совершения записи	1 сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кирей Тамара Никитична		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	31 августа с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. №		
Род занятий умершего.			

Тип. Сов. Тип. 1¼ д.

960

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кирей Н. А. Ярковский пер. №57	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кирей,	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Гражданских Актов [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий 692	Для мужского пола	Для женского пола 281
Число, месяц совершения записи	1 сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Тразетти Екат. Матвеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 ½ г.		
Число, месяц и год смерти	1 сентября с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гражданская №33		
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-в Сов. Тип. 1¼ д.

961

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			замужем
11	Причина смерти	простуда.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Не Эскин Х. Я. Батуринская №33	
14	Место погребения	Еврейское кладб	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Х. Я. Эскин	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Преображенском Комиссариате 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 693	Для мужского пола	Для женского пола: 282
Число, месяц совершения записи	1/IX		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Ведникина Саломонида Тимофеевна
Возраст (число, месяц и год рождения)			26 л.
Число, месяц и год смерти			31/VIII с/г.
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			I я Народная больница
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Калужская губ. Козельского уезда Дудинской волости д. Ханино
Род занятий умершего.			дом. раб

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

962

817

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Соловьев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение Тй Нар. больницы за № 3595	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом [illegible] Ревизор [illegible] Ка Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 694	Для мужского пола: —	Для женского пола: 283
Число, месяц совершения записи	1 сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Солистая Агарья Сидоровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	31/VIII с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I я Нар. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Курени Коломенского уезда		
Род занятий умершего.	дом. хоз		

Моск. 1-я Сов. Тип. 1½ д.

963

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вр. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Iй Нар. больницы за №3793	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующ. Секретарь Нач.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коминтерновском Отд. Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 695	Для мужского пола 412	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1/IX		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Фребенкин Сергей Митрофанов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти	31/VIII с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I я Нар. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежская губ. с. Гыргоды		
Род занятий умершего.			

№ 3079 — 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

964

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
10	Семейное положение умершего	старик	ств
11	Причина смерти	воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вр. Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Iй Нар. больницы за №3594.	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коноплянском Уездуправе 192 | год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 696	Для мужского пола: 413	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	2/IX 1921 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Стрелец Григорий Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	52 года		
Число, месяц и год смерти	2/IX 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Роменская ул. № 101		
Род занятий умершего.	слесарь.		

№ 3079 – 1-11 Сов. Тип. 1¼ д.

965

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат.	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иваном Садовниковым. Высокая ул дом №35	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Садовников	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимов.	

255

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездпункте 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	697		237
Число, месяц совершения записи	2/IX 1921 г.		
Пол умершего	Русский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сирчина Ревекка		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 л.		
Число, месяц и год смерти	2/IX 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная ул № 13		
Род занятий умершего.	учащаяся		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

966

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
			девица
11	Причина смерти	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Харинской. Дарией адрес тот-же.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Харинская	
	Подпись лица, совершившего запись	Васильева	
		Секретарь Зилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кокотской г. Уполномоченном 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	698	414	
Число, месяц совершения записи	2/IX 1921		
Пол умершего		мужской.	
Фамилия, имя и отчество умершего		Гандура Анатолий Васильев.	
Возраст (число, месяц и год рождения)		5 лет.	
Число, месяц и год смерти		1/IX 1921 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Кокотон	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Высокая ул. № 13	
Год занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

967

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Простуда.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Марией Арсеньевной Банцай адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего заявление	Банцая	

Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство: Старший Актер Васильев

Секретарь Жилов.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Чонгарском Комиссариате 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 699.	Для мужского пола: 415 ~~416~~	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	2/IX 1921 г.		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	— — —		
Возраст (число. месяц и год рождения)	2 года.		
Число, месяц и год смерти	2/IX 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Народ. Детская санэпидстанция Отдела Здравоохранения		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	— — —		
Год занятий умершего.			

№ 3079-1-и Сов. Тип. 1¼ д.

968

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: [illegible] замужем, вдова, развед[illegible]
11	Причина смерти	Тайт.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отношение Детской мед[illegible] №79	
14	Место погребения	Собарное Кладбище.	
15	Особые примечания.	имени и фамилии мальчика в отношении №79 не указано.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Акт[illegible] [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 288 211

при Замоскворецкой Управе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	700		285.
Число, месяц совершения записи	~~22/II~~ 1921 г. 3/IX		
Пол умершего		Женский.	
Фамилия, имя и отчество умершего		Иванова Наталия Ивановна.	
Возраст (число, месяц и год рождения)		37 л.	
Число, месяц и год смерти		22/II 1921 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		2 кл. нар. больница.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Ул. г. Москвы.	
Род занятий умершего.		няня детских яслей	

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

969

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	подозрительная по дизент	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	2й народный Госпиц за №68.	
14	Место погребения	Успенское Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Записал Дол. Вакуленко И. Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Городском Совете 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 702	Для мужского пола	Для женского пола: 287
Число, месяц совершения записи	3/IX 1921 г.		
Пол умершего		Мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Воркина Ольга Абрамовна	
Возраст (число, месяц и год рождения)		3 недели	
Число, месяц и год смерти		30 августа 1921 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Базарная площадь №18.	
Род занятий умершего.			

Сов. Тип. 1¼ д. № 3079-1-я Сов. Тип.

970

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дворником. Абрамом адрес тот-же.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Абрам	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Акт[illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Гомельском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 703	Для мужского пола	Для женского пола 288
Число, месяц совершения записи	3/IX 1921 г.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пениговцева. Нина.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 недели		
Число, месяц и год смерти	2/IX 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гом народ. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

971

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение пер. Народ. Больницы за №3614.	
14	Место погребения	б/Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Комиссаровском Отд. Здравоохранения 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записей	709		289
Число, месяц совершения записи	3/IX 1921 г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Семенцова Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 год		
Число, месяц и год смерти	2/IX 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гл. Нар. Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.	Санитарка		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

972

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разве
11	Причина смерти		рожса.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отношение пер. нар больницы. за №3613.
14	Место погребения		Успенском кладбище.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Шей
	Подпись должностного лица, совершившего запись		Делопроизводитель Актов Секретарь Зилов

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 715	Для мужского пола	Для женского пола 290
Число, месяц совершения записи	5/IX 1921 г.		
Пол умершего		Женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Осея Осина Андреевна	
Возраст (число, месяц и год рождения)		7 лет.	
Число, месяц и год смерти		4/IX 1921 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Александровская ул. №47	
Род занятий умершего.			

№ 3013-1-я Сов. Тип. 1½ д.

973

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти	воспаление легк.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	с адресом. Ивачовского Соседок адрес тот-же	
14	Место погребения	Базарное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство		
17	Подпись должностного лица, составившего запись	Секретарь Жилов	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Коломакском сборе Управления 192/ год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 206	Для мужского пола	Для женского пола 291
Число, месяц совершения записи	5/IX		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пилипенко Вера Максимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 г.		
Число, месяц и год смерти	4/IX - с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломак		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бурдовская №45		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Кон. Тип. 1¼ д.

974

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			слабуя
11	Причина смерти	осложнение после кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Яшенко М. К. Гурьевская у № 45	
14	Место погребения	Николаевское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Подпись должностного лица, совершившего запись: Данилей Акиф Васильев
за Секретарь Зимов.

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Кологорском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	293		293
Число, месяц совершения записи	5/IX		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Кухта Мария Митрофановна
Возраст (число, месяц и год рождения)			20 лет
Число, месяц и год смерти	5/IX с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			Кологор.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Червяков пер. № 10.
Род занятий умершего.			сов. служащая

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

975

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			девица
11	Причина смерти	скоротечная чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кова М. К. Червяков пр. №10.	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего	Ковш	
	Подпись должностного лица	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Комфортном отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 208	Для мужского пола 116. 92	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	5/IX 1921 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Матюков Юрий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца.		
Число, месяц и год смерти	20 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	общественный дом №5		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип 1¼ д.
№ 3079 -1-я Сов. …

976

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Сиротинец
11	Причина смерти	Детская болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Г. Котюков. адрес том
14	Место погребения	Всехсвятское кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Медяник
	Подпись должностных лиц, совершивших акт	Ближней Врем. Завед. Секретарь Ильи

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 709	Для мужского пола	Для женского пола 293
Число, месяц совершения записи	7/IX-21.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шевко Ядвига Алексеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
Число, месяц и год смерти	6/IX-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Литейная ул. №13.		
Род занятий умершего.	учница		

29-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

977

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	Брюшной тиф.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевцо В. Н. Летейпар №3
14	Место погребения	2 Сев. дор. кладбищ
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нерасотный.
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коноплянском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	710	~~228~~ 417	

Число, месяц совершения записи	8/IX - 1921 года
Пол умершего	мужской
Фамилия, имя и отчество умершего	Ладыгин Владимир
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 неделя
Число, месяц и год смерти	7/IX - 21 года
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черняков переулок №4.
Род занятий умершего.	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

978

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: ребенок. Для женск. п… замужем, вдов…
11	Причина смерти	детская болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. П. Ладыкина по адресу тот-же
14	Место погребения	Соборное кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	

Подпись должностных лиц, совершивших запись: Отдел… Данилова
а Секретарь Ильюк

Перевірено
25.02.2003 р. Ф Ващук

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ Н…
В данном деле прону… 151
Всего пронумеровано одно…

Должность начальника
Подпись

…страції
…дянського стану
Л.В. Ващенко
(ім'я, прізвище)
05 06 200… р.

979

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. замужем, вдов
11	Причина смерти	ребенка детская болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. П. Ладыгина адрес тот-же
14	Место погребения	Соборное кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись должностного лица, делавшего заключение	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдел Секретарь Зимов

Проверено
25.02.2003 р. Ковр

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ
В данном деле прону... 151
Шесть пятьдесят один
Должность
Подпись

...страції
...дянського стану
Л.В. Василенко
...ділля, прізвище)
05 06 200... р.