988

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 PACE(S)

The text
is written by a
pencil

Опис №21
Справа №16

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Конотопської міської ради

Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть за 08.09.1921р. - 31.12.1921р.

м.Конотоп

Кількість аркушів - 264

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Ф. Р-4720
Архівний № 21
16

989

1

отдел записей актов гражданского состояния
Ленинском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
е записи	711		295
есяц совершения записи	8 сентября		
л умершего	Ленский		
, имя и отчество умершего	Слукай Татьяна Спиридоновна		
(число, месяц и год рождения)	25 лет		
месяц и год смерти	9 сентября 21 г.		
рти (губерния, уезд, волость, селение.	г. Конотоп Сосновская ул. №33 - инвалидный дом		
ное местожительство (указать подробный адрес)	Конотоп Ярковская [redacted]		
нятий умершего			

260 270
582 583

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

990

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

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

2

270
505

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	272.	№1822	
2	Число, месяц совершения записи	9/IX-21 года.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гарбик. Иван. Самуилович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	9/IX-21 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосковская ул. № 14.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

991

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Свободный.	
11	Причина смерти	Сухотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдовою Марьею Андреевной Горбик адрес тот-же.	
14	Место погребения	Вокзальное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

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

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	713	413, ~~223~~	
2	Число, месяц совершения записи	9/X		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Соловьев Яков Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9/IX с/г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	I-я Кар. больница г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Новониколаевка Харьковской губ. Ахтырского уезда		
9	Род занятий умершего.			

974
564

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

992

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. Сольвьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-й Кар. больницы за №3664	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отметка Сольвьев Секретарь Зимов	

4

№№ граф. 1

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кинобюро Отдела Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	714.		296.
2	Число, месяц совершения записи	9/X - 21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бабич Ирина Савельевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8/X - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Кокотюх.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы №57		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

993

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	хронический 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)	Бабин Григорий К. ул. Свободы жел. дор.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего		

Подпись, должность

Секретарь Земот.

5

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	715		295
2	Число, месяц совершения записи	9/IX 21 г.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Ярошенко Евфросинья Фисенковна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		70 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		8/IX – 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Задисенская ул. с/б.	
9	Род занятий умершего.		дом хоз.	

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

994

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова.
11	Причина смерти	Водянка брюшн.	
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 Григорьевич. Ярошенком адрес тотже	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ярошенко	
	Подпись должностного лица.	Секретарь Зимов.	

№№ граф. 6

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	716.		287
2	Число, месяц совершения записи	9/IX 21 г.		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Китай. Вдовий.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	9/IX 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Серасиновская ул. №8.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

995

		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)	Иваном Ивановичем Китая. адрес тот-же	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Китай	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Ишим	

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

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	717		298
2	Число, месяц совершения записи	10/IX -21г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ганина Дарья Сергеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 л.		
6	Число, месяц и год смерти	10/IX - 21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ишимск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая ул. №13		
9	Род занятий умершего.	дом хоз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

996

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)	Ганжса Филипп К. Высокая ул. №13	
14	Место погребения	Успенское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ганжа	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильева Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Ленинской Сельск. Управлении 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	718	420.	
2	Число, месяц совершения записи	10 (X - 21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кислица Николай Нестеровыч		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 (IX - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	убит На Сейму ~~убитый~~		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Конотоп. Ромейская №96.		
9	Род занятий умершего.	ученик Социально Экономических Наук		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

997

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	убит ~~удавлен~~	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Клепиц-А. Н. Ромейская № 9.	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Клепиц	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	719	721	
2	Число, месяц совершения записи	10/IX-21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зацман Вениамин Максимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	9/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кладбищенская ул. с/2.		
9	Род занятий умершего.	Музыкант.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

998

№ граф.		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)	Максимом Григорьевичем Сущанои адрес тот-же	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гущин	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	720		299
2	Число, месяц совершения записи	11 Сентября 1921		
3	Пол умершего	Женский - девочка		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гущенко Мария Даниловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 л.		
6	Число, месяц и год смерти	1 Сентября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Коломна Германовых ул 50		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коломна		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

999

		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)	Иван Семенов Кононов Цыганов. п. 24.	
14	Место погребения	На Николаевском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов	

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

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	721.	722.	
2	Число, месяц совершения записи	12 Сентября 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сибисов Павел Денисович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Сентября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Колпашево. Высокая ул. № 58.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Колпашево		
9	Род занятий умершего.	[illegible] Сиделец Дело Колп[illegible]		

№ 3079-1-я Сов. Тип 1/4 д.

1000

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для жёнск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	—
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)	Ирина Сибиль [illegible] —	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершавших запись	[illegible] Сахно-Зеле [illegible] Секретарь Жилов	

Под отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Городском Совете 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	722.		300
2	Число, месяц совершения записи	12/IX - 21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лосина Зинаида		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12/IX - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение,	Гл нар. Больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Арбат имени Ленина		
9	Род занятий умершего			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1921 г.

1001

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Водянной рак	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	В. Соровцев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 нар. Бол. за №3690	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ник[illegible]	

13 284 544

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Уполномоченном Орле Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	723.	423	
2	Число, месяц совершения записи	13/IX		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вайнштейн Вениамин Рафаилович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	12/IX - 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. №17		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1002

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
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)	Дворкин Лев Менделев Нижовая ул. №12.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Дворкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов.	

14 289

№№ граф.

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	324		307
2	Число, месяц совершения записи	14/IX		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лиховец Анна-Сем Лукьяновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный ~~адрес~~)	Соборная ул. №20		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 Гл. Ком. Тип 1921 г.

1003

	Семейное положение умершего		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)	Лисковец Хана Исаковна Собornая ул № 20	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов	

75-983

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коногорском Городе Управлении 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	725	424	
2	Число, месяц совершения записи	14/IX		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Красюков Андрей Осипович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		83 л.	
6	Число, месяц и год смерти		13/IX-21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Владимирская ул. 43	
9	Род занятий умершего.			

№ 3070 1-я Сов. Тип 1¼ л.

1004

		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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Красюкова Ефим ул. Владимирская № 3.	
14	Место погребения	Нем.-дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Красюков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник [illegible] Секретарь [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 192 / год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	726-		302
2	Число, месяц совершения записи	14/IX		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Макарова Ирина Афанасьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	13/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. № 68		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

Тип. Сов. Тип. 1924 г.

1005

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)	Макаров Афанасий Маркович. Советская 68	
14	Место погребения	Зеленское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Макаров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

285
868

№№ граф. 17

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

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	727	425	
2	Число, месяц совершения записи	15 сентября - 21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гиль Николай Дмитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	15 сентября - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Конобеи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы №52		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1½ д.

1006

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

286

18

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	723.		303
2	Число, месяц совершения записи	15 сентября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Савченко Валентина Даниловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		8 лет	
6	Число, месяц и год смерти		14 сентября -21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение		Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Сосновская ул. дом № 20	
9	Род занятий умершего			

№ 3079-1-я Сов. Тип 1/6 л.

1007

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)	Катынцев Георгий Мартынович адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейск. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Катынцев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

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	729.		304
2	Число, месяц совершения записи	15 сентября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Черныга Вера Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		4 года	
6	Число, месяц и год смерти		15 сентября 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Шевченковская ул. Конотоп пруд. № 20	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип 1921 г.

1008

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

288

20

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	730	426.	
2	Число, месяц совершения записи	17/IX-21г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Терещенко Павел Емельянович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	29 л.		
6	Число, месяц и год смерти	16/IX-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ромненская ул. № 33		
9	Род занятий умершего.	слесарь.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 11/1 21 г.

1009

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов.	
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)	Красницкими И. Л. сиделкой Бб.	
14	Место погребения	успенском кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Красницкими	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Актовой Канцелярией Секретарь Зимов	

289

52

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Хохлатском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	731.	427	
2	Число, месяц совершения записи	17/IX-21 г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Орлатский Александр Николаевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	63 г.		
6	Число, месяц и год смерти	16/IX		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Хохлом.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская ул. № 19.		
9	Род занятий умершего.	слесарь		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип [illegible] д.

1010

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат.	
11	Причина смерти	Эксикатуса.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Орнатской Е. А. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Вокрасьное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Орнатская	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов.	

2 90

22

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Романовском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	732.	428.	
2	Число, месяц совершения записи	17/IX-21г.		15/I-472.
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Левитин Эсхил Вельвович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	16/IX-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г Романов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Путивльская № 12		
9	Род занятий умершего.	Кузнец		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип 1/4 л.

1011

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Женат.	
11	Причина смерти	Кахексия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Левитиной М. В. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Еврейском кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Шилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Уезд. Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	733		305
2	Число, месяц совершения записи	17/IX		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колонтырь Ефросинья Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	37 л.		
6	Число, месяц и год смерти	17/IX		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Посадская ул. Вощинский пер. д. №6		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1012

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужняя
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)	И. Колантыр	
14	Место погребения	Железнодор. кл.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Колантыр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 24 6

при Конотопский Отдел Управления 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	737	429	
2	Число, месяц и год совершения записи	18/IX-21 г.		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Водопьян. Борис. Яковлевич.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2 г.	
6	Число, месяц и год смерти		17/IX-21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Конотоп.	
8	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)		Приют" Ясли	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1013

№ граф.		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Кор/зв.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	фр. Водопьян. соборная ул.
14	Место погребения	успенское кладбище
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Записей Актов Романова Секретарь Зимина

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

25 7/12 г.

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	735		306
2	Число, месяц совершения записи	19/X - 21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Прусовская Лид Ефимовна.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	36 л.		
6	Число, месяц и год смерти	19/X - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лизогубовская ул. № 3		
	Род занятий умершего.	дом. з		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип 1¼ л.

1014

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Замужняя.	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве	№№ граф.
11	Причина смерти	Тиф.		
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)	Гутчером С. Б. адрес тот же.		2
14	Место погребения	Еврейское кладбище.		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Б. Гутчер		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов [illegible] Секретарь [illegible]		

Под'отдел записей актов гражданского состояния 26 877

при Конотопском Уездном Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	736	430.	
Число, месяц совершения записи	19/IX -21 г.		
Пол умершего		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		мещ. Гаврилов.	
Возраст (число, месяц и год рождения)		1 недел.	
Число, месяц и год смерти		18/IX-21 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Безименовский пер № 16.	
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1015

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев 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)	Морозом Г. К. адрес. тот - же.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мороз	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилович	

№№ граф.

1
2
3
4
5
6
7
8
9

27

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	737	431	
Число, месяц совершения записи	19/11 -21 г.		
Пол умершего	мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Крепак Андрей Дмитриевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
Число, месяц и год смерти	18/IX -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарнавская с/ 77		
Род занятий умершего.	домохоз		

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1016

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего	Умерш.	№ раф.
11	Причина смерти	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	с	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаем Андреевичем Крепаком Кладбищенская №5	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	738		307
2	Число, месяц совершения записи	19 сентября		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ксения Васильевна Воскова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	76 лет		
6	Число, месяц и год смерти	18/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	ст. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	рабоч. Поселок при ст. Конотоп		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1017

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве: 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)	И. К. Восков адрес тот-же
14	Место погребения	Вокзальное кладбище.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Воскова
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зиновец

Под'отдел записей актов гражданского состояния 29

при Конотопском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	739		308
Число, месяц совершения записи	20/IX-21г.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белюшкина Сорра Рива		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
Число, месяц и год смерти	19/IX-21г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. ст 17.		
Род занятий умершего.	сов служ.		

1-я Сов. Тип. 1/4 д. № 30.

1018

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв девица
11	Причина смерти	Заражение крови	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Банкин. М. 21. адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	740.		309
2	Число, месяц совершения записи	20 сентября		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Литвиненко Анна Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	19/IX - 21 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. № 21		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3070 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1019

№№ граф.		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдова. 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)	Дмитрук Д. М. адрес тот-же
14	Место погребения	Старое кладбище.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дмитрук
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житов

Под'отдел записей актов гражданского состояния 31

при Коммунистическом Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

№ № граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	741.		376.
2	Число, месяц совершения записи	20/X		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		ярлычок Фац Наумовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Веревская ул. № 4.	
9	Род занятий умершего.		дом. Кн.	

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1020

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
10	Семейное положение умершего		замужем
11	Причина смерти	Разсхарелюра	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Фельчук Я. И. Кирова № 20	
14	Место погребения	Еврейское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. Фельчук	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом записей Актов [illegible] Секретарь [illegible]	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломакском отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	742		371
2	Число, месяц совершения записи	20/IX		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бесценко Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г.		
6	Число, месяц и год смерти	19/IX -21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломак.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Щербацкая №7/24		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1021

23

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужем
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)	Бесценко Щербацкая 7/24	
14	Место погребения	Ж.Сел. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отделом Записей Актов Гражданского Состояния [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	743.	432.	
2	Число, месяц совершения записи	20/X - 21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гричуенко. Петр Кузьмин.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	88 62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	19/X - 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. с.№ 4		
9	Род занятий умершего.	Железнодорожник		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

1022

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
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)	Красноярским К. Л. Сосновская ул. №47	
14	Место погребения	Общем кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Красноярский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Секретарь Исаев.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Ленинском Волисполкоме Курайской 192 1 год

34

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	744.		312.
2	Число, месяц совершения записи	20/12		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бурда Фаина Прокофьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 неделя		
6	Число, месяц и год смерти	20/12-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ленинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кутимьская №33		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1023

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кантонском Городском управлении 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	745		313.
2	Число, месяц совершения записи	21 сентября		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Бандурина Наталья Романовна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			50 лет
6	Число, месяц и год смерти			20 сентября 21 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			1-я народная больница Кантон
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			с. Салтыково Кантонского уезда
9	Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведенная
	Семейное положение умершего		следенку
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)		Бурде Г. Гуттовская № 33
14	Место погребения		Николаевское кладб.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Бурде
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1024

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена
		[illegible]	
11	Причина смерти	t. f. C.	
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 I Народной больницы за №3766	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Тимофеев.	

36

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Хомутовском Отделе Управления 1921 год

№№ граф.

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	746	433.	
2	Число, месяц совершения записи	21 сентября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Мордун Евсей Петрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		64 г.	
6	Число, месяц и год смерти		20 сентября 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		I Народная больница Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		с. Сосновка Конотопского уезда	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1025

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Хроническая экзема	
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 1 народной больницы № 3266	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 37

№№ граф. при Хамовническом Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	747	434	
2	Число, месяц совершения записи	21 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Навальный Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 сентября - 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1 народная больница Хамовники		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1026

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Нефрит	
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 I на родной больницы № 3766	
14	Место погребения	Соборное клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

38

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Кокотюевском Уисполкоме Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	748.	435	
2	Число, месяц совершения записи	21 сентября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Бондарь Сергей Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		11 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		21 сентября - 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Кокотюй	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Бутинская ул. № 71	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я (ов. Тип. 1 [illegible]

1027

		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)	Бондарь Мария Павловна адрес тот-же	
14	Место погребения	общее клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	неграмотна	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилобец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 39 5016

№№ граф. ✦ при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	749.		314.
2	Число, месяц совершения записи	22 сентября.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сова Феодора Федоровна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Красногорская 6		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1028

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужем
11	Причина смерти	Плеврит	
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. Л. Сова — адрес тот-же	
14	Место погребения	Собарном кладбищ	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Сова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 40 5962

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

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	750.	436.	
2	Число, месяц совершения записи	23 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чеснокский Зиновий Владимирович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	18 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22/IX-21 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с. Гурьев Курск. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Гурьев		
9	Род занятий умершего.	сотр. Одд. Ч.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1029

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
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)	Непомнящий И. В. адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Непомн.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Регистратор	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	251	437.	
2	Число, месяц совершения записи	24/X - 21 г.		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Соколов Василий Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		3 февраля 192 г. род.	
6	Число, месяц и год смерти		3 февраля 192 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Алексеевская ул №	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1030

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	Ник	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Соколов адрес тот - же.	
14	Место погребения	Усинно дорожное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Соколов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житовец	

42

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коконтосском Уездном Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	752	438.	
2	Число, месяц совершения записи	24/IV		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Скубенко Илья		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти	23/IV		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коконтон I Кар. больн.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Неизвестно т.к. привезен в бессознательном состоянии		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Соб. Тип. 1¼ д.

1031

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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 кар. больн. за №3789	
14	Место погребения	Соборная кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Тимофеев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 43

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	753.	439	
2	Число, месяц совершения записи	27 сентября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лаврук Валентин Ипатьевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	9 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	27/IX-21 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Голутвенская ул. №51.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1032

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)	И. Лаврук адрес тот-же.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	754		315
2	Число, месяц совершения записи	27/IX-22 г.		
3	Пол умершего		Женский.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Бычевская Ксения Владимировна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		30 л.	
6	Число, месяц и год смерти		26 сентября с.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Боковская ул. №	
9	Род занятий умершего.		письмоводительница	

Тип. 1 Сов.

1033

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужняя
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)	К. М. Бигвокий адрес тот-же.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ковалец.	

45 5762

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	755	440	
2	Число, месяц совершения записи	27 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горбик Петр Самуилович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
6	Число, месяц и год смерти	27/IX-21 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. №14		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1034

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Младенец	
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)	Е. А. Горбик адрес тот-же.	
14	Место погребения	Железнодорож. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Ахсентьев Житову.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Городской Управе 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	756.		316.
2	Число, месяц совершения записи	28/X-21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Королева Дарья Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	76 л.		
6	Число, месяц и год смерти	26/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Червяков пер. № дом 8		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип 1¼ д.

1035

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)	Л. Л. Соломоновичем.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Соломон	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенской Отдел Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	257	44	
2	Число, месяц совершения записи	29 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вдовин Залман Соломонович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	25 сентября -21. г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна 11 народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Ромны Полтавской губ.		
9	Род занятий умершего.	красноармеец		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1036

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холостой	
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)	Видин Моисей Абрамович конторщик Александровская №6	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Видин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шевченко	

48. 995

№№ граф. 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	758	442.	
2	Число, месяц совершения записи	28/XI		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Терещенко Дмитрий Михайлович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	52 г.		
6	Число, месяц и год смерти	27/XI 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шевченковская ул. д. №26		
9	Род занятий умершего.	Сапожник		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1037

№ граф.		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)	Д. Д. Терещенко адрес тот же	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, совершившего запись	Терещенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Коротоякск. нотар. отдел. Коротояк. Уезд. Отд. Управл. Коротояк. Гор. Управ. Воронежск. губ. Коротоякск. Гор. Управ. Воронежск. губ. Коротоякск. Гор. Управ. Воронежск. губ. Коротоякск. Гор. Управ. Воронежск. губ.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коротоякском Отделе Управления 192/ год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	759.		317.
2	Число, месяц совершения записи	24 ~~Апреля~~ Декабря 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Жилова Евдокия Моисеева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Сентября – 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гор. Коротояк.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье, Терешковская ул.		
9	Род занятий умершего.	домохоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1038

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена вдова
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)	Земцовец Домникия Ивановна — Германовская уч.	
14	Место погребения	Николаевское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шмелев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	760	443	
2	Число, месяц совершения записи	29 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевель Петр Моисеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет		
6	Число, месяц и год смерти	29/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	жит. Тимской вол. Шиловского уезда Рязан.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1039

№ граф.		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)	Отношение I-й Народной больницы за № 3829.	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом записей Актов [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Уѣздном Управѣ 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	767.	444.	
2	Число, месяц совершения записи	29/IX-21 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Конопкин Александр Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	29/IX-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. № 5.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1040

		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)	Москальцов Иван Яковлевич Варваринская №10.	
14	Место погребения	Жен. дор. кладбищ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управления 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	762	445	
2	Число, месяц совершения записи	30/IX - 21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зуренко Емельян Фролович.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	44 г.		
6	Число, месяц и год смерти	30/IX - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ст. Конотоп. Гоголевская №13.		
9	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип 1¼ д.

1041

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192 53 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	763		318
2	Число, месяц совершения записи	30/X-21г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Десятник Васильевна Никифоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1916г. 4/III		
6	Число, месяц и год смерти	29/X-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Червяков. пер. №36.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1042

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
			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)	Десьбин. Н. В. адрес тот - же.	
14	Место погребения	Вознесенское Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н Десьбин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела записей Актов Гражданского Состояния Секретарь Зимову.	

54

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уисполкоме Сумской 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	764		319
2	Число, месяц совершения записи	30/IX - 21 г.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Кирей Василиша	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2 г 1/2	
6	Число, месяц и год смерти		29/IX - 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Ярковская №57	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1043

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)	Кирей И.А. адрес тот-же.	
14	Место погребения	соборное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никита Кирей	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизв. Секретарь Нотар.	

55 6782-3

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Отделе Упра 92 1. год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	765	446.	
Число, месяц совершения записи	1 октября.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Данжаревский Константин Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 г.		
Число, месяц и год смерти	30/IX-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мещевая ул. детский переулок 1.		
Род занятий умершего.			

№ 301. 9-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1044

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
		Холостой.	.
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)	А. Н. Санкаревич адрес тот-же.	
14	Место погребения	На Екатеринодарском кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[signature]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[signature] Секретарь Зилову.	

№№ граф.

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	766		320.
2	Число, месяц совершения записи	1 Октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Жаганова Алла Хаимовна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	73 л.		
6	Число, месяц и год смерти	1/X		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гоголевская ул. 9. № 2		
	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1045

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве вдова
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)	Б. Злотников адрес тот же	
14	Место погребения	Еврейское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шилов	

57

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Управления 192/ год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	767	447	
2	Число, месяц совершения записи	2 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Константин Федоровичъ Гончевецкий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Конотоп Воронин проулок		
9	Род занятий умершего.	—		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1046

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего	Младенец	
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)	Федор Конашевский	
14	Место погребения	Еленское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Нилов.	

58

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	758.	448	
2	Число, месяц совершения записи	3/X-21г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Конвисар. Зус. Ювел.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	2/X-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная 33		
9	Род занятий умершего.	Извозчик		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1047

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост.	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
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)	Шустяжкой А. Е. Соборная ул. №33	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

59 906

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Управы 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	769	449	
2	Число, месяц совершения записи	3/X-21 г.		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Зиленец Григорий Игнатов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		18 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		2/X-21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Путивльская №.	
9	Род занятий умершего.		[illegible]	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1048

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
10	Семейное положение умершего	Холост.	
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)	Драконенкоси И. Я. Путивльская 35	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, совершившего запись	Прокопка	

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

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	770.	450.	
2	Число, месяц совершения записи	3 октября.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чех Кузьма Прокопьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1895 г.		
6	Число, месяц и год смерти	30 сентября.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	жит. Курской губ. Рыльского уезда		
9	Род занятий умершего.	Пом. заведывающ. водочистительн.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1049

№№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
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)	С. П. Панов. Сп. Конотоп. Г. Р. М. № 20.	
14	Место погребения	Жен. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Панов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Отделе Здравия 192 1 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	771.	451.	
2	Число, месяц совершения записи	4/X – 21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Нестеренко Иван Степанович.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	2 бел.		
6	Число, месяц и год смерти	2/X – 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая ул. № 2 в.		
9	Род занятий умершего.	Артист		

№ 3673 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1050

62

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат.	
11	Причина смерти	Застрелился.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сторож. Ул 21. Ромейская 174.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сторож	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Центральном районе Курска 192 1 год

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	772	452	
2	Число, месяц совершения записи	4 октября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Мирошниченко Василий Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		8 лет	
6	Число, месяц и год смерти		4 октября с/г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		сл. Ромейки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Мерева 12	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1051

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	Воспаление 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)	Мирошниченко Михаил Максимович адрес рядом	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирошниченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом записей Актов [illegible] Секретарь Жилову.	

63

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Кантонском Отделе Здрав 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	223	453.	
2	Число, месяц совершения записи	5/X		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Кузько Иван Петрович	
5	Возраст (число. месяц и год рождения)		16 л.	
6	Число, месяц и год смерти		4/X	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Кантон	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Богоявленская ул. д. №39	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1052

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	Падучая 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)	Х. Кузько адрес тот же	
14	Место погребения	Богоявленское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кузько.	
	Подпись должностных лиц, совершивших записи	Начальник Отдела Записей Актов Секретарь Шаповал.	

64 15/1

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Кантонском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	774.	494	
2	Число, месяц совершения записи	5 октября.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мирошниченко Владимир Михайлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19/61 г. 17 сентября.		
6	Число, месяц и год смерти	4/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кантон.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мезжевая ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1053

		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
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)	М. М. Мирошниченко адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирошниченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Отделе Управы 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	775.		321.
2	Число, месяц совершения записи	5 октября.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Параскевова Дарья Евграфовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	4/X - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Поповская дача		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1054

66

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	Сарпотъ	
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. Дарьевская адрес тот же	
14	Место погребения	Железнодорожн. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Отделе Здравия 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	776.	455.	
2	Число, месяц совершения записи	5 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пареенко Лукьян Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31. 2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	5/X - 21 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заребенье. Свистовая ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1055

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

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кантонтделе Уездного Бюро 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	777	456.	
2	Число, месяц совершения записи	5/X-21 года.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кондратьев Егор Онисимов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 6 л.		
6	Число, месяц и год смерти	1/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ген нар. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кашурской губ.		
9	Род занятий умершего.			

67

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1056

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	В. Сорокин.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отнош. 1й нар. Больн. за №3905	
14	Место погребения	Успенское Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, совершившего записи	Заведующий Отделом Записей Актов [illegible] Секретарь Жилину.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Контрольном Отделе Здравоохр. 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	778.		322.
2	Число, месяц совершения записи	5/X-21г.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Разук Агафия.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	—		
6	Число, месяц и год смерти	4/X-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1я нар. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1057

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	дизентерии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отдел. 1 нар. Больница за №3905	
14	Место погребения	Соборное Кладбище.	
15	Особые примечания.	Агафия Разун. привезена в больницу без сознания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец.	

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Отделе 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	779.		323.
2	Число, месяц совершения записи	6/X-21 г.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Шапейко Александра Николаевна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		68 л.	
6	Число, месяц и год смерти		5/X-21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Роменская 50.	
9	Род занятий умершего.		домашн.	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1058

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
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)	Б. Усенко адрес тот-же.	
14	Место погребения	успенское кладбище	
15	Особые примечания.	— " —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Б. Усенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом За Секретарь Усенко	

79

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отделе Милиции 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	280		324
2	Число, месяц совершения записи	6 октября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Кацаповская Мотря Фоминична	
5	Возраст (число. месяц и год рождения)		45	
6	Число, месяц и год смерти		6 октября -21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		с. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		ул. Свободы №22	
9	Род занятий умершего.		дом. коз.	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1059

№ 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)	Крайсберг Давид Самойлов ул. Свобод № 22 кв. Еврейская больница	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Крайсберг	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отделения Записей Актов Гражданского Состояния [illegible] Секретарь [illegible]	

71

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уисполкоме Уезда 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	781.	457	
2	Число, месяц совершения записи	6 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Муравский Николай Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	5 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Детская лечебница Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Коломна Черник. губ.		
9	Род занятий умершего.	ученик		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1060

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего		
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)	Журавская Анна Стефановна дворник - ца жел. дор. кладбища	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	ст. дв. Журавская	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова	

72 Ukg

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунистическом Отделе Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	782		325
2	Число, месяц совершения записи	6 октября		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Пономарева Аксинья
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			45 лет.
6	Число, месяц и год смерти			4 го октября
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			Народная больница
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1061

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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родные по 1 улице больницы № 3920	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела Актов	Секретарь Жилова.

73

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. ➤ при Коноплянском Волостном Управлении 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	783		326.
2	Число, месяц совершения записи	7 октября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Высоцкая Александра Дмитриевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		5 л.	
6	Число, месяц и год смерти		5 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Бабаковский пр. №5	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1062

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)	Высоцкий Дмитрий Алексеевич адрес тот-же	
14	Место погребения	Малов Вознесенское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилову	

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	784		327
2	Число, месяц совершения записи	2 октября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Черных Галина Андреевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2г. 2м.	
6	Число, месяц и год смерти		5 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Загребелье Николаевская ул. №56	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1063

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			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)		Черных Андрей Романович адрес тот-же Николаевская клад.
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Жмотов.

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

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	785		328
2	Число, месяц совершения записи	4/X	1921 г.	
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Клецова Наталья Стефановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		19 л.	
6	Число, месяц и год смерти		6/X 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Жмотов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Ладонская ул. д. №49	
9	Род занятий умершего.		железнодор.	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип 11/4 д.

1064

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. — Девица
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)	А. Клецова адрес тот ж	
14	Место погребения	Железнодор. кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нечипоренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела Акт[illegible] Секретарь Жилову	

76

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	7876		329.
2	Число, месяц совершения записи	7 Октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Нечипоренко Анна Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 1/2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	6/X 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1065

77

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)	В. Ничипоренко адрес тот же	
14	Место погребения	В своей усадьбе.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Секретарь Желобец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. ➤ при Конотопском Отделе Г. милиции 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	787	458	
2	Число, месяц совершения записи	7 Октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Журавский Александр Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6/X 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп лечебница Шапиро		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гор Козелец		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1066

78

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
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)	А. Журавская г. Козелец	
14	Место погребения	железно дор. кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Журавская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших 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	788	459	
2	Число, месяц совершения записи	8 октября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Черныша Петр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		7 лет	
6	Число, месяц и год смерти		7 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Шевченковская ул. Лукашов пр. № 20	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1067

№			
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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Черней а Зинаи Антоновна адре хоп - же	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	неграмот.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земову.	

79

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Управления 192 год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		480.	
2	Число, месяц совершения записи	8 октября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Семенихин Василий Яковлевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		4 г.	
6	Число, месяц и год смерти		7 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Коломна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Садовая ул. № 34	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1068

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		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)	Сыромякин Григорий Яковлевич	
14	Место погребения	Хрм. на кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сыромякин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отделом записей актов гражданского состояния Секретарь Жилотдел	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коношском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	290		330
2	Число, месяц совершения записи	8 октября		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Коликко Мария Никитична
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			33 г.
6	Число, месяц и год смерти			7 октября с/г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			г. Коноша
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Высокая ул. №42
9	Род занятий умершего.			дом. роз

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1069

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
			Замужем.
11	Причина смерти	Кахексия	
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 Сергей Евгеньевич адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Хоменко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела записей Актов Гражданского состояния Секретарь Жилова.	

89

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Отделе Управлении 192 год

Запись о смерти.

26/XI-32г

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	791	4	
2	Число, месяц совершения записи	8 Октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рубинин Афанасий Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	59 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7/X 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кокоткин железнодор. б.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Коренево Курск. губ.		
9	Род занятий умершего.	машинист водокачки		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1070

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	
11	Причина смерти	водянка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отнош. ж.д. больницы за №430.	
14	Место погребения	жел.дор. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за неграмотн	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимогу	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Хорошинской Управе Управы 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	792	462	
2	Число, месяц совершения записи	8/X		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сивко Яков Федорович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7/X-21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	жел.дор. кладбище		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Холмская губ		
9	Род занятий умершего.	пекарь		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1071

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	аппиц	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ганиев С.П. Гарем 20.	
14	Место погребения	2 Сев. заф. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Исполк.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ граф. при Коконтюбском Участке Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	793		331
2	Число, месяц совершения записи	9/X		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Журавлева Евдокия Степановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г. 8 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	8/8 - 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коконтюбе		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гратуримская ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1072

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена: Младенец
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)	Д. Д. Журавлева адрес тот-же
14	Место погребения	Соборное кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела записей Актов Гражданского состояния Секретарь Жилотд.

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коношенском Уисполкоме Управления 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	794	463	
2	Число, месяц совершения записи	3 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кирей Николаев Мартынович		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8/X-21 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коношон		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Успенско-Печорская №71		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1073

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холостой	
11	Причина смерти	Огнестрельная рана	
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-М- Кирай адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кир. Дб.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Секретарь Жилотд.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Коломенском Отделе Труда 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	795		332
2	Число, месяц совершения записи	10/X-21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бутылевых Таисия Сергеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вокзальная ул 1		
9	Род занятий умершего.	учетица.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1074

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужняя
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)	Осадчая М. В. Вокзальная № 1.	
14	Место погребения	Жен. дор. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Ленинском Отделе Здравоохранения 192 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	796.		333
2	Число, месяц совершения записи	10 октября.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Федотова Евфросинья Ивановна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		5 дней	
6	Число, месяц и год смерти		10/X - 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Коломна.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Московская ул. № 4	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1075

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			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)	И. Г. Резничок. адрес тот же.	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Резничок	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела [illegible] Делопроизводитель [illegible] Секретарь Жилову	

№ графф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кочетовском Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	297		334
2	Число, месяц совершения записи	11 октября.		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Карлоногова Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		30 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		11 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		1 народная больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1076

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
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)	Отношение Народной больницы № 3960	
14	Место погребения	соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Колпинском Отделе Здравоохранения 192 1 год

88

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	798	464	
2	Число, месяц совершения записи	11 октября -21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Старосельский Евсей Моисеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10/X 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конобон		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Базарная ул. № 5		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1077

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, 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)	Резник Б. Я. Безыменов пр. №13	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Б. Резник	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Шмоту	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Отделе Здравоохранения 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	299		335
2	Число, месяц совершения записи	11/X		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Гамская Либа Азриевна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			70 лет
6	Число, месяц и год смерти			11/X-21 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			Коломна.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Романская ул. дом Германа
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1078

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			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)	Ярмоленок Айзик Х. Роменская №54	
14	Место погребения	Еврейское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти	[illegible]	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Конотопском Отделе Здравоохр. 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	800		336
2	Число, месяц совершения записи	12/X		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Берина Анна Карловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Копавский пер. дом Розскова		
9	Род занятий умершего.	Контрольщица		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1079

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена 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)	Тихомирной А. И. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Загородное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тихомирна	

Подпись должностного лица, совершившего запись

Начальник Отдела
Секретарь Шитов

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

№№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	801		337
2	Число, месяц совершения записи	13 октября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Воробьева Ирина Кондратьевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		45 лет	
6	Число, месяц и год смерти		13 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Соборная ул. № 53	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1080

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужняя
11	Причина смерти	сердечная 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)	Фамилькова Евгения Дмитриевна адрес тот же	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е Фамилькова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилову	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ графф. при Коломотелеком Госпитале 1921 год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	802		338
2	Число, месяц совершения записи	13 октября		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Николаенко Анастасия Сергеевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		3 года	
6	Число, месяц и год смерти		12 октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Коломна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Соборная ул. № 76	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1081

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена Владелец
11	Причина смерти	Коло[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)	Николаенко Сергей Панфелейнович адрес тот-же.	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николаенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилову	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 193 отд.

при Комиссаровской Волостной Управе 192 1 год

№№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	803	465	
2	Число, месяц совершения записи	13 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сидукий Емельянов Исаакович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	13 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Комиссаровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровская ул. № 7		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1082

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Младенец	
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)	Денисевич Абрам Лейбович Фрейская 21	
14	Место погребения	Еврейское клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Денисевич	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий Отделом Записей Актов Гражданского Состояния / Секретарь Шитов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Уездуправе 1921 год

№№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	804.	406	
2	Число, месяц совершения записи	14/X-21г.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сафонов Александр Виталиевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г. 2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	13/X-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевский пер		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1083

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец	
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)	Зименкая Я. С. Ромейская №6	
14	Место погребения	Стационное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зимен	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильину	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ граф. при Коломенском Комуправе 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	805	467	
2	Число, месяц совершения записи	15/X-21.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лазарева-Хаим Залмановы		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	41.		
6	Число, месяц и год смерти	15/X-21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Круговая ул.		
9	Род занятий умершего.	сов. служащий		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1084

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	
11	Причина смерти	сахарная 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)	Гальперин Давид А. Ярковская ул. № 4	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гальперин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коломенском Горсуде 1921 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	806	468	
2	Число, месяц совершения записи	15/X-21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Боярчук Мисаил Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 недель		
6	Число, месяц и год смерти	15/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Коломна.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Приют заблудших посл. ул. Свободы		
9	Род занятий. умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1085

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)	Боярчук И. П. ул. Свободы	
14	Место погребения	Земская кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Боярчук	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кантонском Комиссариате 192 1 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	807		339
2	Число, месяц совершения записи	15 октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мебла Бараксеи Никифоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	14 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кашгар		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заребелье Меркурьевская ул. № 4.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1086

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти		паралитика
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Матюха Анастасия Павловна Генеральная ул. № 6
14	Место погребения		Николаевское клад-
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Матюха
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Жилов

№№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комбедском Губуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	808	469	
2	Число, месяц совершения записи	15 октября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Ковтай Григорий Ильич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		6 месяцев	
	Число, месяц и год смерти		14 октября	
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Комбед загребелье	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Губернская ул. № 13	
	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1087

		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)	Ковнар Иван Филиппович адрес тот-же м. Кожесенская	
14	Место погребения	м. Кожесенская	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Ковнар	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жмеринского Отдела [illegible]	

99

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Жмеринском Комуправе 1921 год
Бюл. 7 [illegible]-27

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	809	470	
2	Число, месяц совершения записи	15/X		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Кирпичек Иван Федорович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		65 лет	
6	Число, месяц и год смерти		15/X -21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Жмеринка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Роменская №7.	
9	Род занятий умершего.		столяр.	

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1088

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	
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)	Кирпичев П.Я. Роменская №54.	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кирпичев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житлотр.	

№

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уотуправе 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	810		340
2	Число, месяц совершения записи	15/X		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Бурдовская Варвара Владимировна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		6 лет	
6	Число, месяц и год смерти		15/X-21г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Конотоп.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Бурдовская ул. №8.	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1089

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)	Бурковский Владимир Иванович. Бурковская № 8	
14	Место погребения	Николаевское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бурковский	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилину.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конобеевском Собуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	811		341
Число, месяц совершения записи	15 октября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Малик Лидия Климовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 недели		
Число, месяц и год смерти	15 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сп. Конобеево		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы № 8		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1090

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			холостая
11	Причина смерти		дребезги
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Мать умер. Федоровна адрес [illegible]
14	Место погребения		Ман. дор. кладб.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Шамаев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		[illegible] Секретарь Жилотд.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комбатском Губуправе 192 1 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	842		342
Число, месяц совершения записи	15 октября		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Гарбузова
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			12 октября
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			Т-л народная больница
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1091

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	Врач Зимелева	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Т Народной больницы с/ж № 4004	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, выдавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилову.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 103

при Конотопском Уездном 192 / год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	812.	471	
Число, месяц совершения записи	17/X-21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сергиенко Лев.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года.		
Число, месяц и год смерти	29 сентября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевский пер. № 22		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1092

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)	ст 13 Сергиенко адрес тот-же.	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись [illegible] умершего	Сергиенко	
17	Подпись [illegible]	Секретарь Шитов	

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

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	8/3	472	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дворкин Герка Янкелев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	63 года		
Число, месяц и год смерти	15/X-1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гоголевский пер № 4		
Род занятий умершего.	Портной		

№ 3070-1-я Сов. Тип. 1921 г.

1093

		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)	С. Г. Дворкина адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дворкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Писец Данилов За Секретарь Житову.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ 105 — 1886

№ ... при Кочергинском Губсправе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	875	473	
Число, месяц совершения записи	17 ок[тября]		
Пол умершего		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Волвод Николай Иосифович	
Возраст (число, месяц и год рождения)		5 лет	
Число, месяц и год смерти		17 октября	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г Бонтон	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Задесенская улица № 41.	
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1094

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
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)	Волевой Ксенофонтович Заднепровская улица № 41.	
14	Место погребения	Успенском кладб.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Волевой	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житель	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Управлении 192 1 год

106 337

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	316		343
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Калиниченко Валентина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	18/X-1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Генеральная ул.		
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1095

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			ребенок
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)	Д. С. Калиниченко адрес тот-же	
14	Место погребения	Железнодорожное кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Калиниченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Гражданского Состояния Секретарь Коноп	

№ ф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном Отделе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	817	477	
Число, месяц совершения записи	19/X		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коломиец Павел Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 л.		
Число, месяц и год смерти	18/X 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Путивльская ул д. №12		
Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1096

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
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)	П. Коломиец адрес тот же	
14	Место погребения	Николаевское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилкин.	

108 874

№ ... ф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Отд. Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	818		324
Число, месяц совершения записи	19/X		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Тетера Аркитина Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.		
Число, месяц и год смерти	19/X 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровская ул. д. №50		
Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1097

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)	А. Дарожкин адрес тот же	
14	Место погребения	Соборное кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Дарожкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом [illegible] Делопроизводитель [illegible] Секретарь [illegible]	

109

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Центральном Округе 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	219	475	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Белый (Арон Моруфович)	
Возраст (число, месяц и год рождения)		21 год	
Число, месяц и год смерти		17 октября 21 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Г. Кародная больница	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Варварская ул. № 6	
Род занятий умершего.		Сов. служащий	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1098

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
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)	Белый Лаврух Емельян адрес?	
14	Место погребения	Еврейское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Белый	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житовец.	

110 188

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 820	Для мужского пола	Для женского пола 345
Число, месяц совершения записи	21/X-21 года.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шапарь. Ольга Федоровна.		
Возраст (число. месяц и год рождения)	35 лет.		
Число, месяц и год смерти	20/X-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Свобода № 43.		
Род занятий умершего.	Домохоз.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1099

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена замужем
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)	О.М. Шапарь. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Вокрестное В усадьбе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шапарь	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шапарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конторском округе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	820		346
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Параменко Анна Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев		
Число, месяц и год смерти	20 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Зарубены Сивашской ул.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сивашская ул.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1100

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве…
			млад…
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)		Тарасенко Анф… ния
14	Место погребения		Николаевское кла…
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Атарослю
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Отделом записей Актов … Секретарь …

162 90

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 822	Для мужского пола: 476	Для женского пола:
Число, месяц совершения записи	21/X-21 года.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Патлевич Владимир.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	20/X-1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. № 3.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ л.

1101

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)	Народицкий. Н. М. соборная № 48.	
14	Место погребения	Вокресьное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Народицкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилобу	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коноторском Округе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	822	477	
Число, месяц совершения записи	21/X-21г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Остапевцев. Яков. Кузьмич.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	72г.		
Число, месяц и год смерти	20/X-21г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная № 45.		
Год занятий умершего.	—		

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1102

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат.	
11	Причина смерти	общий склероз.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осипчевским С. Я. адрес тот-же.	
14	Место погребения	соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Осипчевский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житецкий.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комендантском Управлении 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	825	478	24/XII 607
Число, месяц совершения записи	22 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лященко Евдоким Степанович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года		
Число, месяц и год смерти	18 октября 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1 народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Волхонская ул. № 5		
Род занятий умершего.	дом. раз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1103

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	разлив	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лященко Сергей Евдокимович адрес той-же	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лященко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимовец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ записи ... при Конторском Отделе 192 | год

Зап. II-2-76.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	824	479	
2	Число, месяц совершения записи	25 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ловчан Герасим Никифорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	63 года		
6	Число, месяц и год смерти	25 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Роменская ул. №49		
9	Род занятий умершего.	домохозяин		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1104

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдовец	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)	Любчан Герман Георгиевич ад[рес] сын - же	
14	Место погребения	Успенское кла[дбище]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Любчан	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жилов[ец]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ 11.6 при [illegible] 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	826		347
2	Число, месяц совершения записи	25 октября		
3	Пол умершего			женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Кобылкова Любовь Тимофеевна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			60 лет
6	Число, месяц и год смерти			24 октября
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			г. Кинбурн
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			собственный № 26
9	Род занятий умершего.			[illegible] дом. хоз.

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1105

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев. замужем, вдова, развед.
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)	Кондаков Конст[illegible] Евдокимович, адрес мой - [illegible] Соборная клуб[illegible]	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кондаков.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отдела записей а[illegible]	

Коломенск. Отд. Управ. Коломенского Уезд. Исполк. * Коломенск. Уездно-Городской Архив

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Коломенском Отделе 192 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	827		348
Число, месяц совершения записи	26 октября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кондак Мария Антоновна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	25/X-21 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна 1 я Набережная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соковская ул. Воронин дом № 6		
Род занятий умершего.	Модистка.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1106

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			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)	Антон Максимов Жбандан адрес тот	
14	Место погребения	Сборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Жбандак	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилову.	

118

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ ... при Коноплянском ... 192 ... год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	928	480	
2	Число, месяц совершения записи	26 октября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Браиский Шмуль-Мыко Янкелев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25/X-21 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коноплянка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заштатный город		
9	Род занятий умершего.	учитель		

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1107

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	Сыпной	
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. Гольдштейн Волочаевская № 9	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Гольдштейн	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 119

при Хорошевском Районном Суде 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	830	481	
Число, месяц совершения записи	27/X		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Малванный Семен Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	36 л.		
Число, месяц и год смерти	26/X		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	в железнодор. больн.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Хоккотон. Соборная ул. д. №50		
Род занятий умершего.	железнодор. сл.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1108

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Женат	
11	Причина смерти	Заражения крови	
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. Малеванная адрес тот же	
14	Место погребения	Железнодорожн. кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Малеванная	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильина	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Окрисполкоме 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	829		349
Число, месяц совершения записи	29/X		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Халай Анна Стефановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
Число, месяц и год смерти	27/X 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Безименов пр. д. №13		
Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1109

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужняя
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)	И. П. Халай адрес тот же	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Участковый Отделом [illegible] Секретарь Житову.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 121

№ при [illegible] 192 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	831		350
2	Число, месяц совершения записи	27/X-21 г.		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Марко Стиажида	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		—	
6	Число, месяц и год смерти		25/X-21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Пер. пар. Больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1110

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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение пр. нар. Больн. за №137	
14	Место погребения	Соборное кл.	
15	Особые примечания.	Марко Стефанида прив. в Больницу без сознания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 122

при ..... 192 ..... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 832	Для мужского пола	Для женского пола 351
Число, месяц совершения записи	27/X-21г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бошуйка Прасковья.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24г.		
Число, месяц и год смерти	25/X-21г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гл нар. Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 нар. Больн. за № 4137	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Секретарь Гилева	

123

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комаровском Сельсов. 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	832		352
2	Число, месяц совершения записи	28 октября		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Кудрина Лидия Эдуардовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		19 лет	
6	Число, месяц и год смерти		28 октября 27 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		1 народная больница г.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		с. Красное	
9	Род занятий умершего.		дом. хоз.	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1112

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужняя
11	Причина смерти	воспаление головного мозга	
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 нар. больницы № 4405	
14	Место погребения	с. Головка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ по граф. | при ..... 192.... год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	832	482	
2	Число, месяц совершения записи	28 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вовк Григорий Гаврилович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Будковская ул. № 112		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1113

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 192 ..... год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	835	483	
2	Число, месяц совершения записи	29/X-21 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лозовской Матус Вальтанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	29/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Комитет.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вознесенский пр. №1		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1114

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
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)	Лозовская Ф. Вознесенский пр. №	
14	Место погребения	еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего	Лозовская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Киселев.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 126

№№ граф. при Консульском округе 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	835		353
2	Число, месяц совершения записи	30/X 21		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Екатерина Григорьевна Смирнова.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 л.		
6	Число, месяц и год смерти	30/X 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	город Конотоп. Черниг. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Медовая улица номер нет		
9	Род занятий умершего.	Дом. раб		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1115

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Девушка.
11	Причина смерти	Тиф Сыпной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сидоренко Вас. Заребелье Зимовников переулок № 17.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Маноли.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего заявления	сам	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Кильчу.	

727

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кагальницкой Зимовейской ... 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	837		354
2	Число, месяц совершения записи	31/X - 21 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ясуцило. Мукерич. Васильевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Осет.		
6	Число, месяц и год смерти	31/X-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Х. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Жолкал А.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1116

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)	А. С. Дмитриев Архивская №50	
14	Место погребения	на Вознесенском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Дмитриев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

728

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ граф. при Конторе [illegible] 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	838	484	
2	Число, месяц совершения записи	1/XI		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Калинин Иван Алексеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	31/X		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вокзальная ул д. №7		
9	Род занятий умершего.	железнодор.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1117

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	Инфлуэнция	
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. Кухта Поповская ул. д. №36	
14	Место погребения	Железнодорожн. кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Кухта	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 192.....год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	839	485	
2	Число, месяц совершения записи	2/XI - 21 г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рудников. Исаак. Абрамов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1871 года.		
6	Число, месяц и год смерти	2/XI - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская №70		
9	Род занятий умершего.	из врачей		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1118

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен Вдовец	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
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)	М.с.г. Кац, соловская. с/Рбои Соломовича.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кац	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильин.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конобеевском Райисполкоме 192 год

№№ граф. 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	859	486	
2	Число, месяц совершения записи	3 ноября 21.		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Глузман Аврам Давидович	
5	Возраст (число. месяц и год рождения)		65 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		2 ноября 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		сел. Конобеи	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Генеральная ул. №30.	
9	Род занятий умершего.		[illegible]	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1119

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гуцман Федор Абрамович гена ральная № 30	
14	Место погребения	Жел. дор. клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гуцман	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильинов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 13

при Кочубеевском Сельсовете 192 год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	847		355
2	Число, месяц совершения записи	3 ноября		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Мацко Акулина Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		70 лет	
6	Число, месяц и год смерти		2 ноября -21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Кочубей погребение	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Буденовская № 5	
9	Род занятий умершего.		домохоз.	

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1120

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)	Семенченко Марина Лукьяновна Бухаровская 58	
14	Место погребения	Николаевское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нотариус.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела записей Актов Секретарь Жилко.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 132

при Конотопском Горсовете 192 1 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	842	487	
2	Число, месяц совершения записи	3 ноября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Демиденко Иван Андреевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	47 лет		
7	Число, месяц и год смерти	2 ноября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соснов[illegible] ул. № 35		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1121

		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)	Близорко Дмитр. Ибрагимов Успенская ул. № 12	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Помощник Акт[illegible]	

183

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конторе Госпиталя 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	843		356
2	Число, месяц совершения записи	7/XI-21 г.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Баздагиева Матрена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	7/XI-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Кок. Детские ясли		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Детские ясли		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1122

		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)	Отношение дет. И. Д. Бакдашевым. детские ясли	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	нет адеса.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

134

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Городской 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	893	488	
2	Число, месяц совершения записи	5/XI-21 г.		
3	Пол умершего	сирский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мисогор. Александр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1½ л.		
6	Число, месяц и год смерти	4/XI-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лодонка № 5.		
9	Род занятий умершего.	ученик		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1123

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	убит. от неосторожн.	
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. смотр. адрес тот уч.	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лисогор	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Секретарь Жилова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Горуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	848	489	
2	Число, месяц совершения записи	5/XI -21г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Красов Владимир Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	4/XI - 21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Покровская № 14		
9	Род занятий умершего.	ученик		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1124

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	Убит. от неустановленной	
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. Н. Довгополой. Красногорская № 51.	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е Довгополой.	
	Подпись должностных лиц, совершавших запись	Секретарь Зимовец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	896		357
	Число, месяц совершения записи	5/XI – 21 г.		
	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Козина Анна Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	4/XI – 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Ст. Конотоп.		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Поселок —		
	Род занятий умершего.	—		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1125

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Скоротечная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Козин ф. с. адрес в тот-же.	
14	Место погребения	Усольно-дорожное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, сделавшего заявление.	Козин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	За Секретаря Шилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 137

при Конотопском Уездном 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	276.	190	
Число, месяц совершения записи	5/XI 21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пархомов. Иван. Иванович.		
Возраст (число. месяц и год рождения)	42 г.		
Число, месяц и год смерти	2/X – 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Подлипное		
Род занятий умершего.	мастер. Тайкоп пути.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1126

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	застрелился	
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. И. Харлова адрес тот-же	
14	Место погребения	Уездно-городск. Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М Харлова	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уисполкоме 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	848	491	
Число, месяц совершения записи	5 ноября.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Волошка Василий Васильевич		
Возраст (число. месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	4 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп Загребелье		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребельская № 100		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1127

		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)	Волошина Василий Федорович Загородняя 100	
14	Место погребения	Николаевское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неразборч.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова.	

139

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Ленинской Зонтуране 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	849		358
2	Число, месяц совершения записи	5 ноября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Войнок Александра Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	4 ноября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Колебон		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. № 23		
9	Род занятий умершего.			

№ 869-1-й Сов. Тип. 1½ л.

1128

		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)	Волошка Василий Федорович Загородняя 100	
14	Место погребения	Николаевское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотн.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 139 890

при Котлотельском Горпункте 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	849		358
Число, месяц совершения записи	5 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Волошок Александра Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяц		
Число, месяц и год смерти	4 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Колебон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. № 23		
Род занятий умершего.			

Тип. 1¼ д.

1129

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)		Войтюк Иван Стефанович адрес тот же — мы жил. дер. Кварки
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		п. Войтюк
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Сытовой

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Горпункте 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	850		359
Число, месяц совершения записи	5 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Рыес Сарра Израилевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
Число, месяц и год смерти	4 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Бабурин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Мариуполь Екатеринославск. губ		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1130

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кологривском Уездисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 851	Для мужского пола	Для женского пола: 360
Число, месяц совершения записи	6 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Стрижка Мария Фоминична		
Возраст (число, месяц и год рождения)	два года с половиной		
Число, месяц и год смерти	5 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Кологрив		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ременская ул. дом №		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1131

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Стряжка Екатерина ж. г. Кологрив Земляков пер. № 5	
14	Место погребения	на малом успенском кла-	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотную Ек. [illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Земцову.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кологривском Уисполкоме 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	852		301
Число, месяц совершения записи	6 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Юрка Екатерина Андреевна.		
Возраст (число. месяц и год рождения)	35 лет.		
Число, месяц и год смерти	5 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кологрив		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кладбищенска № 20. г. Кологрив		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1132

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	скоропостижная 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)	Кинка Евлампий пр. гор. Конотопа Кладбищенская № 6.	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евлампий Кинка	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ковтун	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 143 1944

при Конотопском Горисполкоме 192 1 год

Запись о смерти.

4/44-38г.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	853	492	
Число, месяц совершения записи	6 Ноября		
Пол умершего		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Ефим Семенович Батюк	
Возраст (число, месяц и год рождения)		1864 года	
Число, месяц и год смерти		6 Ноября	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Конотоп	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Кибцев пров. д. №3	
Род занятий умершего.		Домохозяин	

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1133

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Вдовец Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
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)	Николай Ефимович Бат[illegible] с работой, Загребские Кибцев пер. №3
14	Место погребения	Богоявленское Кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]

144

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Управления 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	854	493	
Число, месяц совершения записи	7/XI 921 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кибцев Алексей Григор.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет		
Число, месяц и год смерти	7/XI		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Собор. улица Мукан. пруд		
Род занятий умершего.	Купец		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1134

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	От 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)	Кикеенко Яким Григор. Загребен	
14	Место погребения	на соборн кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кикеенко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Отдела записей актов ... Секретарь Жилова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 145

при Конотопском Совете Рабочих ... 192... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	855		362
Число, месяц совершения записи	8 ноября		
Пол умершего		Женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Конвисор Мера Вусловна	
Возраст (число, месяц и год рождения)		70 лет	
Число, месяц и год смерти		7 ноября	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Конотоп	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Кружильская ул. № 8	
Род занятий умершего.		дом. роз	

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1135

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не 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)	Комиссар. Есем Ейнов Бутыл. лькая 18.	
14	Место погребения	Еврейское Кладби	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Комиссаръ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 146

при Коммунальном Комиссариате 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	856		363
Число, месяц совершения записи	9 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Барышникова Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	8 ноября - 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	дом Ребенка № 1		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Год занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1136

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: 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)		Комиссар Еврейской Еланской Кагальной Общины Ефимов
14	Место погребения		Еврейское кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Е. Комиссар
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Жилов

Под'отдел записей актов гражданского состояния 146

при Новопавловском Совете 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	856		363
Число, месяц совершения записи	8 ноября		
Пол умершего			Женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Барышникова Александра
Возраст (число, месяц и год рождения)			1 год
Число, месяц и год смерти			8 ноября - 21.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			дом Ребенка № 1
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1137

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			младен.
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)	Инженерцкий Григорий Васил. д. дом ребенка №1	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Инженерцкий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ильина	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 147

при Конотопской Городской управе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	157	494	
Число, месяц совершения записи	9/XI-21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Левит. Гирша Самуйлов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
Число, месяц и год смерти	8/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Роменская №65.		
Род занятий умершего.	соб. работник.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1138

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			младен.
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)	Шлемлецкий Григорий Васил. в/м 6 дом ребенок №	
14	Место погребения	Соборное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Шлемлецкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

197

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Волостном Комитете 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	157	494	
Число, месяц совершения записи	9/XI-21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Левит. Гирша Самуйлов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
Число, месяц и год смерти	8/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Роменская № 65.		
Род занятий умершего.	соб. работник.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1139

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат т.	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
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)	Ермашенком. А ж. Рафинская 54.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.	ермашенк	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Попов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Земуправе 192 1 год

148

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	858	495	
Число, месяц совершения записи	9/XI-21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Курган. Григорий Артемьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет.		
Число, месяц и год смерти	8/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая 80		
Род занятий умершего.	техник.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1140

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холост.	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	возвратный 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)	Курган. № 13. адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Курган	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Тимофеев	

499

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Кокошихинском Комиссариате 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	859	496	
2	Число, месяц совершения записи	9/XI		
	Пол умершего	Мужской		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Цыганок Даниил Тимофеевич		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 л.		
	Число, месяц и год смерти	9/XI		
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Ново-Мон		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ладожская ул. д. №6		
	Род занятий умершего.	Железнодор. раб.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1141

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	988 10-XI.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. И. Погорелый адрес тот же	
14	Место погребения	Железнодор. кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Погорелый.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Филиппов	

152

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Конотопском Горуправе 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	860.	497.	
2	Число, месяц совершения записи	10/XI-21.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Немолот. Александр. Логинович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	10/XI-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп. Загребенье.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребенье сосновин. пер N-		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1142

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, развед
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)	К[illegible] Ценосют, адрес тот-же	
14	Место погребения	Богоявленское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неразборчиво	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Отдела записей [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коноплянской Управе 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	861		364
2	Число, месяц совершения записи	11 ноября		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гриценко Варвара Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 ноября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сп. Коноплян		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Межевая ул.		
9	Род занятий умершего.	Зем. Хоз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1143

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена — девица
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)	К. Больницей Доктор Ларионов на дому. Ул. Пушкинская
14	Место погребения	Ком. фр. кладбища
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житкову

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунистическом Горисполкомхозе 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	862		365
Число, месяц совершения записи	11/XI		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Холоден Вера		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 л.		
Число, месяц и год смерти	11/XI		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коммуна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровская ул. д. №6		
Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1144

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	У. С. Р. Р. Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Х. М. Холодец [illegible] 10 т. зем	
14	Место погребения	Соборная кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Холодец	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

153

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Горуправе 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	863		366
2	Число, месяц совершения записи	12/XI - 21 г.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гейсович Ксения Макаровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	11/XI 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая № 72		
9	Род занятий умершего.	Дом хоз		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1145

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездисполкоме 192 1 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	864	498	
2	Число, месяц совершения записи	13/XI-21г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковичъ Евгений Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 дня		
6	Число, месяц и год смерти	12/XI-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая № 12		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1146

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: *холостой.*	Для женск. пола: 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)	*Яковл. С.Н. адрес тот.*	
14	Место погребения	*Успенское кладбище*	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	*Яковл*	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	*Секретарь Яковлев*	

755

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Коммунистическом Коммунарском* 192*1* год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	*865*		*367*
Число, месяц совершения записи	*12/XI - 21.*		
Пол умершего	*женский.*		
Фамилия, имя и отчество умершего	*Омельченко Анна Ивановна*		
Возраст (число, месяц и год рождения)	*2 года.*		
Число, месяц и год смерти	*11/II 21 г.*		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	*Гейпар. Больница.*		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	*Успенская ул. с/5*		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

1147

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: молодец
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)	Д. А. Олексенко адрес тот-же.
14	Место погребения	Успенское кладбище.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Олексенко
17	Подпись должностных лиц, совершающих запись	Секретарь Шитовец.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Константиновском Уездправе 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	866		368
2	Число, месяц совершения записи	12 ноября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Голубкова Мария Анисимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12 ноября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Константин.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Успенско-Троицкая ул. № 65		
9	Род занятий умершего.	дом. роз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1148

757

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Замужняя
11	Причина смерти	от родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Голубков Борис Алексеевич адрес Еврейское кладбище	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Голубков	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Шатова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уездупра 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	867	499	
2	Число, месяц совершения записи	12 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Перепитько Георгий Георгиевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	11 ноября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	сп. Коломной		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Садовая ул. д. № 22		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1149

		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)	Карпенко Елизавета Григорьевна адрес об-ты Дер. др. Кладбищ	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего	неграмотн.	
17	Подпись	Секретарь Матовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	868	500	
2	Число, месяц совершения записи	12 ноября		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Долбуненко Пантелеймон Григорьевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		45 лет	
6	Число, месяц и год смерти		11 ноября 21 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Червоной армии 8 кв 24	
9	Род занятий умершего.		Переплетчик	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1150

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)	Сыромятный Дмитрий Романович Церковная пр. № 24	
14	Место погребения	Вознесенское кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Сыромятный	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комитетской Хлебо управе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	869	501	
Число, месяц совершения записи	13 ноября.		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гришин Леонид Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	11 ноября.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Комитет		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кронверк		
Род занятий умершего.	Кад. отд. Фр. Ф. роз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1151

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холостой	
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)	Ямщик Георгий Кромлев	
14	Место погребения	Кромлево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кромлев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец	

160

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Якутопской Якутграве 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	820		369
Число, месяц совершения записи	13 ноября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Солнцев Мыкола Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Якут сортавщыка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже. Якс.		
Род занятий умершего.	~		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1152

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девочка не.
11	Причина смерти	Горлов. Бронхиз.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыйков - Никит... Аптекарский...	
14	Место погребения	Сартовницкое.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николаевский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Отделом [illegible] Секретарь [illegible]	

761

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коноплянском Волостном правлении 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	871	502	
Число, месяц совершения записи	14/XI		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Студинска Федор Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 г.		
Число, месяц и год смерти	13/XI 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коноплян		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевский пер.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ л.

1153

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед
10	Семейное положение умершего		
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)	Е. Стрижека Зеленгак д. №5	
14	Место погребения	Успенское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Тихонов	

762

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Городском 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	872		370
Число, месяц совершения записи	14/XI -21 г.		
Пол умершего		женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Пескун. Вера Сидоровна.	
Возраст (число. месяц и год рождения)		4 года	
Число, месяц и год смерти		13/XI -21 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Х. Раки Конотопской Волости	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Х. Раки	
Год занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1154

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не 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)	см. П. Тарасенко д. Раки	
14	Место погребения	д. Раки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Тарасенко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Шитов	

763

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Почтовой 80 192 / год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	873	503	
Число, месяц совершения записи	14/XI - 21 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кабанец Григорий Семенов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.		
Число, месяц и год смерти	13/XI - 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	II нар. Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семиновка Конотопского Уезда		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1155

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	Брюшной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Заболотный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 11 нар. больницы за №253	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующая Отделом [illegible] Секретарь [illegible]	

164

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кантонском Уполномоченстве 192/ год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	874	504	
Число, месяц совершения записи	14 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Брацинский Мендель Пейсахович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	89 лет		
Число, месяц и год смерти	14 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Инвалидный дом имени Розы Люксембург		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кантон		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 174 д.

1156

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)	Долгин Лев Залманов Зав. пи... лищ. ул. д. 4 Верейск...	
14	Место погребения	Еврейское кладби...	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Покотловской Гопт. Упр. 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	875	505	
Число, месяц совершения записи	14 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Долгин Лейзер Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет.		
Число, месяц и год смерти	14 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гончаковская ул. № 22		
Род занятий умершего.	[illegible]		

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1157

51

		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед
10	Семейное положение умершего	жена	
11	Причина смерти	сибирская язва	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лисак Степан Дмитриевич Киевская № 22	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С заявлением	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шмобу	

166

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уездном 192/ год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	876	506	
Число, месяц совершения записи	15 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Митрохин Аникан Владимирович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.		
Число, месяц и год смерти	13 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. д. № 157		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1158

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец	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)	Митрофан Владимир Иванович адрес тот-же	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Владимир Митроф	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Шилов	

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

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	877		371
Число, месяц совершения записи	15 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сыноченкова Ульяна Васильевна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	4 года		
Число, месяц и год смерти	14 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп бывш. холерный барак		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы		
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1159

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве…
			Вдова
11	Причина смерти		Апоплексическая 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)		Сыночекко Василий Сергеевич ар… ший - ле…
14	Место погребения		Хрел.-дор. кладбищ…
15	Особые примечания.		
16	Подпись …		неразборч.
17	По…		Секретарь Тимофеев

168

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Городской 192 1 год

Запись
о смерти.

Выд. 20/IX-24 г.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	878		372
Число, месяц совершения записи	16 ноября		
Пол умершего		Женский	
Фамилия, имя и отчество умершего	Дементьевская Мария Дмитриевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1851 г.		
Число, месяц и год смерти	13 ноября 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Николаевская ул. № 65		
Род занятий умершего.		Дом. хоз.	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1160

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разв девица
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)	Тараненко Ива Максимовна Ни лаевская ул. №65	
14	Место погребения	Николаевское кла	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего заявление	И. Тарасенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Военкомсекции Хотунгорка 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	879	507	
Число, месяц совершения записи	16 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Поцелуйтейн Шлема Еселев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	16 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Садовская ул.		
Род занятий умершего.	Заготовщик.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1161

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв…
			девица
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)	Тараненко Ив… Максимович Ни… лаевская ул. №5	
14	Место погребения	Николаевское кл…	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Тарасенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов…	

182/44

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Военкомате Бобруйске 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий: 879	Для мужского пола: 507	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	16 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Рощальный Ильич Еселев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	16 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коноплен		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Садовская ул.		
Род занятий умершего.	Заготовитель		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1162

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
		Армян	
11	Причина смерти	туберкулез лег	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гербштейн Да Яковлев: Армя ван площадь ул	
14	Место погребения	Еврейское клад	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Гербштейн	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Секретарь Гилюку	

1726/14 1917

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Уездуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	880		373
Число, месяц совершения записи	16 ноября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Панченко Вера Никитьевна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	2 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	15 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая ул. № 25		
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1163

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Женат
11	Причина смерти	туберкулез 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)	Гербштейн Д. Яковлев. Ярмар ка площадь кв
14	Место погребения	Еврейское клад
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Гербштейн
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Секретарь Гилович

1716

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Каноплянском Волостном правлении 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	880		373
Число, месяц совершения записи	16 ноября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Панченко Вера Никитьевна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	2 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	15 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Каноплян		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая ул № 25		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1164

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего		
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)	Чернецкий Яков Васильевич Ромн. ул. Безлюдный пр. №5	
14	Место погребения	Ромненское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Чернецкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец	

171/192

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Городской управе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	881	508	
Число, месяц совершения записи	17/XI-21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Крысин. Александр. Иванов.		
Возраст (число. месяц и год рождения)	3 месяца.		
Число, месяц и год смерти	16/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	местечко ул.		
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1165

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)	Гл. Овчаренко адрес тож-е	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Овчаренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ком	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунистическом Горпункте 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	882		374
Число, месяц совершения записи	18 ноября 21 г.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Слизкая Акилина Яковлевна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	82 г.		
Число, месяц и год смерти	17 ноября 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г: Коммунар		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Крковская ул. № 44		
Род занятий умершего.	дом. роз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1166

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве вдова
11	Причина смерти	старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Слизкой Конст Лаврентьевич Кр ская № 46.	
14	Место погребения	м. Вознесенская клад	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Слизкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом записей актов Секретарь Комиссии	

173

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Городском 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	883		375
Число, месяц совершения записи	18 ноября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Костерина Евдокия Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	29 лет		
Число, месяц и год смерти	18 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коломна Загребелье		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кандыбевая улица № 48		
Род занятий умершего.	дом. дел		

№ 979-1-в (об. Тип. 1/4 л.)

1167

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв...
			Замужн.
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)	Кобрица Александ... Никифоров... дом... 88-м.	
14	Место погребения	собственная усадьба	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Кобрицкая	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записи	Делопроизводитель [illegible] Секретарь Шилова	

174

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уком управ 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	884	509	
Число, месяц совершения записи	19/XI - 21 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кобзак Иван Петрович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	57 л.		
Число, месяц и год смерти	18/XI - 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шосейная № 13		
Род занятий умершего.	столяр.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1168

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
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)	Крестьянин В и адрес тот же	
14	Место погребения	Усердно-дворянское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Крестьянин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Конотопской	

175

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Городуправе 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	885	560	
Число, месяц совершения записи	19/XI-21 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Богдан Иван Васильевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
Число, месяц и год смерти	19/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Нежинская № 23		
Род занятий умершего.	Чистильщик кл.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1169

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Женат	Для женск. пола: 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)	Богдан С. И. адрес тот-же.	
14	Место погребения	участок дорожной Ко	
15	Особые примечания.	8-8	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Богдан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	886	541	
Число, месяц совершения записи	19 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мельник Иван Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
Число, месяц и год смерти	19 ноября -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная ул. Чигирь ский пр. № 7		
Род занятий умершего.	слесарь		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1170

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разве
		Холостой	
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)	Медведик Никол Васильевич адр тель- ск	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь Зимов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Канатчиковской Больнице 192 / год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	897	512	
Число, месяц совершения записи	25 го Ноября.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дмитриев Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	33 л.		
Число, месяц и год смерти	3 го Ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гор. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье, Фрунзевская ул.		
Род занятий умершего.	[illegible]		

1775 / 5 / 898

Выдана 12/I-25 г.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1171

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
		женат.	
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)	Отец. Бурнашев Николаевский дм.	
14	Место погребения	Николаевского кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездправе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	888		376
Число, месяц совершения записи	24 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Латынина Тамара Александровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 г. 7 мес.		
Число, месяц и год смерти	22 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сей. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вокзальная ул. д. №7		
Род занятий умершего.			

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1172

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Крун	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Латынин Алек Петрович адрес	
14	Место погребения	Кол. дор. кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 179 1920
при Конотопском Горпункте 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	989.	513	
Число, месяц совершения записи	24 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сунько Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет		
Число, месяц и год смерти	23 ноября 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Куриль Конотопского уезда		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4

1173

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	гонурея	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ? из больницы ?	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись, имя, заявившего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездисполк 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	890	514	
Число, месяц совершения записи	25/XI -21 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Довгань Владимир Антонов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 2 м.		
Число, месяц и год смерти	25/XI -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Волкогоновская ул. № 17.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1174

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разв
		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)	Довгань А М. адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего заявление	Довгань	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездном 192 1 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	891		377
Число, месяц совершения записи	25/XI-21 г.		
Пол умершего		Женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Вольновская Ципа Давидовна	
Возраст (число, месяц и год рождения)		1 Месяц	
Число, месяц и год смерти		25/XI-21 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		г. Конотоп.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Сосновская 11	
Род занятий умершего		Учащаяся	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1175

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			девица
11	Причина смерти	Порок 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)	Соловейчик ул. 5. собурная №50	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись должностного лица, совершившего запись	Соловейчик	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Акт... Секретарь Житлов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кагарлыкском Земотделе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	892		378
Число, месяц совершения записи	25 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сивак Евдокия Лукьяновна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
Число, месяц и год смерти	24 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кагарлык		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Зарубинцы Сквирского у.		
Род занятий умершего.	дом. роз		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1176

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)	Сын Степан Харитонович тот-же	
14	Место погребения	Николаевское кл	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Р. Дивашч	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ник	

183

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездисполкоме 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	893		379
Число, месяц совершения записи	26/XI-21 г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Параскевко Мария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	25/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богоявленская ул		
Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1177

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)	М. Е. Фондарь Зи... ребенка Ярковская ул. д. 47	
14	Место погребения	Богоявленское кладб...	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фондарь	
17	Подпись должностн... лиц, совершивших запись	...ом Отделом ...ей Акты Секретарь Жилец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Уездном 192 1 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	894		380
Число, месяц совершения записи	26 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Высоцкая Марина Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	25 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярковская ул. [illegible]		
Род занятий умершего.	дом. роз.		

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1178

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Замужняя
11	Причина смерти	водянка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вяткий Артемий Алексеевич адрес тот-же	
14	Место погребения	Малое Вознесенское кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вяткий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Гражданского Состояния Секретарь Жилова	

785

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Вознесенской Центральной 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	895		381
Число, месяц совершения записи	26/XI-21 г.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дорошенко Досникия Степановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
Число, месяц и год смерти	21/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Уездно-городская Больн.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	городская ул — дом 107		
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1179

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена 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)	Д. А. Дорошенко — Генеральная 4	
14	Место погребения	Усердно дорогонки	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Дорошенко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Гилову	

1886

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломотском Горуправа 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	896	575	
Число, месяц совершения записи	27/XI		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Петрович Соломко		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 11 мес.		
Число, месяц и год смерти	26/XI 921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Верейская ул. №6 г. Коломот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Верейская ул. №6		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1180

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Холостой	
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)	Петр Викторович Соломко сын умершаго г. Конотоп, Веревская ул. №6	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Соломко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий Загс Секретарь Жилова	

1887 2088

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездупр. 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	897		382
Число, месяц совершения записи	28/XI-21г.		
Пол умершего			Женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Дмитриенко Анастасия Яковлевна
Возраст (число, месяц и год рождения)			60 лет
Число, месяц и год смерти			28 ноября -21 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			г. Конотоп
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Ярковская ул. № 135
Род занятий умершего.			дом. роз

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1181

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведе…
			замужняя
11	Причина смерти		опухоль
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. З. Дмитрусенко адрес тот-же
14	Место погребения		Соборное кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Дмитрусенко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Жилов…

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	898		383
Число, месяц совершения записи	28 ноября 21 г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Деревицкая Мария Ефимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	72 года		
Число, месяц и год смерти	27 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кладбищенская ул. № 14		
Род занятий умершего.	Без определ.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1182

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не 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)	Т. Ф. Древицкая Роменская №11	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Древицкая	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комитетском Дзержинском 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 829	Для мужского пола	Для женского пола 384
Число, месяц совершения записи	28 ноября		
Пол умершего		женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Белецкая Варвара Дмитриевна	
Возраст (число, месяц и год рождения)		17 лет	
Число, месяц и год смерти		26 ноября	
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Народная больница	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Калужской губ. Кузинского уезда с. Сороки	
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-1 Сов. Тип. 1¼

1183

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве…
			девица
11	Причина смерти		Возвратный тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		фельдшер Хисм…
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отношение 1 город… ной больницы … № 297
14	Место погребения		Соборное кладби…
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Казнова

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Каинбаевском Уполномоченном 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	900		385
Число, месяц совершения записи	28 ноября		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего			Казнова Мария
Возраст (число, месяц и год рождения)			10 лет
Число, месяц и год смерти			28 ноября
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.			Городская больница
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			гор. Уральск
Род занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1184

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. врач Соловьёв	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение 2 городской больницы по городу	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отделения [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коноплянском Отделе Здравоохранения 192 4 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	901		386
Число, месяц совершения записи	29 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Троценко Вера Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 недели		
Число, месяц и год смерти	29 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Загородняя ул. № 6		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1185

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
			мужчина
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)	Проценко Иван Евдокимович аптекарь	
14	Место погребения	Богоявленское клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	нотариус.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Делопроизводитель Секретарь Жилой	

192 1 № 5

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коротоякском Комиссариате 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	902	516	
Число, месяц совершения записи	29 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Горленко Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет		
Число, месяц и год смерти	29 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коротояк		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богоявленская ул. № 46		
Род занятий умершего.	аптекарь		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1186

		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)	Горленко Вас[илий] Ефимович адрес тот-же	
14	Место погребения	Богословское кл[адбище]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. И. Горленко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 193
при Конотопском Горисправе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	203		387
Число, месяц совершения записи	29 ноября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зубрицкая Со-фья К. Кузьминична		
Возраст (число, месяц и год рождения)	73 года		
Число, месяц и год смерти	29 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Базарная ул. дом Шаповалова		
Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1187

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			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)	Зубриков Иван Григорьевич сын сдал № 59	
14	Место погребения	кл. 9 др. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Хотинской Городской управе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	904	517	
Число, месяц совершения записи	29 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сологубов Давид Ойтанович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет		
Число, месяц и год смерти	28 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Хотин Городская больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Карафлешка Боргенского района Черновицкой губ.		
Год занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1188

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	неопределенный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 народной больницы № 4437	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, подавшего заявление		
17	Подпись Начальника (Отделом) Волостного Записей Актов, совершившего запись	Секретарь Жилова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Волостном Комитете Бедноты 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	905	518	
Число, месяц совершения записи	29 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Хабибулов Хайдар		
Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
Число, месяц и год смерти	28 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1 народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сурьинск Сызранской волости Бугурусланского уезда Самарской губернии		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1189

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разве…
11	Причина смерти	неопределенный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сий. врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ? нар… ной больницы г… № 4436	
14	Место погребения	Соборное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	…вшего заяв…		
17	…ись	…елом …ись Секретарь Филиппец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	906		388
Число, месяц совершения записи	1/XII-21 г.		
Пол умершего	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кривопишина Елена Яковлевна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	27 лет.		
Число, месяц и год смерти	30/XI-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская 39.		
Род занятий умершего.	служ. мастерских		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1190

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разве…
			девица.
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)	Е. Н. Шевко. Шевченковская 37.	
14	Место погребения	Усмено-дорожное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевко.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шевко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Городской 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	907.		379
Число, месяц совершения записи	1/XII -21 г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кривопишина Пелагея Михайловна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	61 г.		
Число, месяц и год смерти	30/XI -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская №39		
Род занятий умершего.	Домаш.		

№ 3079 -1-я Гов. Тип. 1/4 д.

1191

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
			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)	Е. Н. Шевко Шевченк № 34.	
14	Место погребения	уездно дворянское Кла	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевко.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ковале	

1288

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коротоякском Комуправе 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	908	519	
Число, месяц совершения записи	1 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коваль Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	37 лет		
Число, месяц и год смерти	1 декабря -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	II народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Слобода Репьевка Воронежского уезда		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1192

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / 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	сып. врач Марш...
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение II народн. больницы (ул. № 312 Соборная площадь)
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова

1192

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронежском Губисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	909	520	
Число, месяц совершения записи	2 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гуньков Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
Число, месяц и год смерти	1 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской губ. Каширского уезда Фатьяновской волости		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1193

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	свид. врач Земель	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 народн. Больниц № 4453	
14	Место погребения	Соборное кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Имя, фамилия и адрес сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Земов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунистическом Горисполкомъ 192 1 год

2078 788

Запись
о смерти.

№ записи	Общий 910	Для мужского пола	Для женского пола 390
Число, месяц совершения записи	2 декабря		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кальчикова Мария		
Возраст (число. месяц и год рождения)	33 года		
Число, месяц и год смерти	1 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской губ. Алексеевского уезда Мелитинской волости		
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1194

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коммунистическом Зоотуправ 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	911		391
Число, месяц совершения записи	3 декабря		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Галайда Екатерина Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет		
Число, месяц и год смерти	25 ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	I народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Инвалидный дом имени Розы Люксембург		
Род занятий умершего.			

391

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1195

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			здоров
11	Причина смерти	воспаление легки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Галанта Иван Григорьевич Сосн ская ул. сторож жир хел. дор. кладбищ.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти	Галанта Ив	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопр Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Волынской Городской 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	912	521	
Число, месяц совершения записи	3 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Игнатенко Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
Число, месяц и год смерти	2 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговской губ. с. Девицы		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1196

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сп. фельдшер Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение [illegible] ной больницы [illegible] № 4489	
14	Место погребения	соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделение [illegible] Секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кононовском Волисполкоме 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	913	522	
Число, месяц совершения записи	3 Декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Осмоновичъ Меер Гершевичъ		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1893 г. 15 марта		
Число, месяц и год смерти	2 Декабря 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гор Кононов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Досковская ул. д. Асмирова		
Род занятий умершего.	Часовой мастер		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1197

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.: —
11	Причина смерти	воспаление легк.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мирон Владимиров Левонтин, Сосновая ул. д. 16 3.	
14	Место погребения	Еврейск. кладбищ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Запис[illegible] [illegible] Секретарь Шило	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 207 7852

при Конотопской Комендатуре 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	914	523	
Число, месяц совершения записи	5 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бригодец Мирон Кузьмин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1865 г. 8 ноября		
Число, месяц и год смерти	3 декабря -21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гп. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул. № 20.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1198

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разве
11	Причина смерти	водяная гидрофоб	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чевелча Павел Данилович Сосновская № 20.	
14	Место погребения	Станционное кладб	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

205

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Горисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	915		392
Число, месяц совершения записи	5 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Тараненко Мотрона Даниловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	86 лет		
Число, месяц и год смерти	4 декабря 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Сивашов ул. № дом.		
Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1199

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: 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)	Тараненко Ник. Недостовал. адр. пом-ме	
14	Место погребения	Николаевское Кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я Тараненко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилев	

206

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Канской городской Управе 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	916	524	
Число, месяц совершения записи	7 Декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васин Алексей Семенович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41 г.		
Число, месяц и год смерти	6 го Декабря 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	гор. Канск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Осиновская ул. № 48.		
Род занятий умершего.	Мещанин.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1200

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам замужем, вдова, разве
		холост.	—
11	Причина смерти	возвратный 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)	Иван Семенович Осин Московская ул д-48.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И Осин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

207 755

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенской Городской управе 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	917	525	
Число, месяц совершения записи	8 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пелогой Стефан Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяц.		
Число, месяц и год смерти	7 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Обрушская ул. № 160		
Род занятий умершего.	—		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1201

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец	Для женск. пола: не 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)	Сын Варвара Евдокимовна Обухова Ставропольская № 16	
14	Место погребения	Николаевское клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотен	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом [illegible] Секретарь Житову	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конюшенном Городуправе 192 | год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	918		393
Число, месяц совершения записи	8 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гончакова Евдокия		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	7 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1 городская больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Симбирской губ. Сызранского уезда Дубанской волости		
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1924

1202

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Возвратный тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. фельдшер Соловьев
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ? народн. больницы № 4532
14	Место погребения	Свободное кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий [illegible] Секретарь [illegible]

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кочкорском Волисполкоме 192/ год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	919	526	
Число, месяц совершения записи	7 декабря.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сасин Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
Число, месяц и год смерти	6 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	? народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кочкорского участ. кав. Команда		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1203

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. фельдшер Соколов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 народн. больницы № 4545	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом [illegible] Секретарь Зилова.	

210 1887

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колпинской Волостной управе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	920	527	
Число, месяц совершения записи	8 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Петров Петр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	29 лет		
Число, месяц и год смерти	4 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уфимской губ. Мало-уфимск. с. Вятчикова		
Род занятий умершего.			

№ 3079-1-и Сов. Тип. 1924 г.

1204

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	не указана	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. фельдшер Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ? Народн. больница № 4434	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Городской Больнице 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	921		394
Число, месяц совершения записи	8 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шумилина Федо- сия		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
Число, месяц и год смерти	7 декабря -21.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1. народная больн.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пензенской губ. Городищенского уезда Пайерской волости.		
Род занятий умершего.			

№ 3679-1-я Сов. Тип. 1½ л.

1205

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сий фельдшер Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 нарсуда. больница № 4526	
14	Место погребения	Соборная кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Горисполкоме 192 1 год

212
1088

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	922		395
Число, месяц совершения записи	8 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Чернявская Александра Николаевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	8 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	сп. Коломна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Садовая ул. №38		
Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1206

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	круп	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шендрик Василий Сазонов ул. № 38	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Тихонец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	923		396
Число, месяц совершения записи	8 декабря		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Якутинская Фейга Мировна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	7 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Сум. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы № 25		
Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1207

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, развед
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)	Якутин Мер Черняхов адрес этой - же	
14	Место погребения	Еврейское кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего	Якутин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Шаповал.	

Коммунистическая Полит. Канцелярия Управления Конотоп. Уп. Вт. Упр. * Конотоп. Отд. Зап. Акт. Гр. Сост. * Конотоп. Отдел Зап. Акт. Гр. Сост. Пролетарии всех стран соединяйтесь! Конотоп. Городской

1208

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат.	
11	Причина смерти	Тахютка.	
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. К. Качан. адрес тот же.	
14	Место погребения	Яковский поселок	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Качан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Дежурстве 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	925.		397
Число, месяц совершения записи	10/XII-21 г.		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Демиденкова Евдокимия Егоровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет.		
Число, месяц и год смерти	9/XII-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Яковская дача		
Род занятий умершего.	домаш		

№ 3070-1-я Сов. Тип. 1½ д.

1209

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разве…
			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)	К. И. Горбенкова. Роменская ул. №32	
14	Место погребения	Усенско-дорожное Кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Горбенкова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Филиппов	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском Уездном 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	926		398
Число, месяц совершения записи	10/XII-21 г.		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лебедева Евгения Яковлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
Число, месяц и год смерти	10/XII-21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Германовская ул № 84		
Род занятий умершего.	домаш		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1210

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не… замужем, вдова, развед…
			замужняя
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)	Е М. Лебедев. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Николаевское кладб…	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	неграмотный	
17	Подпись должностного лица совершившего запись	Отделом записей а… Секретарь Жилин…	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Каменноостровском Комиссариате 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	927.	529	
Число, месяц совершения записи	10/XII-21 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Новиков Давид. Шепшелев.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
Число, месяц и год смерти	9/XII. 21 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Инф. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Стремянов пер. …		
Род занятий умершего.	домов…		

№ 3079 –1-я Соз. Тип. 1/4 л.

1211

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
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)	А. В. Гивкин адрес тот-же.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Гивкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Актов Гражданского Состояния Секретарь Литовцев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Каховском Городском 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	928		399
Число, месяц совершения записи	10 декабря		
Пол умершего			женский
Фамилия, имя и отчество умершего	Белецкая Параскева Михайловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	р. 1853 года 28 окт.		
Число, месяц и год смерти	9 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Каховка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная ул. № 108		
Род занятий умершего.	дом. роз.		

№ 3076 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1212

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужем
11	Причина смерти		саркома, эпикриз
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Данченко Алексан Федорович. Сосновская ул 108
14	Место погребения		ерм. дор. кладбище.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Данченко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Гилевич

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коношском Уездном 192 1 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	929	530	

Число, месяц совершения записи	10 декабря
Пол умершего	мужской
Фамилия, имя и отчество умершего	Кобенко Евгений Александрович
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет
Число, месяц и год смерти	9 декабря
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	сп. Коношск
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская ул № 14
Род занятий умершего.	ученик

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1213

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холостой	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	Врач Маков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кобенко Андрей Александрович адрес тот-же	
14	Место погребения	Ново-Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего	А. Кобенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилов.	

220 220

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Константиновском Уездном 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	230		40
Число, месяц совершения записи.	12 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александренко Евгения Кондратьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет		
Число, месяц и год смерти	12 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 Народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Еленская ул. 19		
Род занятий умершего.	дом. роз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1214

		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)	Александренко Самуил Васильевич адрес тот-же сосновая 4	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александренко	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Хозяйстве 1921 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	931		401
2	Число, месяц совершения записи	Игнатьева Александра		
3	Пол умершего	62 год.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	женский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 декабря		
6	Число, месяц и год смерти	12 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Коммунар		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновая 39		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1215

222

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Каломиц Монро-на Лазаровна адрес тот-же	
14	Место погребения	ижел. дор. кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Каломиц	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий Отделом записей [illegible] За Секретарь Ильина	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Горисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	912		402
2	Число, месяц совершения записи	13 декабря		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Баско Надежда Павловна	
5	Возраст (число. месяц и год рождения)		8 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти		12 декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Коломна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Сарайская ул. №47	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1'4 д.

1216

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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бацко Павел Григорьевич ул. Пионерская 2-я	
14	Место погребения	Малое Кошелевское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бацко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Житова	

223

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комитетском Горпункте 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	933	531	
2	Число, месяц совершения записи	14 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лошкарь Иван Фомич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	87 лет		
6	Число, месяц и год смерти	13 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г Комитет		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Задеснянская ул. № 31		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1217

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мошкин Федор Иванович сын - же	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мошкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Состояния Секретарь Жилова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломыйском Волисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	934	532	
Число, месяц совершения записи	14 декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сологубов Филипп		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
Число, месяц и год смерти	7 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговск. губ. Борзенского уезда села Тарасовки		
Год занятий умершего.			

№ 3079 –1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1218

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	диагноз не выяснен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	ординатор фельдшер Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отношение ? Народной больницы № 4606.	
14	Место погребения	Соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела [illegible] Секретарь Котлов.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коноплянском Гопсуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	935	533	
2	Число, месяц совершения записи	14 декабря		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Яценко Иван Дементьевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		35 лет	
6	Число, месяц и год смерти		13 декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		хут. Коноплянка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Хут. дорожный казенный дом	
9	Род занятий умершего.		Завед. конторой медицинской службы	

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1219

		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	Санитарн. врач Семенов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кренах Михаил Моисеевич Барнаул ул. № 50	
14	Место погребения	Мел. др. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Колыванском Городском 192 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	936	534	
2	Число, месяц совершения записи	14 Декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хабибулин Хайдар		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9/XII – 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	В Народная больница Вятской губ. Сосновской уезд. и Волости. Сибирский губ. Сургутский у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сибирской губ. Сургутский уезд – с. Ростановка.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1220

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	за Врача – Соловьев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-го народ-ной больницы 2608-1606.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[illegible] Секретарь Жилову.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коннотском Отделе Управления 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	937.	535	
2	Число, месяц совершения записи	семнадцатый Декабря.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горелов Емельян.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	33 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14. Декабря - 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	гор. Данков. 1 народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Рязанской губ. Семеновской вол. с. Семеновка		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1½ д.

1221

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	Врач Соловьев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Больница № 4608.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилова	

228

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенском Отделе Здравоохранения 192/ год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	938		403
Число, месяц совершения записи	14 Декабря.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ключенкова Дарья		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
Число, месяц и год смерти	14/XII — 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1-я Народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гор. Коломна.		
Род занятий умершего.	—		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1222

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Старческая болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	1й Народный Военкомат Внешний дом. 4608.	
14	Место погребения	Семенное кладбище	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом Записей Актов Секретарь Зимовец	

229

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

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	939.	536	
2	Число, месяц совершения записи	14 Декабря		
	Пол умершего	мужской		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Новиков Степан.		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 г.		
	Число, месяц и год смерти	8/XII — 21.		
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1й Народный Военкомат		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовской губ. г. Петровск		
	Род занятий умершего.	—		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 л.

1223

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	
11	Причина смерти	от дезинтерии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Соловьев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отношение 1-го Городской больницы № 4186.	
14	Место погребения	Успенское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующая Отделом записей Актов Гражданского состояния Секретарь Зимовец.	

230 209

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Комсомольском Райисполкоме 1921 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	940	538	
2	Число, месяц совершения записи	16 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Годенко Шмуль Израилевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1 народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарнавская ул. № 5		
9	Род занятий умершего.	торговец		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

1224

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	от операции	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	тетрадь 3. К. Глуховской пр. ул. № 18	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Отдела записей актов [illegible] Секретарь [illegible]	

21 VII-158. 23½

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

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	941	538	
2	Число, месяц совершения записи	17 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Глуховской Лева Абрамовича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная ул. №9		
10	занятий умершего.	красноармеец.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

1225

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
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)	Глуховской Абрам Наумовичъ адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Глуховской	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Волостном старшине Александровке 192 / г.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	942		404
Число, месяц совершения записи	17 декабря		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Безпалова Наталья Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
Число, месяц и год смерти	17 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Каменка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богодевская дер. Карпенки		
Род занятий умершего.			

1226

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
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)	Глуховской Абрам Наумовичъ отец-ом	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Глуховской	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Гилевич	

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

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	942		404
2	Число, месяц совершения записи	17 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Резникова Наталья Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гоголевская ул дом Карпенко		
9	Год занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1/4 д.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
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)	Глуховской Абрам Наумович адрес тот-же	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Тихоцкой	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Зилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопской Земуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	942		404
	Число, месяц совершения записи	17 декабря		
	Пол умершего	женский		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Резникова Екатерина Ивановна		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
	Число, месяц и год смерти	17 декабря		
	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
18	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Боголевская ул дом Карпенко		
	Род занятий умершего.	Куп. воз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена замужняя
11	Причина смерти		паралич сер
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Фрагайцев Никанор Евфимович Коноплевская ул. №6
14	Место погребения		Мел. дер. кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, выдавшего или заявившего		Фрагайцев

Подпись должностного лица, Отослок
совершившего запись Секретарь Шилов

Под'отдел записей актов гражданского состояния 233
при Конотопском Горуправе 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	943	539	
Число, месяц совершения записи	17 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коцюб Василий Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	17 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сум. Сарнавщина Конотопск. уезд		
9 Род занятий умершего.			

№ 3079 1-я Гос. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена замужняя
11	Причина смерти		паралич сер
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Фрагайцев Никанор Евдокимович Гоголевская ул. № 6
14	Место погребения		жел. дор. кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Фрагайцев
	Подпись должностного лица, совершившего запись		Отделом записей Актов Гражданского состояния Секретарь Зимовец

Под'отдел записей актов гражданского состояния 233 1884
при Коноплянском Сельсовете 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	943	539	
Число, месяц совершения записи	17 декабря		
Пол умершего		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Козлов Василий Петрович	
Возраст (число, месяц и год рождения)		1 год	
Число, месяц и год смерти		17 декабря	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		с. Сарнавщина Коноплян. уез	
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		с. Сарнавщина Коноплян. уез	
9 Род занятий умершего.			

№ 3079-1-и Сов. Тип. 1/4 л.

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 год

при Кокшетауском Уездном

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	944	540	
Число, месяц совершения записи	19/XII-21г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Франц Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60л.		
Число, месяц и год смерти	17/XII-21г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Кокшетау		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Высокая № 66		
9 занятий умершего.	плотник.		

№ 3019-1-1 (98) Тип. 1½ л.

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. Бондарен[illegible] адрес тот же.	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись [illegible] заявившего	Неграмотный	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Отделом [illegible] Секретарь [illegible]	

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

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	945		405
Число, месяц совершения записи	20 декабря		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зиновец Вера Никитовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
Число, месяц и год смерти	20 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Зарребелье Дворищенская ул. № 69		
Род занятий умершего.			

235
730
730

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
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)	Зиновьев Иван Петровичъ Пермь Новая № 69	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зиновьев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зиновьев	

Под отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунальном Хозяйстве 192 / год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	946		406
Число, месяц совершения записи	20 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дистергоф Ольга		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
Число, месяц и год смерти	16 декабря 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Пл народная больница		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Холмской губ. Ларьковского уезда Ивановской сел.		
9 Род занятий умершего.	дом. роз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сан. Врач Мартов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Истопник 17 городск. больницы	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизводитель Отдела Записей актов Гражданского состояния [illegible] Секретарь Зимогец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кременчугском Комиссариате 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	947	541	
	Число, месяц совершения записи	20 декабря		
	Пол умершего	мужской		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Кохановский Александр Степанович		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
	Число, месяц и год смерти	17 декабря		
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	II-я Народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Млиево Звенигородск. уезда Киевской губ.		
9	Род занятий умершего:			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сий. Врач Марков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение. II-я народная больница № 368	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Отделом записей актов [illegible] За секретарь [illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кременчугском Уездпункте 192[illegible] год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	948	542	
Число, месяц совершения записи	20 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Хрелевич Иван Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет		
Число, месяц и год смерти	16 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	II народная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гор. Кременчуг		
Род занятий умершего.			

№ 3879 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	острая уремия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сп. врач Мартынов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Первой народной больницы за № 362	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отделом [illegible] Секретарь Жилова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Кемеровском Горисполкоме 192 / год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	949		407
2	Число, месяц совершения записи	20 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Балагурова Нина Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	18 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1-я народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	зав. Заведующего Кемеровского уезда Сибирского		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сан. врач Марков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение II-й народной больницы № 369	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Отделом записей Актов Секретарь Зимовец	

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

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	950		404
Число, месяц совершения записи	20 декабря		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Некрещеная Мария Захаровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
Число, месяц и год смерти	18 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	II-я народная больница		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	посад Липки Сев. рогодского уезда Конотопского		
9 Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Уч. сп. врач Заболотная	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение II-й народной больницы, ул. № 371	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделен... [illegible] Секретарь Жилову	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Конотопском Горисполк 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	951		409
	Число, месяц совершения записи	21/XII-21 г.		
	Пол умершего	женский		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Гасова Варвара Васил		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	67 л.		
	Число, месяц и год смерти	21/XII-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свобода № 49.		
9	Род занятий умершего.	домод.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

12

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведе 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. Г. Гасилов. адрес тот-же.	
14	Место погребения	Уездно-городское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гасилов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гилевец.	

242

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Конотопской Горуправе 192 1 год

№ 1 стр.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	952	543	
2	Число, месяц совершения записи	21/XII-21г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Носко Анатолий Тимофеевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	20/XII-21г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	садовая № 16		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

13

		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)	Д.Д. словчак задесенская 38	
14	Место погребения	сп. Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Журавлева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Зиновьев.	

2153

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коноплянском Сельсовете 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	953		460
2	Число, месяц совершения записи	21 декабря		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Котёлкина Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		47 лет	
6	Число, месяц и год смерти		19 декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		I-я народная больница г. Пензенской губернии Красновского уезда Аверьево-Дубровской волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

14

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Уч. врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделение Гу народной больницы № 4665	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом [illegible] Актов Гражданского Состояния [illegible] Секретарь Зиновец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коммунистическом Комиссариате 192/ год

Запись
о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	954	544	
2	Число, месяц совершения записи	21 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Слепой Артемий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Гл народная больница Подольского уезда Бирюзавского губерн		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Слободка		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079–1-я Сов. Тип. 1¼ д.

15

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Уч. сп. врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1й народной больницы за № 4665	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Соловец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Горисполкоме 192 1 год

Запись о смерти.

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	955		911
2	Число, месяц совершения записи	21 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Игнатова Евгения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти	18 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	1я народная больница Орловской губ. Севского уезда Колодезской волости с. Колодезь.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

16

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Уч. сан. врач Соловьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 нр. больницы № 4665	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом Секретарь Зиновец.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Комитетском Горисполкомме 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	956		412
2	Число, месяц совершения записи	22/XII-21г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Романенко Лидия Даниловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22/XII-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заводская 40.		
9	Род занятий умершего.	ученица		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1½ л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
		—	—
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)	Д. И. Романенко адрес тот же.	
14	Место погребения	Усинско-дорожское кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Романенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом записей [illegible] Секретарь Зилов	

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

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи	957.		413
	Число, месяц совершения записи	22 Декабря 1921.		
	Пол умершего	женский		
	Фамилия, имя и отчество умершего	Лифшиц Хана-Зисл Шлемовна		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет.		
	Число, месяц и год смерти	19-го Декабря 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	гор. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Свободы д. № 20		
9	Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	—	домашняя
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)	Мосс Шлемович Бабкин Кон. Конотоп. ул. Свободы № 20.	
14	Место погребения	Еврейское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М Бабкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

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

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	958		414
2	Число, месяц совершения записи	23 декабря		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Васильевская Каленик Станиславовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		69 л. 1852 г. 30 января	
6	Число, месяц и год смерти		23 декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		г. Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Роменская ул. дом Фельдшерина	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1¼ д.

19

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

2409

Под'отдел записей актов гражданского состояния при Коноплянском Волостном управе 192 1 год

№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	959	545	
2	Число, месяц совершения записи	23/XII-21 г.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Пискун-Федор Тимофеевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	27 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22/XII-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Королевская ул. №5		
9	Род занятий умершего.	служащий Гаврем 20.		

№ 3059-1-н Сов. Тип. 1¼ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холостой	
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)	Фролова № 91. Соснов ская 22	
14	Место погребения	Ж Сел. дор. кладбищ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фролова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделен. Записей [illegible] Секретарь Житовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Уездупр. 192 1 год

№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	950	546	
2	Число, месяц совершения записи	24/XII-21 г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Фурсов Борис Романович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца.		
6	Число, месяц и год смерти	23/XII-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	соборная № 12.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 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)	Г. И. Фурсов. адрес тот. же.	
14	Место погребения	соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Фурсов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделом записей [illegible] Секретарь [illegible]	

257

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Зеленогорском Горсовете 1921 год

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	961		415
2	Число, месяц совершения записи	24 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кононевич Аполлония Казимировна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	78 лет		
6	Число, месяц и год смерти	24 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	ст. Келтмон		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Костельная ул.		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

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)	Будзиловичъ Елена Станиславовна Золотниковъ пр. 5	
14	Место погребения	Кол. др. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Будзиль	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Литовцу.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Кантонском Уездном 192 1 год

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	962	547	
2	Число, месяц совершения записи	24 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кирьеръ Іоаннъ Петровичъ		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	24 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Кантонъ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Зеленая д. № 23		
9	Род занятий умершего.	дел.-воз.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1¼ л.

23

		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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кидарь Анна Дмитриевна адрес выше-ие.	
14	Место погребения	Успенское кладбищ	
15	Особые примечания.	Лифферов	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Жилец	

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

253
5964

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	963		416
Число, месяц совершения записи	26 декабря		
Пол умершего	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ющенко Евфросинья Осиповна		
Возраст (число. месяц и год рождения)	47 лет.		
Число, месяц и год смерти	25/XII-21г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Батуринская 19.		
занятий умершего.	домохз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

24

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		за мужем
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)	Ющенко И. Д. Батуринская 19.	
14	Место погребения	соборное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего	Ющенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом хозяйства Зам. Секретарь Жилобед	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Конотопском Горисполк 192 1 год

№ граф.

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	962	548	
2	Число, месяц совершения записи	26 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хоменко Андрей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 день		
6	Число, месяц и год смерти	25 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Конотоп		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заречная 23		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ л.

25

		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)	Коленко Иван Максимович адрес тот-же	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.	И. Коленко	
16	Подпись заявившего		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Секретарь Жековец.	

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

№№ граф.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	965		417
2	Число, месяц совершения записи	28/XII - 21 г.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яровая. Елена Михайловна.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	4 дн.		
6	Число, месяц и год смерти	27/XII-21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская 4 кв		
9	Род занятий умершего.	дом. хоз.		

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ д.

26

		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)	А. И. Сосновский. адрес то т-же.	
14	Место погребения	Общественно-дорожное кладб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Сосн[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible].	

256

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ граф. при Конотопском Уездправе 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	966		418
2	Число, месяц совершения записи	29/XII - 21 г.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Карнеева Анастасия Феоктистовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 неделя.		
6	Число, месяц и год смерти	27/XII - 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Конотоп.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	сосновская сл. 17.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

27

		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)	Ф. П. Карнеев. адрес тот-же.	
14	Место погребения	успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	карнеевъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Начальник Отдела записей актов Секретарь Жилова.	

257

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Волоцком Участке 192/ год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	967		419
2	Число, месяц совершения записи	29/XII - 21г.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гнитова Александра Ивановна.		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	56 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	28/XII-21г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	успенско дорогинской		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тихая ул. № 1		
9	Род занятий умершего.	домохоз.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

28

10	Семейное положение умершего		Вдова.
11	Причина смерти	Тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. А. Беззаботный. Ладожская № 40	
14	Место погребения	Усольцево дорожное кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Беззаботной	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отдела записей актов [illegible] Секретарь Зиновец.	

257

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ граф. при Коломенском Участке 192 / год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	968	549	
2	Число, месяц совершения записи	30 декабря		
3	Пол умершего		Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего		Предыдущ Роман	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		20 лет	
6	Число, месяц и год смерти		28 декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		Т-я народная больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Пушкин	
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 – 1-я Сов. Тип. 1¼ л.

29

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	поражение электр	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ординатор. врач Сокровый	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-ой народной больницы № 4857	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом записей [illegible] Секретарь [illegible]	

259

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Коломенской Больнице 192 1 год

Запись о смерти.

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	969	550	
2	Число, месяц совершения записи	30 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ветров Антон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет		
6	Число, месяц и год смерти	29 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	2-я народ больница Воронежской губ. Николаевской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1½ л.

30

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	за старшим врачом Соловьем	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 2 карауль. больницы № 4856	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Шилова.	

260

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Камышинском Горисполкомъ 192 1 год

№№ граф.

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	970		420
2	Число, месяц совершения записи	30 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Литвинова Елизавета Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	хир. отд. больницы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	задельная № 35		
9	Род занятий умершего.	дом. раб.		

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужняя
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)	Литвинов Иван Федорович адрес- ный	
14	Место погребения	м. Зеленое кладбище	
15	Особые примечания.	Иван Литвинов.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Яковлев.	

№№ граф.	Под'отдел записей актов гражданского состояния при Комитетском Хозуправе 192 1 год		
	Запись о смерти.		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	971	551	
2	Число, месяц совершения записи	31 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Тарасенко Иван Яковлевич		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	3 года		
6	Число, месяц и год смерти	31 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	г. Комитет		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Загребелье Сивашова ул. № 8		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		м.	д.
11	Причина смерти	Рожа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тараненко Яков Иосифович житель с.	
14	Место погребения	Николаевское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я Тараненко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Делопроизводитель Отдела Записей актов Гражданского состояния Секретарь Жилавец	

262

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

Запись о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	972		421
2	Число, месяц совершения записи	31 декабря		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кремер Людмила Ивановна		
5	Возраст (число. месяц и год рождения)	33 года		
6	Число, месяц и год смерти	11 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Родильная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тирасполь Херсонской губ.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1¼ д.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Возвратный 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)	Отношение II-й городск. больницы (№ 383/312	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись заявившего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Отделом Секретарь Зимовец	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Коломенском Горисполкоме 192 1 год

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	973		422
2	Число, месяц совершения записи	31 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колесникова Прасковья Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	II-я городск. больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва		
9	Год занятий умершего.			

№ 3079 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

34

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Возвратный 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)	Отношение II-й народн. больницы (ул. № 383/392	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделения Секретарь Жилинец	

261

№№ граф. Под'отдел записей актов гражданского состояния при Хлыстовском Земотделе 192 год

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	973-а		
2	Число, месяц совершения записи	31-го Декабря 1921 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куманина Мария Лукьяновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	33 года		
6	Число, месяц и год смерти	1921 года 29-го Декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Самарской губ. дер. Новоз-Свободки-Надеженского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже - Кокаткой - при Хлыстовском Сиб. Кокаткой		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

№ 3079—1-я Сов. Тип. 1½ д.

35

10			
11			
12	Фа ад дея		
13	Ка смер		
14			
15	С		
16	Подп		
17			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			Замужня
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Зав. Изомиртунктом Пономаренко от 3/I - 22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мужем Кулагин Тимофеем Николаевичем Конотоп-Батуринская Свободы	
14	Место погребения	Сиб. Конотоп.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Кулагин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. ЗАГС Сиб. Гулько	

В данной книге пронумеровано и прошнуровано 264 листа (двести шестьдесят четыре)

зав. отд. загс Бакум — Гапля —

Конотопського міського відділу державної реєстрації актів цивільного стану Сумської області

Про ку:

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану

(підпис) І.В. Василенко

(ініціали, прізвище)

06 200 р.

36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
			Замужня
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Зав. Изоляторником Коноплянки от 3/I - 22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мужем Жуманим Тимофеем Николаевичем Конотоп-Батуринская 6	
14	Место погребения	Сиб. Конотоп.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Жуманин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	зав. заг. Сиб. Дубо	

В данной книге пронумеровано и прошнуровано 264 листа (двести шестьдесят четыре)

зав. отд. загс [illegible] Гапля

Конотопської міської ради народних депутатів Сумської області

Про [illegible] року:

Керівник апарату [illegible] стану

(підпис, ініціали, прізвище)

06 2022 р.