

351

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil.*

ОХТИРСЬКИЙ М/В РАГС
СУМСЬКА ОБЛАСТЬ

*осер 23
сирова 54*

К Н И Г А

РЕЕСТРАЦІІ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

ЗА 1924 РІК

ПОЧАТО: 08.01.1924р.

ЗАКІНЧЕНО: 30.04.1924р.

ЗАПИСИ АКТІВ З № 16 по № 212

КІЛЬКІСТЬ ЛИСТІВ: 197

ВІДСУТНІ ЗАПИСИ: немає

ДЕРЖАРХІВ	
СУМСЬКА ОБЛАСТЬ	
Фоліо №	Р-7720
Одн.	23
Лист	54

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомігуб. Харківська повіту _____ волости _____села _____ міста Ахтирськеза 192 4 рікКнига Ч 1По Підзагу Ч 1

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>16</u>	Ч	Ч	<u>8 лютого</u>
1	Пол помершого <u>Мужчини</u>			
2	Прізвисько <u>Ванушин</u> ім'я <u>Іван</u> <u>Богданович</u>			
3	Зріст _____ Коли народився: 1 _____ р. <u>26 літ</u> місяця _____ числа _____			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>7/5 - 24</u> місяця _____ числа _____			
5	Де помер. губернія _____ повіт _____ волость _____			
	село, хутір _____ місто <u>Ахтирське</u>			
	участок міліції _____ вулиця <u>10 сотін</u> буд. <u>4</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u>			
	волость _____ село, хутір _____ місто _____			
	участок міліції _____ вулиця _____ буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>жонат</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>Механік</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волости
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По підзагсу Ч *1*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>14</i>	Ч	Ч	<i>8 лютого.</i>
1	Пол помершого	<i>Олександр</i>		
2	Прізвище <i>Олександр</i> ім'я <i>Марина</i> по батькові <i>Степановна</i>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>70</i> місяця <i>70</i> числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>8-го</i> місяця <i>70</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції <i>300</i> вулиця <i>Золотий</i> буд. Ч <i>1</i> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції <i>300</i> вулиця <i>Золотий</i> буд. Ч <i>1</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>Вдова</i>			
9	Спеціальність (про- фесія, ремесло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник) <i>Хазяїн</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старечини славко
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	Удосі Квортнова Зеніа 05 8 22 02.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Опущено Удосі Арминові г. Ахтири
13	Де поховано	г. Ахтири
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
Ахтири

Зав. ЗАГСом

Діловод *М. М. М.*

33

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волості
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 18	Ч	Ч	8 лютого.
1	Пол помершого <i>Мужчини</i>			
2	Прізвище <i>Михайлов</i> ім'я <i>Зеніа</i> по батькові <i>Андреевич</i>			
3	Зріст <i>175</i> Коли народився: 1 р. <i>55</i> місяця <i>1</i> числа <i>1</i>			
4	Коли помер: 1924 року <i>8/2-24</i> місяця <i>1</i> числа <i>1</i>			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції <i>5</i> вулиця <i>5</i> буд. Ч <i>4</i>			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції <i>5</i> вулиця <i>5</i> буд. Ч <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>Мені</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>Хазяїн</i>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Туберкульоз
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід.	Удосвіт Квартірного 5 соція лікаря М. М.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Копиш Анатолій Квартірни лікаря
13	Де поховано	1. Ахтирське
14	Особливі примітки	Ступи не вписати у реєстр в Бєлгороді

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
ЗАТКИ

44

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

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 19	Ч	Ч	9. Январа
1	Пол помершого	Женский		
2	Прізвище Береніа	ім'я Ольга	по батькові Реніа	
3	Зріст	Коли народився: 1	р. 80	місяця числа
4	Коли помер: 1924	року 8	г. М.	місяця числа
5	Д-р помер. губернія	повіт Ахтирський	волость	
	село, хутір	місто		
	участок міліції	вулиця 2-а	буд. 4	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська			
	волость	село, хутір	місто Ахтирське	
	участок міліції	вулиця 2-а	буд. 4	
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Вдова			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) то 403-й ст. 1			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвисьце, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

З. ЗАГСОМ

Діловод

55

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актмирском Виконкомі

губ. Харьовский повіту Актмирне волости

села Актмирне міста Актмирне

за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>20</u>	Ч	Ч	<u>9 Января</u>
1	Під помершого <u>Женский</u>			
2	Прізвисьце <u>Мисебра</u> ім'я <u>Мария</u> по батькові <u>Ивановна</u>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <u>60 лет</u> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>21. 11.</u> місяця числа			
5	Де помер. губернія <u>Харьовский</u> повіт <u>Актмирне</u> волость			
	село, хутір			місто <u>Актмирне</u>
	участок міліції			вулиця <u>Романов</u> буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьовский</u>			
	волость			село, хутір
	участок міліції			вулиця
				буд. Ч
7	Національність <u>Украинский</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			<u>по хозяйству</u>

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

що
для
печатки

66

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирської волости
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 4 рік Книга 4 2 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>4</u> <u>21</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>9</u> <u>листопада</u>
1	Пол помершого	<u>мужчини</u>		
2	Прізвіще <u>Хоросин</u> ім'я <u>Андрей</u> батькові <u>Михайлович</u>			
3	Зріст <u>180</u> см Коли народився: <u>1</u> р. <u>80</u> літ місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>21</u> - <u>24</u> літ місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>8</u> вулиця <u>8</u> буд. <u>4</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>8</u> вулиця <u>8</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <u>по козачеству</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Актмирском* Виконкомі
губ. *Харьковской* повіту *Актмирской* волості
села *Актмирское* міста *Актмирское*
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питань	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 22	Ч	Ч	9 Января.
1	Пол помершого	<i>Мужского</i>		
2	Прізвище <i>Годуцкий</i> ім'я <i>Григорий</i> батькові <i>Средков</i>			
3	Зріст Коли народився: 1 - р. <i>9 м. 1917</i> місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року <i>8/7</i> м. місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харьковская</i> повіт <i>Актмирской</i> волость <i>Актмирское</i> село, хутір <i>Актмирское</i> місто <i>Актмирское</i> учасок міліції <i>8 сотки</i> вулиця <i>8 сотки</i> буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковская</i> волость <i>Актмирской</i> село, хутір <i>Актмирское</i> місто <i>Актмирское</i> учасок міліції <i>8 сотки</i> вулиця <i>8 сотки</i> буд. Ч			
7	Національність <i>Украинский</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свід- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтирської* волости
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга *4* *2* По Підзапису *4*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>23</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>10 лютого</i>
1	Пол помершого	<i>Чоловік</i>		
2	Прізвіще	<i>Ворожкова</i> ім'я <i>Александра</i> батькові <i>Васильові</i>		
3	Зріст	Коли народився:	<i>1</i> р. <i>50</i> <i>ми</i>	місяця <i>1</i> числа <i>1</i>
4	Коли помер:	<i>1924</i> року <i>21</i> - <i>24</i> -	місяця <i>1</i>	числа <i>1</i>
5	Де помер. губернія	<i>Харківська</i>	повіт <i>Ахтирський</i>	волость <i>Ахтирська</i>
	село, хутір	<i>Ахтирська</i>		
	участок міліції	вулиця <i>9 сотня</i>	буд. <i>4</i>	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i>			
	волость	село, хутір	місто <i>Ахтирська</i>	
	участок міліції	вулиця <i>9 сотня</i>	буд. <i>4</i>	
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>дівчина</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>по господарству</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Призвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

99

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирської волості
села Ахтирська міста Ахтирська
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзапису Ч

Відомості про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 24	Ч	Ч	11 лютого
1	Пол помершого	Мужчина		
2	Призвіще	Крошечко ім'я Яков по батькові Митович		
3	Зріст	Коли народився: 1 р. 07 літ місяця числа		
4	Коли помер:	1924 року 10 / 1. 24. місяця числа		
5	Де помер.	губернія Харківська повіт село, хутір місто Ахтирська		
	участок міліції	вулиця Чортківська буд. Ч 183.		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого:	губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирська		
	участок міліції	вулиця буд. Ч		
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	Ожени		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	Хазяїн		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Столбчат болує
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удосвіт Квартірна 4 соти а: 11/11.04
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Крошенин Іван Іванович ? Ахматова
13	Де поховано	? Ахматова
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

И/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахматова Виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села міста Ахматова
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 25	Ч	Ч	11 Януаря
1	Пол помершого Женский			
2	Прізвище Тюрлов ім'я Карасевича батькові Чирков			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 2 м - 24 місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 10/11 м. місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір Простави місто Ахматова участок міліції вулиця буд. Ч			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір Простави місто Ахматова участок міліції вулиця буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (назубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенком			
9	Спеціальність (про- фесія, ремесло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Младенство
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також Ч свід	Удрий Удольом. Хутір Курчешин 2-11/5-24-1
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Бирюк Федор Іванович Хутір Курчешин
13	Де поховано	Хутір Курчешин
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
Л
р

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актаріат Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирське
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 26	Ч	Ч	11 лютого
1	Пол помершого Женский			
2	Прізвище Мандрук ім'я Мокриця по батькові Мокриця			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 28 лет місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 11/5 24-1 місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт село, хутір місто Ахтирське			
	участок міліції вулиця 5 сотин буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирське			
	участок міліції вулиця буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) на розрешення			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

192 12

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Актинській* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту волости
села міста
за 192 *4* рік Книга *4 2* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4 27</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>10 лютого</i>
1	Пол помершого	<i>Мужчине</i>		
2	Прізвище	<i>Ковар</i>		
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	<i>3 жовтня</i> місяця числа
4	Коли помер: 192 <i>4</i>	року <i>10 і 21</i>	місяця	числа
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <i>Актинське</i>		
	участок міліції	вулиця <i>8 сотин.</i>	буд. <i>4</i>	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i>			
	волость	село, хутір	місто <i>Актинське</i>	
	участок міліції	вулиця <i>8 сотин.</i>	буд. <i>4</i>	
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Призвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву _____

Місто _____

Зав. ЗАГСОМ _____

Діловод _____

В-13

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырском Виконкомі
губ. Харьтова повіту _____ волості _____
села _____ міста Ахтырск
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>Ч 28</u>	<u>Ч</u>	<u>Ч</u>	<u>12 Января.</u>
1	Пол помершого <u>Мужской</u>			
2	Прізвище <u>Ворообей</u> ім'я <u>Меларей</u> по батькові <u>Матиневича</u>			
3	Зріст _____ Коли народився: <u>1</u> р. <u>1209</u> <u>2</u> т. <u>10</u> місяця _____ числа _____			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>13</u> / <u>11</u> . <u>25</u> . місяця _____ числа _____			
5	Де помер. губернія <u>Харьтовскій</u> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <u>Ахтырск</u> участок міліції _____ вулиця <u>Богатая</u> буд. <u>Ч</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьтовскій</u> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <u>Ахтырск</u> участок міліції _____ вулиця _____ буд. <u>Ч</u>			
7	Національність <u>Украинец</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>ребенок</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) _____			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпресе свідків, коли нема мед. свідоцтва	Мир
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удист Квартікова 5 соти а/ 13/1. 24.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Заробець Михайло Федорович п. Ахтирське
13	Де поховано	п. Ахтирське
14	Особливі примітки	Старий не вписаний сиротан. 5 роки Стр. нем. дор. т. 5

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто

Зав. ЗАГСом

Діловод

14

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Ахтирське
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 29	Ч	Ч	12 лютого
1	Пол помершого Мужчеський			
2	Прізвище Малих ім'я Василь по батькові Михайло			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 3 тижнів місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 11/5-24. місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирське			
	участок міліції вулиця 800-та буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирське			
	участок міліції вулиця буд. Ч			
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенком			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харьківська повіту _____ волости _____

села _____ міста Ахтирська

за 192 4 рік Книга 42 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>430</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>12 лютого</u>
1	Пол помершого <u>жінки</u>			
2	Прізвище <u>Ливенко</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Максимівна</u>			
3	Зріст _____ Коли народився: 1 _____ р. <u>62</u> года _____ місяця _____ числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>12</u> I - <u>24</u> _____ місяця _____ числа			
5	Де помер. губернія <u>Харьківська</u> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <u>Ахтирська</u>			
	участок міліції _____ вулиця <u>8 сотня</u> буд. <u>4</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьківська</u> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <u>Ахтирська</u>			
	участок міліції _____ вулиця _____ буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>замужня</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <u>то хоз. зміст.</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвись, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харьківська повіту волости

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>31</u>	Ч	Ч	<u>12 Январа</u>
1	Пол помершого	<u>Мужчина</u>		
2	Прізвись	<u>Коподенко</u> ім'я <u>Петро</u> по батькові <u>Васильович</u>		
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	<u>6 днів</u> місяця числа
4	Коди помер: 192 <u>4</u> року	<u>12</u>	<u>1</u>	місяця числа
5	Де помер. губернія	<u>Харьківська</u>	повіт	волость
		село, хутір	<u>Мошени</u>	місто
	участок міліції	вулиця	буд.	Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьківська</u>			
	волость	село, хутір	місто	<u>Ахтирське</u>
	участок міліції	вулиця	буд.	Ч
7	Національність <u>українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: <u>марубок</u> , <u>жонатий</u> , <u>удівець</u> , <u>розведений</u> , <u>дівчина</u> , <u>замужня</u> , <u>вдова</u> , <u>розведена</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСОМ

Діловод

174 170

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі
губ. Харьковської повіту Ахтирської волості
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 / рік Книга Ч 2 Пб Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>32</u>	Ч	Ч	<u>14 лютого.</u>
1	Пол помершого <u>Мужчини</u>			
2	Прізвище <u>Хисра</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Семенов</u>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <u>5 літ</u> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>13 літ</u> місяця числа			
5	Де помер. губернія <u>Харьковська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>Чесотин</u> вулиця <u>Чесотин</u> буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьковська</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>Чесотин</u> вулиця <u>Чесотин</u> буд. Ч			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>ребенок</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Корь
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удостовер Квартірного Чотини а-131 і. 24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	Хмара Семея Семенов г. Ахтирине
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Сари не взнають зроби обертати

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

78 18

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине виконкомі
губ. Харьковской повіту волості
села міста Ахтирине
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 33	Ч	Ч	14 Янвора.
1	Пол помершого Мужчине			
2	Прізвище Кортея ім'я Семен по батькові Миколайович			
3	Зріст Коли народився: 16 років місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 13-го числа місяця числа			
5	Де помер. губернія Харьковской повіт волость село, хутір Колот місто Ахтирине. участок міліції вулиця буд. Ч			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харьковской волость село, хутір Колот місто участок міліції вулиця буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенком			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Каро
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удосм. Попоманенко Семенович 13.05.1911 р.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Горбач Миколай Федорович А. А. Горбач
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Старі не. взмемши анунаун Горбач

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Міжва

19 19

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирська
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 34	Ч	Ч	14 Януаря
1	Пол помершого Женский			
2	Прізвище Акимович ім'я Мелані по батькові Андреевич			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 50 м. місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 12.11.24 м. місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирська участок міліції вулиця 2-а буд. Ч			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто участок міліції вулиця 2-а буд. Ч			
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Вдова			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) то ж зайнятий			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвисько, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

М. 

Зав. ЗАГСом

Діловод

20-20

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актарському Виконкомі
губ. Харьковской повіту Актарської волості
села Актарське міста Актарське
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзапису Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>35</u>	Ч	Ч	<u>15</u> <u>Зневіди</u>
1	Под помершого <u>Женщина</u>			
2	Прізвисько <u>Горбунова</u> ім'я <u>Вера</u> по батькові <u>Кавітине</u>			
3	Зріст <u>155</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>55</u> <u>т.</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15</u> <u>т.</u> <u>24</u> <u>т.</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харьковская</u> повіт <u>Актарський</u> волость <u>Актарська</u> село, хутір <u>Актарське</u> місто <u>Актарське</u> участок міліції <u>8</u> вулиця <u>8</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьковская</u> волость <u>Актарська</u> село, хутір <u>Актарське</u> місто <u>Актарське</u> участок міліції <u>8</u> вулиця <u>8</u> буд. Ч <u>4</u>			
7	Національність <u>українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>замужня</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>не розроблено</u>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловод

22 2 IV

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирщині Виконкомі
губ. Харківська повіту Ахтирська волости
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>36</u>	Ч	Ч	<u>15 Зливі</u>
1	Пол помершого <u>Мужчине</u>			
2	Прізвище <u>Китченко</u> ім'я <u>Денис</u> по батькові <u>Денисов</u>			
3	Зріст <u>180 см</u> Коли народився: 1 <u>90</u> р. <u>24</u> місяця <u>24</u> числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>14</u> / <u>5</u> <u>24</u> місяця <u>24</u> числа			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>10 сотні</u> вулиця <u>10 сотні</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>10 сотні</u> вулиця <u>10 сотні</u> буд. Ч <u>4</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>козаківський</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпоро- свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть а також Ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити деталі адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
заяви

Зас. ЗАГСом

Діловод

20 22

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актирском Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Актирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 37	Ч	Ч	16 лютого.
1	Пол помершого Женский			
2	Прізвище Кармазова ім'я Марія по батькові Ивановна			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 40 років місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 15 і. 24. місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость			
	село, хутір місто Актирське			
	участок міліції вулиця Ч. сотня буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська			
	волость село, хутір місто Актирське			
	участок міліції вулиця Ч. сотня буд. Ч			
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (марубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужній			
9	Спеціальність (про- фесія, ремесло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник)			
	Хоз. інспектор			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Іїпер
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удосін Квартіномє Усачин с. 16. 2. 24.
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати подробиці адресу)	Низиниш Іван Іванович с. Ахмиче
13	Де поховано	с. Ахмиче.
14	Особливі примітки	Удосін в безпосіп.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

23-24

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмичин Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахмиче

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 38	Ч	Ч	16 лютого
1	Пол помершого Мужчине			
2	Прізвище Кошута ім'я Алексі по батькові Алексі			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 3 года місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 15. 2. 24 місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахмиче			
	участок міліції вулиця 2 сени буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахмиче			
	участок міліції вулиця 2 сени буд. Ч			
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенок			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва?
11	Ім'я та позовні лікаря, якого він пропонує? Як ч. свід.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- ць адреси)
13	Де поховано
14	Особливі примітки



Підпис особи,
яка зробила заяву
Зач. 34 КОМ
Діловод

24 24

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

П'відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харьтвевел повіту Ахтирський волости
села Ахтирське міста Ахтирське
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагелу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>Ч 39</u>	<u>Ч</u>	<u>Ч</u>	<u>16 лютого</u>
1	Пол помершого <u>Мужчина</u>			
2	Призвище <u>Демченко</u> ім'я <u>Савелій</u> по батькові <u>Яковлев</u>			
3	Зріст <u>Коли народився: 1</u> р. <u>78</u> місяця <u>числа</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15</u> і <u>24</u> місяця <u>числа</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харьтвевел</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирське</u> село, хутір <u>Ахтирське</u> місто <u>Ахтирське</u> участок міліції <u>вулиця Бєлгород</u> буд. <u>Ч</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьтвевел</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирський</u> село, хутір <u>Ахтирське</u> місто <u>Ахтирське</u> участок міліції <u>вулиця Бєлгород</u> буд. <u>Ч</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (нар. одинок, женатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена) <u>Женатий</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос. подарь, робітник) <u>на козачій службі</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також Ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

2525

У. С. Р. Р.		Народний Комісаріат Внутрішніх Справ	
П/відділ запису Актів Громадянського Стану при <u>Актмирській</u> Виконкомі			
губ. <u>Харківська</u>		повіту	волости
села		міста <u>Актмирське</u>	
за 192 <u>4</u> рік		Книга Ч. <u>2</u>	По підзаголовку Ч.
Відомості про помершого			
Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу
	Ч. <u>40</u>	Ч.	Ч.
			Коли записано про помершого
			<u>16 жовтня</u>
1	Пол помершого <u>чоловік</u>		
2	Прізвище <u>Скорин</u> ім'я <u>Марксистов</u> батькові <u>Михайлович</u>		
3	Зріст Коли народився: 1 р. <u>2/2 тис.</u> місяця числа		
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15/5 тис.</u> місяця числа		
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт волость		
	село, хутір <u>Карпівщина</u> місто		
	участок міліції вулиця буд. Ч.		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт		
	волость село, хутір <u>Карпівщина</u> місто		
	участок міліції вулиця буд. Ч.		
7	Національність <u>українська</u>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>ребенок</u>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)		

10	Чому помер: по мед. свідотитву, або по розпр. су- свідків, коли нема мед. свідотитва	ДЕНЕЖНИМИ ЗНАКАМИ
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- итву про смерть а також ч. свід	ДЕНЕЖНИМИ ЗНАКАМИ
12	К. м. зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ци адреси)	
13	поховано	
14	Сві. примітки	ДЕНЕЖНИМИ ЗНАКАМИ 923 г.

Підпис...
що...
Зав. З...
Ді. Зав.

М.ст.
для
п.м.к.

26 26

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирської волості
села Ахтирська міста Ахтирська
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагеу Ч.

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>Ч. 41</u>	<u>Ч.</u>	<u>Ч.</u>	<u>16 лютого</u>
1	Пол помершого <u>Мужч.</u>			
2	Прізвище <u>Богданов</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Васильович</u>			
3	Зріст <u>175 см</u> Коли народився: 1 <u>1</u> р. <u>1</u> день місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15</u> <u>11</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>2</u> вулиця <u>2</u> буд. <u>Ч.</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>2</u> вулиця <u>2</u> буд. <u>Ч.</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Мнадемені
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також Ч. свід.	Удосі Квартінові 2-й с. М. М.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Стеценко Марія Іванівна а. К. М.
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	смерть не внаслідок удару об'єкту

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто

24 27

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирське
1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагеу Ч.

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч. 42	Ч.	Ч.	17 лютого
1	Пол помершого Жінка			
2	Прізвище Колотилі ім'я Дар'я по батькові Стеценко			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 65 лет місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 16/12/24 місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 8-го квітня буд. Ч.			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська волость село, хутір місто Ахтирське			
	участок міліції вулиця буд. Ч.			
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужній			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) Хазяїн			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпресу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвисько, ім'я та но батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

28 28

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харьовської повіту Ахтирської волости
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>43</u>	Ч <u> </u>	Ч <u> </u>	<u>17 лютого</u>
1	Пол помершого <u>Зяченний</u>			
2	Прізвисько <u>Колодезна</u> ім'я <u>Марсина</u> батькові <u>Петруха</u>			
3	Зріст <u> </u> Коли народився: 1 <u> </u> р. <u>20</u> місяця <u> </u> числа <u> </u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>16</u> <u>7</u> <u>24</u> місяця <u> </u> числа <u> </u>			
5	Де помер. губернія <u>Харьовська</u> повіт <u> </u> волость <u> </u> село, хутір <u>Колодезна</u> місто <u> </u> участок міліції <u> </u> вулиця <u> </u> буд. Ч <u> </u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u> </u>			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьовська</u> повіт <u> </u> волость <u> </u> село, хутір <u> </u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u> </u> вулиця <u> </u> буд. Ч <u> </u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Удівця</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>на козачині</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розиросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто

Зав. ЗАГСом

Діло №

25 29

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Александр. Виконкомі
губ. Донецької повіту Олександр. волости
села Олександр. міста Олександр.
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>44</u>	Ч	Ч	<u>17. лютого</u>
1	Пол помершого <u>мужской</u>			
2	Прізвіще <u>Френк</u> ім'я <u>Василий</u> по батькові <u>Александр.</u>			
3	Зріст <u>92</u> Коли народився: 1 р. <u>45 літ</u> місяця <u>17</u> числа <u>17</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>листопада</u> місяця <u>17</u> числа <u>17</u>			
5	Де помер. губернія <u>Донецька</u> повіт <u>Олександр.</u> волость <u>Олександр.</u> село, хутір <u>Олександр.</u> місто <u>Олександр.</u> участок міліції <u>вулиця Третьякова</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Донецька</u> повіт <u>Олександр.</u> волость <u>Олександр.</u> село, хутір <u>Олександр.</u> місто <u>Олександр.</u> участок міліції <u>вулиця Третьякова</u> буд. Ч <u>4</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) <u>Донецька</u>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвіще, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву



Зав. ЗАГСом

Діловоб

30/30

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Александр Виконкомі
губ. Жарьков повіту Александр волости
села Клишино міста Александр
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч 0

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>45</u>	Ч	Ч	<u>17</u> <u>листопада</u>
1	Пол помершого <u>м</u> <u>жінки</u>			
2	Прізвіще <u>Свярушино</u> <u>Іоанна</u> по батькові <u>Іванов</u>			
3	Зріст <u>37</u>	Коли народився: 1	р. <u>46</u>	місяця <u>18</u> числа <u>18</u>
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>листопада</u> місяця <u>18</u> числа <u>18</u>			
5	Де помер. губернія <u>Жарьков</u> повіт <u>Александр</u> волость <u>Александр</u> село, хутір <u>Александр</u> місто <u>Александр</u> участок міліції <u>Александр</u> вулиця <u>Александр</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>Александр</u>			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Жарьков</u> повіт <u>Александр</u> волость <u>Александр</u> село, хутір <u>Клишино</u> місто <u>Александр</u> участок міліції <u>Александр</u> вулиця <u>Александр</u> буд. Ч <u>4</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>по 10-й частині</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>по 10-й частині</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотстві або по розпиту свідків, коли нема мед. свідотства	
11	Прізвисько, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- ство про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
печатки

3131

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківської

повіту

волости

села

міста

Ахтирський

за 1924 рік

Книга Ч 2

По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 46	Ч	Ч	19 лютого
1	Пол помершого	Мужчини		
2	Прізвисько	Сторуковий	ім'я	Вера
3	Зріст	Коли народився:	1 р.	9 т. - у. в. місяця числа
4	Коли помер:	1924 року	19 лютого	місяця числа
5	Де помер.	губернія Харківська	повіт	волость
		село, хутір	місто	Ахтирський
	участок міліції	вулиця	Ч. с. в. т. н. буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого:	губернія Харківська	волость	село, хутір
		місто		
	участок міліції	вулиця	Ч. с. в. т. н. буд. Ч	
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого:	(парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			



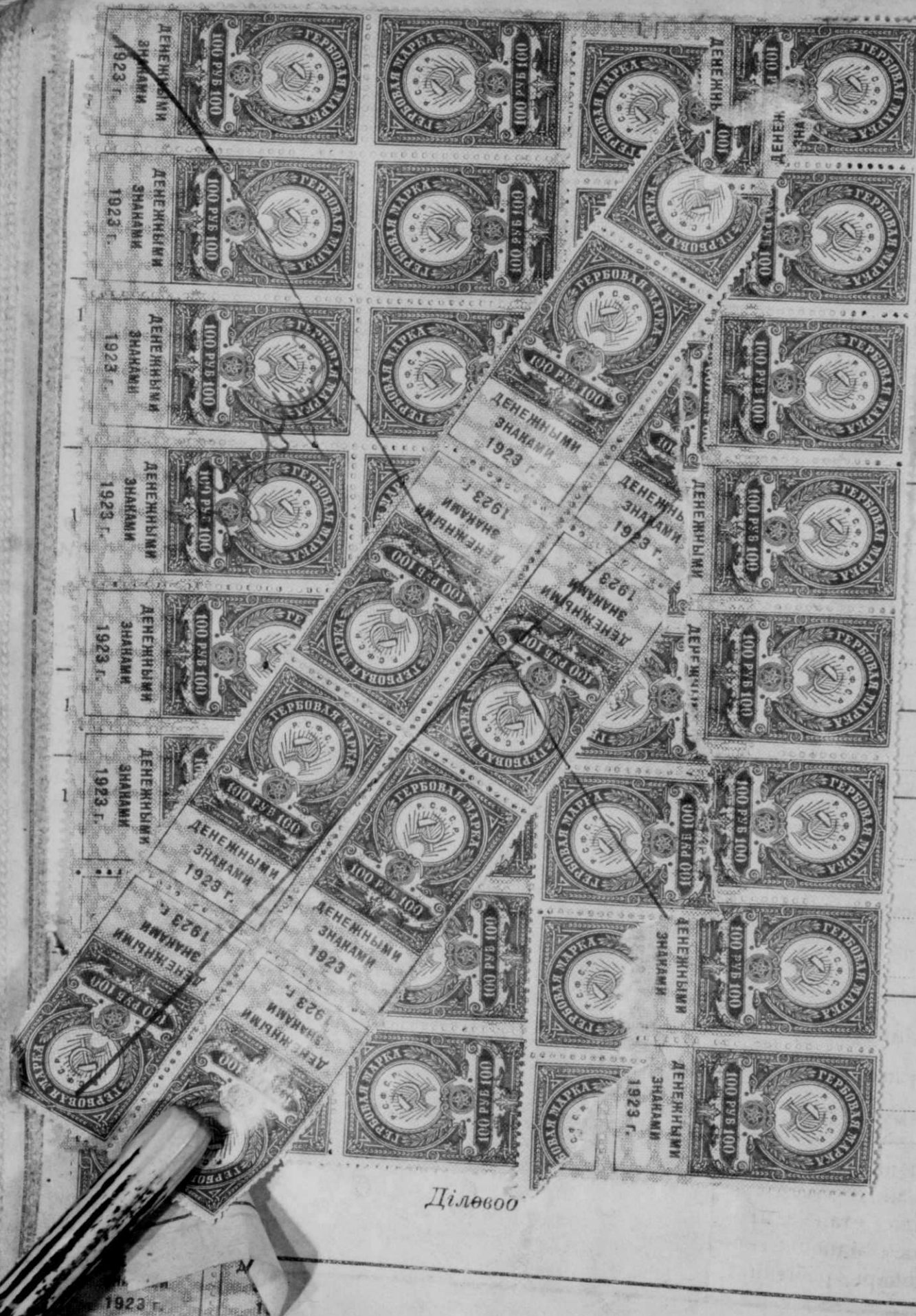
30/32

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирської волости
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>47</u>	Ч	Ч	<u>20 грудня</u>
1	Пол помершого <u>чоловік</u>			
2	Прізвище <u>Бочомаз</u> ім'я <u>Симеон</u> по батькові <u>Васильевич</u>			
3	Зріст <u>170 см</u> Коли народився: 1 <u>1902</u> р. <u>42</u> роки місяця <u>12</u> числа <u>12</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>20</u> грудня місяця <u>12</u> числа <u>12</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>800 м</u> вулиця <u>800 м</u> буд. <u>Ч</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>800 м</u> вулиця <u>800 м</u> буд. <u>Ч</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (дарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, незамужня, вдова, розведена) <u>холост</u>			
9	Спеціальність (професія, ремісло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <u>солдат</u>			



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомігуб. *Харківська*

повіту

волости

села

міста *Ахтирське*

за 1924 рік

Книга Ч 2

По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 48	Ч	Ч	21 Янв.
1	Пол помершого	<i>Мужской</i>		
2	Прізвище <i>Винченко</i>	ім'я <i>Михайло</i>	по батькові <i>Васильович</i>	
3	Зріст	Коли народився: 14 р. 85 см	місяця	числа
4	Коли помер: 1924 року 21 Янв.	місяця	числа	
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <i>Ахтирське</i>		
	участок міліції	вулиця <i>Солнечна</i>	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <i>Ахтирське</i>		
	участок міліції	вулиця	буд. Ч	
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>Вдов</i>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	<i>Хазяїн</i>		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвись, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особлив. примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

34 34

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирської волости
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 4 рік Книга 4 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>4</u> <u>49</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>21 Янв.</u>
1	Пол помершого <u>жінки</u>			
2	Прізвись <u>Ганна</u> ім'я <u>Барбара</u> по батькові <u>Василь</u>			
3	Зріст <u>1 м 8</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>1</u> м. <u>8</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>21</u> / <u>1</u> / <u>24</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирське</u> місто <u>Ахтирське</u> участок міліції <u>Ахтирське</u> вулиця <u>Ахтирське</u> буд. <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>Ахтирська</u>			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> віт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирське</u> місто <u>Ахтирське</u> участок міліції <u>Ахтирське</u> вулиця <u>Ахтирське</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <u>1</u>			



3535

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харьової повіту _____ волости _____
села _____ міста Ахтирське
за 192 4 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питань	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>Ч 50</u>	<u>Ч</u>	<u>Ч</u>	<u>24 лютого</u>
1	Пол помершого <u>мужского</u>			
2	Прізвище <u>Минаренин</u> ім'я <u>Дмитрий</u> по батькові <u>Игоревич</u>			
3	Зріст _____ Коли народився: <u>1</u> р. <u>30</u> т. місяця _____ числа _____			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>25</u> т. місяця _____ числа _____			
5	Де помер. губернія <u>Харьової</u> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <u>Ахтирське</u>			
участок міліції _____ вулиця <u>Богатини</u> буд. <u>Ч</u>				
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьової</u> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____				
участок міліції _____ вулиця <u>Богатини</u> буд. <u>Ч</u>				
7	Національність <u>украинский</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>женат</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, віднош.: господарь, робітник) <u>мужик</u>			

2

10	Чому номер: по мед. свідотцтву, або по розпиту, свідків, коли нема мед. свідотцтва	Губернція
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удосі Квартини Б. С.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Матреша Марія Андріївна з. Ахмари
13	Де поховано	з. Ахмари
14	Особливі примітки	Удосі о Бедносіи н. 38

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод



36 36

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмариан Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахмари волости Ахмари

села Ахмари міста Ахмари

за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагеу Ч 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>51</u>	Ч	Ч	<u>24 лютого</u>
1	Пол помершого <u>чоловік</u>			
2	Прізвище <u>Куроча</u> ім'я <u>Олена</u> по батькові <u>Степанівна</u>			
3	Зріст <u>160 см</u> коли народився: 1 <u>40</u> р. <u>1904</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 1924 року <u>24/5</u> <u>24</u> місяця <u>4</u> числа <u>4</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахмари</u> волость <u>Ахмари</u>			
	село, хутір <u>Ахмари</u> місто <u>Ахмари</u>			
	участок міліції <u>4</u> вулиця <u>4</u> буд. <u>4</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> волость <u>Ахмари</u> село, хутір <u>Ахмари</u> місто <u>Ахмари</u>			
	участок міліції <u>4</u> вулиця <u>4</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>замужня</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>хазяїн</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізв'язе, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актмирском Виконкомі
губ. Харьован повіту Актмир волості
села Актмир міста Актмир
за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>52</u>	Ч	Ч	<u>25 лютого</u>
1	Пол помершого	<u>Мужч.</u>		
2	Прізв'язе <u>Дороган</u>	ім'я <u>Дмитрий</u> по батькові <u>Іванов</u>		
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	<u>66</u> місяця <u>23</u> числа
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>23</u>	місяця <u>23</u>	числа
5	Де помер. губернія <u>Харьован</u>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <u>Актмир</u>		
	участок міліції	вулиця <u>Скотин</u>	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьован</u>			
	волость	село, хутір	місто <u>Актмир</u>	
	участок міліції	вулиця <u>Скотин</u>	буд. Ч	
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Варв</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>Хлебопашество</u>			

10 Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідот-
цтво про смерть
а також ч. свід.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати подріб.
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харьовен повіту Ахтир волості
села Ахтир міста Ахтир
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>53</u>	Ч	Ч	<u>25 лютого</u>
1	Пол помершого <u>Мужч.</u>			
2	Прізвище <u>Хмара</u> ім'я <u>Михайло</u> по батькові <u>Симеон</u>			
3	Зріст <u>170</u> Коли народився: 1 <u>3</u> р. <u>1904</u> місяця <u>3</u> числа <u>лютого</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>24</u> / <u>1</u> / <u>24</u> місяця <u>1</u> числа <u>лютого</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харьовен</u> повіт <u>Ахтир</u> волость <u>Ахтир</u> село, хутір <u>Ахтир</u> місто <u>Ахтир</u> участок міліції <u>4 сотні</u> вулиця <u>4 сотні</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьовен</u> волость <u>Ахтир</u> село, хутір <u>Ахтир</u> місто <u>Ахтир</u> участок міліції <u>4 сотні</u> вулиця <u>4 сотні</u> буд. Ч <u>4</u>			
7	Національність <u>українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена) <u>ребенки</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Корь
11	Призвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	Удосіт Квартіна 4 сотні а: 24/1/24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Хмара Семен Семенович а. Ахматів
13	Де поховано	а. Ахматів
14	Особливі примітки	Удосіт обсерваторії а: 25/1/24.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахматівському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахматівської волості
села Ахматів міста Ахматів
за 192. 4 рік Книга Ч 2 По Підзапису Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>54</u>	Ч	Ч	<u>25 лютого</u>
1	Пол помершого <u>жінки</u>			
2	Прізвище <u>Ореховська</u> ім'я <u>Матильда</u> батькові <u>Поситов</u>			
3	Зріст <u>170 см</u> Коли народився: 1 <u>7</u> р. <u>7</u> місяця <u>7</u> числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>23</u> <u>1</u> <u>24</u> місяця <u>7</u> числа			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахматівський</u> волость <u>Ахматівська</u> село, хутір <u>Ахматів</u> участок міліції <u>10 сотні</u> вулиця <u>10 сотні</u> буд. <u>Ч</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахматівський</u> волость <u>Ахматівська</u> село, хутір <u>Ахматів</u> місто <u>Ахматів</u> участок міліції <u>10 сотні</u> вулиця <u>10 сотні</u> буд. <u>Ч</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) <u>по козельській</u>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старший сабот
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удосі Квартіоніс 10 сабот н. 44.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Колодзятині Дарія Андреевна 2. А. М. М. М.
13	Де поховано	2. А. М. М. М.
14	Особливі примітки	Удосі о безпеці

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

М. М. М. М.

40 40

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Асестифском Виконкомі
губ. Зарьков. повіту Асестифска. волости
села Асестифска. міста Асестифска.
за 192 4 рік Книга 4 По Підзагеу 4

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч <u>55</u>	ч	ч	<u>25</u> числа
1	Пол помершого <u>жінки</u>			
2	Прізвище <u>Маруцено</u> м'я <u>Анна</u> по батькові <u>Алексеевна</u>			
3	Зріст <u>2</u> . Коли народився: 1 <u>20</u> р. <u>14</u> місяця <u>числа</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>Зивафз</u> місяця <u>25</u> числа			
5	Де помер. губернія <u>Зарьков.</u> повіт <u>Асестифска.</u> волость <u>Асестифска.</u> село, хутір <u>Асестифска.</u> місто <u>Асестифска.</u> участок міліції <u>7с.</u> вулиця <u>Харьков.</u> буд. ч <u>8.</u> Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьков.</u> повіт <u>Асестифска.</u> волость <u>Асестифска.</u> село, хутір <u>Асестифска.</u> місто <u>Асестифска.</u> участок міліції <u>Асестифска.</u> вулиця <u>Асестифска.</u> буд. ч <u>Асестифска.</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>Землемі</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Аосифік Виконкомі
губ. Зарьк повіту Аосифік волости
села Аосифік міста Аосифік
за 192 4 рік Книга 4 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч <u>56</u>	ч	ч	<u>25/12/21</u>
1	Пол помершого <u>жінки</u>		
2	Прізвище <u>Биланова</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Іванов</u>		
3	Зріст <u>85</u> Коли народився: 1 р. місяця числа		
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>листопада</u> місяця <u>26</u> числа		
5	Де помер. губернія <u>Зарьк</u> повіт <u>Аосифік</u> волость <u>Аосифік</u> село, хутір <u>Аосифік</u> місто <u>Аосифік</u> участок міліції <u>9</u> вулиця <u>Красна</u> буд. <u>4</u> <u>6</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Зарьк</u> повіт <u>Аосифік</u> волость <u>Аосифік</u> село, хутір <u>Аосифік</u> місто <u>Аосифік</u> участок міліції <u>9</u> вулиця <u>Красна</u> буд. <u>4</u> <u>6</u>		
7	Національність <u>українська</u>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>вдова</u>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>не розглядається</u>		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Старшина <i>Савченко</i>
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удисті <i>Квартілова Іванна</i> а. 25.1.24
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	<i>Іванова Іван Петрович</i> а. <i>Антонів</i>
13	Де поховано	<i>Антонів</i>
14	Особливі примітки	<i>Свари на вулиці Івана</i> <i>Сир. Олександрів</i> а. <i>Суд.</i>

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

4242

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Алешівськ* Виконкомі
губ. *Осарьск* повіту волости
села міста *Алешівка*.
за 1924 рік Книга Ч *2*. По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>57</i>	Ч	Ч	<i>25 Января</i>
1	Пол помершого <i>мужской</i>			
2	Прізвище <i>Коновалов</i> . ім'я <i>Павел</i> . по батькові <i>Симеонович</i>			
3	Зріст <i>160</i> . Коли народився: 1 р. місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року <i>Января</i> місяця <i>26</i> . числа			
5	Де помер. губернія <i>Осарьск</i> повіт волость село, хутір місто			
	участок міліції <i>60</i> . вулиця <i>Харьков</i> . буд. Ч <i>4</i> . Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьков</i> повіт волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця <i>Богатин</i> буд. Ч			
7	Національність <i>украинск</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <i>мужской</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старший сибір
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удосі Кварінон 6 сиб 29.1.24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Коваленко Андрій Миколай Ахтир
13	Де поховано	2. Ахтир
14	Особливі примітки	Удосі о безпосі

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

✓ 2043

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирском* Виконкомі
губ. *Харьковск* повіту волости
села міста *Ахтир*
за 1924 рік Книга 42 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч 58	ч	ч	29 лютого
1	Пол помершого <i>жінки</i>			
2	Прізвище <i>Матвеева</i> м'я <i>Анна</i> по батькові <i>Марковна</i>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>2 год</i> місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року <i>29.1.24.</i> місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харьковск</i> повіт волость село, хутір місто <i>Ахтир</i> участок міліції вулиця <i>2 сотні</i> буд. ч Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковск</i> волость село, хутір місто <i>Ахтир</i> участок міліції вулиця буд. ч			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: <i>вдова</i> , <i>жонатий</i> , <i>удівець</i> , <i>розведений</i> , <i>дівчина</i> , <i>замужня</i> , <i>вдова</i> , <i>розведена</i>) <i>вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Воспаление почек
11	Прізв'я, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удист Квартанова 2 свід n. 25.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (азначити подроб. адресу)	Матюнова Вера Кондратів
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Сбори не взимати удистовед о безробітні n. 25

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

✓ III 44

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 59	Ч	Ч	29 лютого

1 Пол помершого Мужчесь

2 Прізв'я Марченко ім'я Иван по батькові Иванов

3 Зріст Коли народився: 1 р. 8 місяців числа

4 Коли помер: 1924 року 21 / 7 24 числа місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирське

участок міліції вулиця 1 сотня буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то азначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 1 сотня буд. Ч

7 Національність українська

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) вдов

9 Спеціальність (про-
фесія, ремесло, по-
сада, стан в про-
мисл. віднош.: гос-
подарь, робітник) хованський

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Старший лікар
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Синишова Ан. ур. Іванівна 1. Ахтурська
13	Де поховано	2. Ахтурська
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Підпис]

45

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Асфіндз* Виконкомі
губ. *Осартков.* повіту *Асфіндз* волости
села *Асфіндз* міста *Асфіндз*
за 192 *4* рік Книга *4 2* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4 60</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>29 17. 24.</i>
1	Пол помершого <i>жінчина</i>			
2	Прізвище <i>Беломішкін</i> ім'я <i>Марина</i> по батькові <i>Івановна</i>			
3	Зріст <i>155</i> Коли народився: <i>1</i> р. <i>25</i> місяця <i>15</i> числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>28</i> <i>листопада</i> місяця <i>28</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтурський</i> волость <i>Асфіндз</i> село, хутір <i>Асфіндз</i> місто <i>Асфіндз</i> участок міліції <i>2с.</i> вулиця <i>С. Шевченка</i> буд. <i>4</i> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтурський</i> волость <i>Асфіндз</i> село, хутір <i>Асфіндз</i> місто <i>Ахтурське</i> участок міліції <i>1с.</i> вулиця <i>Лісова</i> буд. <i>4</i>			
7	Національність <i>українець</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>замужня</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>не працює</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Линг
11	Прізвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Беломешко. Мейстер Іванович г. Ахматське
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	старі не в змозі судити о сучас

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

Місто
для
печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахматське* Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Ахматське* волости
села *Ахматське* міста *Ахматське*
за 1924 рік 2 Книга 42 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 61	ч	ч	30 / 11 / 24
1	Пол помершого <i>чоловік</i>		
2	Прізвіще <i>Святошечко</i> ім'я <i>Николай</i> по батькові <i>Андр.</i>		
3	Зріст <i>84</i> . Коли народився: 1 р. <i>7</i> <i>нояб.</i> місяця <i>20</i> числа		
4	Коли помер: 1924 року <i>листопад</i> місяця <i>30</i> числа		
5	Де помер. губернія <i>Харків</i> повіт <i>Ахматське</i> волость <i>Ахматське</i> село, хутір <i>Богомоли</i> місто <i>Ахматське</i> участок міліції <i>Богомоли</i> вулиця <i>Богомоли</i> буд. 4 Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> волость <i>Ахматське</i> село, хутір <i>Богомоли</i> місто <i>Ахматське</i> участок міліції <i>Богомоли</i> вулиця <i>Богомоли</i> буд. 4		
7	Національність <i>Українець</i>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>Робітник</i>		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізв'я, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Труфаненко

Місто
для
свідок

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирськ* Виконкомі
губ. *Харьковск* повіту волости
села міста *Ахтирськ*
за 192 *4* рік Книга ч. *2* По Підзагсу ч.

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч. <i>62</i>	ч.	ч.	<i>31 Январа</i>
1	Пол помершого <i>Женский</i>			
2	Прізв'я <i>Лугина</i> <i>Колодник</i> <i>Евдоким</i> по батькові <i>Кирпичов</i>			
3	Зріст Коли народився: <i>1</i> р. <i>70 лет</i> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>Января</i> місяця <i>31</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Харьковск</i> повіт село, хутір місто <i>Ахтирськ</i>			
	участок міліції вулиця <i>Усаїна</i> буд. ч.			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковск</i> повіт волость село, хутір місто <i>Ахтирськ</i>			
	участок міліції вулиця буд. ч.			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) <i>Харьковск</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старший сабоєр
11	Прізвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід.	Удєст Кварічанє Чсєтє
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Мунт Іван Киротєв
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Смерть не внаслідок безрадянськ и бєтє

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
печатки

У С Р Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актіаріації Виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села міста Актіаріації
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагєсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 63	Ч	Ч	31 Янвєрє
1	Пол помершого Мунєт		
2	Прізвіще Воєничє ім'я Мунєт по батькові Петровє		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 10.4 м.га місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року Янвєрє місяця 30 числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір Мошєнє місто Актіаріація участок міліції вулиця буд. Ч Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Актіаріація участок міліції вулиця буд. Ч		
7	Національність Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) рєбєнє		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Призвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особляві примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирщині* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтирщині* волости
села *Ахтирщині* міста *Ахтирщині*
за 1924 рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>64</i>	Ч	Ч	<i>1 січня</i>
1	Пол помершого	<i>жінка</i>		
2	Призвіще <i>Мирошні</i> ім'я <i>Ольга</i> по батькові <i>Васильовна</i>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>17 лет</i> місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року <i>29. 11.</i> місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирщині</i> волость <i>Ахтирщині</i> село, хутір <i>Ахтирщині</i> місто <i>Ахтирщині</i> участок міліції <i>7 селі</i> вулиця <i>7 селі</i> буд. Ч <i>4</i> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> волость <i>Ахтирщині</i> село, хутір <i>Ахтирщині</i> місто <i>Ахтирщині</i> участок міліції <i>7 селі</i> вулиця <i>7 селі</i> буд. Ч <i>4</i>			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>Вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>Хазяїн</i>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвись, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
підпису

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Актаріат* Виконкомі

губ. *Харківська*

повіту

волости

села

міста

Актаріат

за 192 *4* рік

Книга *42*

По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<i>465</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>2 грудня</i>
1 Пол помершого	<i>Мужчине</i>		
2 Прізвись	<i>Ім'я Назар по батькові Іванович</i>		
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	<i>80 лет</i>	місяця числа
4 Коли помер: 192 <i>4</i> року	<i>21. 21.</i>	місяця	числа
5 Де помер. губернія	<i>Харківська</i>	повіт	волость
	село, хутір	<i>Могилівка</i>	місто <i>Актаріат</i>
	участок міліції	вулиця	буд. <i>4</i>
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<i>Харківська</i>		
	волость	село, хутір	<i>Могилівка</i> місто
	участок міліції	вулиця	буд. <i>4</i>
7 Національність	<i>Українська</i>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>Жонатий</i>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	<i>по козачому</i>		

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Стиаушані шабосі
11	Призвіще, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід.	Удосіт Умол. Хриі Модисавіне Синювіна м 9/11/14
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Волгу ован Назаровна п. Актурі
13	Де поховано	п. Актурі
14	Особливі примітки	Сбачи не взимали мен Н.Н.С

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
акти

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актуралом Виконкомі
губ. Харьковский повіту волости
села міста Актуріне
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 66	Ч	Ч	5 сер. врані

1	Пол помершого	Мужчини
2	Призвіще	Синюверенко ім'я Онов
3	Зріст	Коли народився: 1 р. 63 год
4	Коли помер: 1924 року	4/11 - 24г.
5	Де помер. губернія	Харьковский повіт
	село, хутір	місто дом Модисавіна
	участок міліції	вулиця буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харьковский повіт	
	волость	село, хутір місто
	участок міліції	вулиця буд. Ч
7	Національність Украинці	
8	Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) холост	
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	В доме Модисавіна

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Смертний випадок
11	Прізвись, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Бізань Євстахій Михайлович г. Анатоліє
13	Де поховано	г. Анатоліє
14	Особливі примітки	свари не вживали і до не прихрещували

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
підпису

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырском Виконкомі
губ. Харьковской повіту волости
села міста Ахтырська
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 67	Ч	Ч	5 березня.
1 Пол помершого	Женщина		
2 Прізвище	Мандукович	ім'я Варвара	по батькові Андреев
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	2 м-га	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	4/11	24.	місяця числа
5 Де помер. губернія	Харьковская	повіт	волость
	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця 5 сотня	буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харьковская	повіт	
	волость	село, хутір	місто Анатоліє
	участок міліції	вулиця 5 сотня	буд. Ч
7 Національність	Украинская		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	ребенок		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Мнаженіє
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удосі 12вирікоше 5 сотін н. 29
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Мандиоренко Андрій Мроноді г. Актиміє
13	Де поховано	г. Актиміє
14	Особливі примітки	смерть не взнаєти

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мурин



✓ 5353

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актиміє Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Актиміє
за 1924 рік Книга ч 2 По Підзагеу ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 68	ч	ч	5 севрала

- Пол помершого: **жінки**
- Прізвище **Воробей** ім'я **Параскева** батькові **Аврамівна**
- Зріст Коли народився: 1 р. **3 рока** місяця числа
- Коли помер: 1924 року **4/11, 24г.** місяця числа
- Де помер. губернія **Харківська** повіт волость
село, хутір **Моно** місто **Актиміє**
участок міліції вулиця буд. ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце мешкання помершого: губернія **Харківська**
волость село, хутір **Моно** місто
участок міліції вулиця буд. ч
- Національність **українка**
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) **регіон**
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Призвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печ.

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мухомов

5454

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі

губ. *Харьковській* повіту *Ахтирській* волості

села *Ахтирська* міста *Ахтирська*

за 192 *4* рік Книга *4* *2* По Підзагеу *4*

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>69</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>6</i> <i>сверан</i>
1	Пол помершого	<i>Мужчине</i>		
2	Призвіще	<i>Трунко</i>		
3	Зріст	Коли народився:	р.	<i>90</i> <i>мі</i>
4	Коли помер:	<i>4</i> року	<i>5/11-21</i>	<i>місяця</i> <i>числа</i>
5	Де помер. губернія	<i>Харьковській</i>	повіт	<i>Ахтирській</i>
	село, хутір	<i>Кардашівка</i>	місто	<i>Ахтирська</i>
	участок міліції	вулиця	буд.	<i>4</i>
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	<i>Харьковській</i>		
	волость	село, хутір	<i>Кардашівка</i>	місто
	участок міліції	вулиця	буд.	<i>4</i>
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан помершого: (дружок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>вдов</i>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	<i>Хозбистром</i>		

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпросу
свідків, коли
мед. свідоцтв

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідоцтво
про смерть
а також ч. свід.

12 Ким зроблена заява
про смерть
(зазначити особу,
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Місце

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ запису Актів Громадянського Стану при Ахтырському Виконкомі

губ. Харківської

повіту

волости

села

міста

за 192 4 рік

Книга ч. 2

По Підзагсу ч.

Відомості про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч. <u>30</u>	ч.	ч.	<u>6 серпня</u>
1	Пол помершого <u>мужч.</u>			
2	Прізвище <u>Гюгослав</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Климов</u>			
3	Зріст Коли народився: <u>1</u> р. <u>32</u> год. місяця числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>08-24</u> місяця числа			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт волость село, хутір місто <u>Ахтырське</u>			
	участок міліції вулиця <u>2 сотні</u> буд. ч.			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця <u>2 сотні</u> буд. ч.			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (нар. бок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Холод</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>Зерно-робочий</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Туберкульоз
11	Прізвисьце, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удосвіт Карпівна 2 снт н. 85
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Гончарову Марія Дмитрівна г. Ахмари
13	Де поховано	г. Ахмари
14	Особливі примітки	Удосвіт об'являти

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мухомов

5656

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмарському Виконкомі
губ. Харьківська повіту Ахмарська волости
села Ахмарська міста Ахмарська
за 192 4 рік Книга ч 2 По Підзагсу ч 4

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч <u>1/4</u>	ч	ч	8/II м
1	Пол помершого <u>чоловічий</u>			
2	Прізвисьце <u>Курочка</u> ім'я <u>Александр</u> батькові <u>Михайла</u>			
3	Зріст <u>24</u> Коли народився: 1 р. <u>1904</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>февраль</u> місяця <u>5</u> числа <u>1</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харьківська</u> повіт <u>Ахмарський</u> волость <u>Ахмарська</u> село, хутір <u>Ахмарська</u> місто <u>Ахмарська</u> участок міліції <u>5 с.</u> вулиця <u>Церковна</u> буд. <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харьківська</u> повіт <u>Ахмарський</u> волость <u>Ахмарська</u> село, хутір <u>Ахмарська</u> місто <u>Ахмарська</u> участок міліції <u>5 с.</u> вулиця <u>Церковна</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднощ.: господарь, робітник) <u>Землеробство</u>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвіще, ім'я по батькові / ря, який веде свідот- цтво про смерть а також і свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити особу, адресу)	
13	Де помер	
14	Особливі примітки	

Зав. ЗАГСом
Діловод

Принят
в уплату

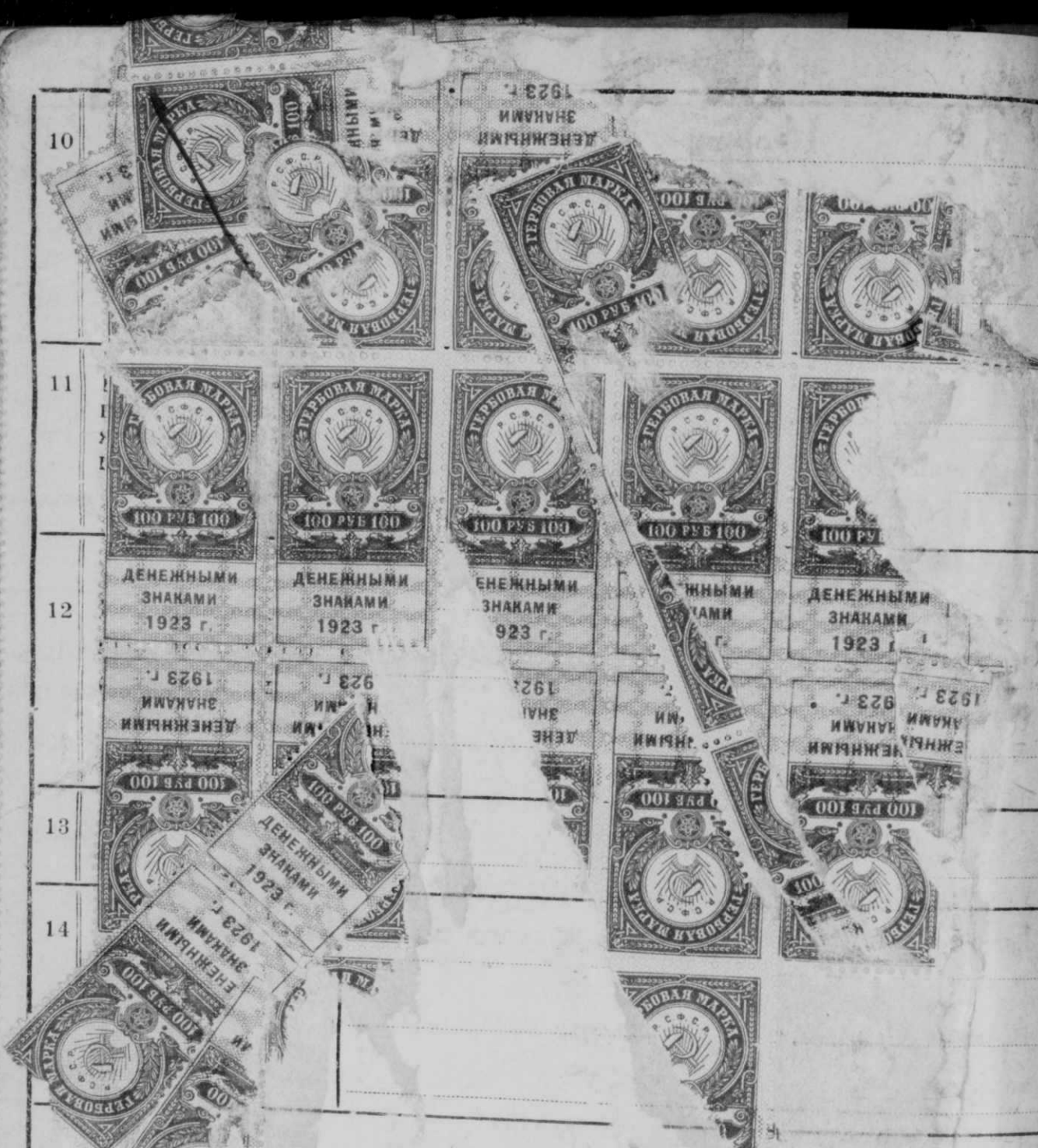
м. Київ

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села міста Ахтирської
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підпису Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 172	Ч	Ч	6 серпня 1924
1	Пол помершого жінський			
2	Прізвіще Морозова ім'я Стефан, по батькові Івановна			
3	Зріст 62 Коли народився: 1 р. місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року серпня місяця 5 числа			
5	Де помер. губернія повіт село, хутір місто Ахтирська			
	участок міліції 10 с. вулиця В. Кобеля буд. 4			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська волость село, хутір місто Ахтирська			
	участок міліції вулиця буд. 4			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			
	по когортам			



Підпис особи,
що зробила заяву
Зав. ЗАГСом
Діловод

✓ 5858

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирська
за 1924 рік Книга Ч 2 Мо Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>473</u>	<u>Ч</u>	<u>Ч</u>	<u>7 серпня</u>
1	Пол помершого <u>жінки</u>			
2	Прізвище <u>Мандиба</u> ім'я <u>Мотом</u> по батькові <u>Ивановна</u>			
3	Зріст Коли народився: <u>1</u> р. <u>3</u> м. <u>24</u> числа місяця			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>6</u> / <u>11</u> / <u>24</u> числа місяця			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт село, хутір місто <u>Ахтирська</u> участок міліції вулиця <u>7 сотик</u> буд. <u>Ч</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт волость село, хутір місто участок міліції вулиця <u>6 сотик</u> буд. <u>Ч</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена) <u>жонатий</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Восполнене життя
11	Прізвіще, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	Удосвіт Квертисоні М. С. С. С.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Мандога Іван Маргаритович п. Актимирське
13	Де поховано	п. Актимирське
14	Особливі примітки	Сбери не взнавати мен. К. Н. С. удосвіт № 656.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

М. П. Франко

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актимирське Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Актимирське
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч. 74	Ч.	Ч.	7 грудня
1	Пол помершого	Мужчина		
2	Прізвіще	Іуєнко	Імя Борис	по батькові Микитович
3	Зріст	Коли народився: 1 р.	1 м. 9	місяця числа
4	Коли помер: 1924 року	6/11-24.	8	місяця числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір		місто	Актимирське
	участок міліції		вулиця	8 сотні буд. Ч.
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції		вулиця	8 сотні буд. Ч.
7	Національність	Українець		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>регіон</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Призвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСОМ

Діловод

Місто
для
печатки

✓ 6060

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актівському Виконкомі

губ. Харківська повіту Актівська волости

села Актівська міста Актівська

за 192 9 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>75</u>	Ч	Ч	<u>7 грудня</u>
1	Пол помершого	<u>Мужчине</u>		
2	Призвіще <u>Ізюченко</u>	Ім'я <u>Василий</u>	по батькові <u>Митрофан</u>	
3	Зріст	Коли народився: 1	р. <u>1 м - 9</u>	місяця числа
4	Коли помер: 192 <u>9</u> року	<u>6.11.29</u>		місяця числа
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u>	повіт		волость
	село, хутір		місто <u>Актівська</u>	
	участок міліції	вулиця <u>Советів</u>	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u>			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця <u>Советів</u>	буд. Ч	
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>ребінок</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Призвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Шуфрин

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волости

села *Ахтирська* міста *Ахтирська*

за 192 *4* рік Книга *4* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>ч. 76</i>	<i>ч.</i>	<i>ч.</i>	<i>7 серпня</i>
1	Пол помершого	<i>жінки</i>		
2	Призвіще	<i>Танюк</i>		
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	місяця
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року	<i>11:44</i>		
5	Де помер. губернія	<i>Харківська</i>		
	село, хутір	<i>Ахтирська</i>		
	участок міліції	<i>вулиця 800 м</i>		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	<i>Харківська</i>		
	волость	<i>село, хутір</i>		
	участок міліції	<i>вулиця 800 м</i>		
7	Національність	<i>українська</i>		
8	Сімейний стан помершого: (дружок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>вдова</i>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	<i>хазяїнство</i>		

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Handwritten signature]

СТО
для
печатки

Видано 10/552- ✓ 6262

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волості
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга *4 2* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч <i>77</i>	ч	ч	<i>7 грудня</i>
1	Пол помершого	<i>Мужчине</i>		
2	Прізвіще	<i>Хауш</i>		
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	<i>32 роки</i>
4	Коли помер: 192 <i>4</i>	року	<i>6 / 11 24</i>	місяця <i>грудня</i> числа
5	Де помер. губернія	<i>Харківська</i>	повіт	волость
	село, хутір	місто <i>Ахтирська</i>		
	участок міліції	вулиця <i>Богданів</i> буд. <i>4</i>		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i>			
	волость	село, хутір		місто
	участок міліції	вулиця <i>Богданів</i> буд. <i>4</i>		
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>одити</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <i>Хлібопашество</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізв'язе, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Handwritten signature]

✓ 833

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волости
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга *4* *2* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>78</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>8 серпня</i>
1	Пол помершого <i>Мужчине</i>			
2	Прізв'язе <i>Якович</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Михайлович</i>			
3	Зріст <i>170</i> Коли народився: <i>1</i> р. <i>48</i> місяця <i>1</i> числа <i>1</i>			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>7</i> і <i>24</i> місяця <i>1</i> числа <i>1</i>			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції <i>1</i> вулиця <i>1</i> буд. <i>4</i>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції <i>1</i> вулиця <i>1</i> буд. <i>4</i>			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан помершого: (поруток, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>Мертв</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <i>Хазяїн</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Діубертує
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	Удесі Кварішине Ісотин 07 8/10 24
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Знотини Павел Васильович ? Ахтирине
13	Де поховано	? Ахтирине
14	Особливі примітки	Старі не взнають тавління

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі
губ. Харьковской повіту волости
села міста Ахтирине
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 79	Ч	Ч	8 севврал.
1	Пол помершого	Ахтирине		
2	Прізвище	Лоскут	ім'я Марин	по батькові Павловне
3	Зріст	Коли народився: 1 р.	75 см	місяця числа
4	Коли помер: 1924 року	21.10.24		місяця числа
5	Де помер. губернія	Харьковская	повіт	волость
	село, хутір		місто Ахтирине	
	участок міліції	вулиця Ісотин	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харьковская повіт			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця Ісотин	буд. Ч	
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: дівчинок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Вдова			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) Хазяїн			

10	Чому помер: по мед. свідотцтау, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвіще, ім'я по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила за

Зав. ЗАГСом

Діловод



Мурзен

✓ 8565

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтарському* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту _____ волості _____

села _____ міста *Ахтарське*

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

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>86</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>8</i> <i>середня</i>
1	Пол помершого <i>Мужчине</i>			
2	Прізвіще <i>Комисин</i> ім'я <i>Митрофан</i> батькові <i>Петрович</i>			
3	Зріст _____ Коли народився: <i>1</i> р. <i>20</i> <i>2</i> <i>года</i> місяця _____ числа _____			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>21</i> <i>11</i> <i>24</i> / місяця _____ числа _____			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <i>Ахтарське</i>			
	участок міліції _____ вулиця <i>8</i> <i>середня</i> буд. <i>4</i>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____			
	участок міліції _____ вулиця <i>8</i> <i>середня</i> буд. <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (порушок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) _____			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де помер	
14	Особливі замітки	

Підпис особи,
що зр...

Зав. ЗАГСом

Діловод

Муси

✓ 6666

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волості

села *Ахтирська* міста *Ахтирська*

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

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>81</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>9 серпня</i>
1	Пол помершого	<i>Жінка</i>		
2	Прізвище	<i>Подгирова</i>		
3	Зріст	<i>1 м 40 см</i>		
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року	<i>8/1 24</i>		
5	Де помер. губернія	<i>Харківська</i>		
	село, хутір	<i>Киминьво</i>		
	вулиця	<i>Ахтирська</i>		
	буд.	<i>4</i>		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	<i>Харківська</i>		
	волость	<i>Киминьво</i>		
	село, хутір	<i>Ахтирська</i>		
	вулиця	<i>Ахтирська</i>		
	буд.	<i>4</i>		
7	Національність	<i>Українець</i>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>ребенок</i>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед. свідотству,

або

свід.

11 Пр.
по
як
шт
а

12 Кв.
ява
(за

13

14 Особл.

Всього
Касир

Вукаль

№

-ри

ий

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* виконкомі

губ. *Харківський* повіту

волости

села

міста

за 192 *4* рік

Книга Ч *2*

По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>82</i>	Ч	Ч	<i>9 Сербрані.</i>
1	Пол помершого <i>жінки</i>			
2	Прізвище <i>Кудина</i> ім'я <i>Надежда</i> по батькові <i>Антонівна</i>			
3	Зріст <i>170</i> коли народився: <i>1</i> р. <i>2</i> місяця <i>2</i> числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>8</i> місяця <i>1</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирський</i> волость <i>Ахтирська</i>			
	село, хутір <i>Ахтирське</i>			
	участок міліції <i>Зсортин</i> вулиця <i>Зсортин</i> буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> волость <i>Ахтирська</i> село, хутір <i>Ахтирське</i> місто <i>Ахтирське</i>			
	участок міліції <i>Зсортин</i> вулиця <i>Зсортин</i> буд. Ч			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Мнагенський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який вдав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удосі Івартікота З соїки
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Кудикова Анастасія Іванівна с. Ахтирське
13	Де поховано	с. Ахтирське
14	Особливі примітки	Смерть не внаслідок удара обертів

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом
Діловод

Підпис

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

П/відділ записів Актив Громадянського Стану при *Ахтирське* Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Ахтирська* волості
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга *4* *2* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<i>4</i> <i>83</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>411</i>

1 Пол помершого *жінки*

2 Прізвище *Задов* ім'я *Віра* по батькові *Задов*

3 Зріст *1'2* Коли народився: *1* р. *8* місяця *8* числа

4 Коли помер: 192 *4* року *февраль* місяця *8* числа

5 Де помер. губернія *Харківська* повіт *Ахтирський* волость *Ахтирська*
село, хутір *5с.* місто *Ахтирська*
участок міліції *5с.* вулиця *Положана* буд. *4*

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтирський*
волость *Ахтирська* село, хутір *5с.* місто *Ахтирська*
участок міліції *5с.* вулиця *Ботин* буд. *4*

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан помершого: (нарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена)

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) *Землем*

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, ко мед сві	
11	Прізвіще по батькові який вид цтво про а також	Бесплатно. 192 г.
12	Ким зроб. ява про (зазначити адресу)	Серия Бе № 328928
13	Де пох	Видана Финотдела " 10/11/28 По приходному реестру ст. Принято от в уплату всего
14	Особливі	Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Актювському* виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Актювська* волости

села *Актювська* міста *Актювська*

№ Підзапису Ч *11*

мершого

о полу	Коли записано про помершого
	<i>11 січня</i>
мен по батькові <i>Михай</i>	місяця числа
<i>5 т-чів</i>	місяця числа
повіт	волость
місто <i>Актювська</i>	буд. ч
ти адресу лікарні	
ернія <i>Харківська</i>	місто <i>Актювська</i>
<i>9 сент</i>	буд. ч
тий, удівець, розведений, дівчина,	
<i>ривен</i>	

Серия Бе
№ 328191

Видана
Финотдела " 10/11/28
По приходному реестру ст.
Принято от
в уплату
всего

Касир
Бухгалтер

Бесплатно.

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізв'я, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Місто
для
печатки

№ 41

особи,

зачала заяв.

24.08.0800

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирської волості
села Ахтирська міста Ахтирська
за 192 4 рік Книга 4 2 По Підзагсу 4

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>4</u> <u>85</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>12 серпня</u>
1	Пол помершого <u>Мужчина</u>			
2	Прізв'я <u>Белозуб</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Степанов</u>			
3	Зріст <u>170 см</u> Коли народився: <u>1</u> - р. <u>4</u> м. <u>24</u> місяця <u>24</u> числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>12</u> <u>8</u> <u>24</u> місяця <u>24</u> числа			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>5</u> вулиця <u>5</u> буд. <u>4</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u> участок міліції <u>5</u> вулиця <u>5</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: <u>одружений</u> , <u>жонатий</u> , <u>удівець</u> , <u>розведений</u> , <u>дівчина</u> , <u>замужня</u> , <u>вдова</u> , <u>розведена</u> <u>ребенка</u>			
9	Спеціальність (про- фесія, ремесло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смер- (зазначити адрес	
13	Де пох	
14	Особливі і	

Серия Бе
319133

КВИ
на
Выдана
Финотдела "12" 1924
реестру ст. 1924/33
по 4 по 4
Принят от
тат

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському районному
губ. Харківській повіту волості
села міста Ахтирське
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 86	Ч	Ч	12 серпня 1924
1 Пол помершого	Мужч.		
2 Прізвище	Догодіним ім'я Анна по батькові Павлівна		
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	29 жовт.	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	11/17	24.	місяця числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	Мошенки	місто Ахтирське
	участок міліції	вулиця	буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська		
	волость	село, хутір	Мошенки місто
	участок міліції	вулиця	буд. Ч
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	дівчина		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	Хазяїн		

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

11 Прізвище, ім'я
по батькові ліка
який видав свід
цтво про смер
а також ч. сві

12 Ким зроблена
ява про смер
(зазначити под
адресу)

13 Де похован

14 Особливі прим

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

192

В

В

№

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* конкомі

губ. *Харківська* повіту волости

села міста *Ахтирське*

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

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<i>87</i>	<i>ч</i>	<i>ч</i>	<i>13 грудня</i>

1 Пол помершого *Мужч.*

2 Прізвище *Роменко* ім'я *Миколай* батькові *Миколай*

3 Зріст Коли народився: *1* р. *43* рока місяця числа

4 Коли помер: *4* року *13* і *14* рока місяця числа

5 Де помер. губернія *Харківська* повіт волость

село, хутір місто *Ахтирське*

участок міліції вулиця *Гоголя* буд. *4*

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харківська*

волость село, хутір місто *Ахтирське*

участок міліції вулиця буд. *4*

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) *немає*

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) *свещенник*

10 Чому помер:
по мед. свідомості,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідомості

11 Пр
по
які
ці
а

12 Ки
ява
(за)

13

14 Особ
цітки

Всього

Р

Підпис особи,
що зробила з

Міст
для
печат

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтурському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтурської волості
села Ахтурської міста Ахтурської
за 192 4 рік Книга 4 По Підзагу 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<u>4</u> <u>88</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>14</u> <u>февраль</u>

1 Пол помершого Мухомов

2 Прізвище Харонин ім'я Сергей по батькові Иванович

3 Зріст 1.5 м-ув. Коли народився: 1 р. 1.5 м-ув. місяця числа

4 Коли помер: 192 4 року 14/II-24 місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт Ахтурський волость Ахтурський
село, хутір Ахтурський місто Ахтурський
участок міліції б. сотні вулиця б. сотні буд. 4

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт Ахтурський
волость Ахтурський село, хутір Ахтурський місто Ахтурський
участок міліції б. сотні вулиця б. сотні буд. 4

7 Національність українська

8 Сімейний стан помершого: (нарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) ребенок

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

10 Чому помер:
по мед свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед с

11 Прізвище
по батьку
який вид
цтво про см
а також ч

12 Ким зроблен
ява про смер
(зазначити
адрес)

13 Де похован

14 Особливі пр

Безплатно.
192

Видана
№ 315236

По приходному реєстру ст.
Принято от
в уплату
всього

Септ
Місце
для
печатки

Діловод

У С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Атмиське Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Атмиське
за 192 4 рік Книга ч 2 По Підзагсу ч

Відомости про помершого

Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч <u>89</u>	ч	ч	<u>15 севвран.</u>

1 Пол помершого Мужчина

2 Прізвище Руден ім'я Антон по батькові Виталий

3 Зріст Коли народився: 1 р. 47 лі місяця числа

4 Коли помер: 192 4 року 14/11/24 місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость
село, хутір місто Атмиське
участок міліції вулиця Застіг буд. ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт
волость село, хутір місто
участок міліції вулиця Застіг буд. ч

7 Національність Українська

8 Сімейний стан помершого: одрубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина,
замужня, вдова, розведена) немає

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)
немає

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтв	
11	Прізвище, ім'я та по батькові, який вид свідотцтво про смерть а також ч свід.	
12	Ким зроблено заяву про смерть (вказати повну адресу)	
13	Де і	Вулиця
14	Особливі	

Випи́с особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтырському конкомі
губ. Харківського повіту волості
села міста Ахтырське
за 1924 рік Книга 4 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<u>4</u> <u>90</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>16</u> <u>Февраля</u>
1 Пол помершого	<u>жінки</u>		
2 Прізвище	<u>Ммаченко</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Сергеевна</u>		
3 Зріст	Коли народився: <u>1</u> р. <u>6</u> м. <u>24</u> числа		
4 Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15</u> і <u>24</u> числа	місяця числа		
5 Де помер. губернія	<u>Харківська</u> повіт волость		
	село, хутір місто <u>Ахтырське</u>		
	участок міліції вулиця <u>7</u> <u>Солнеч.</u> буд. <u>4</u>		
Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<u>Харківська</u> повіт		
	волость село, хутір місто <u>Ахтырське</u>		
	участок міліції вулиця <u>7</u> <u>Солнеч.</u> буд. <u>4</u>		
7 Національність	<u>Українська</u>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<u>вдова</u>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який вдав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. *Харьковская* повіту

волости

села

міста

Ахтирське

за 192 *4* рік

Книга *Ч. 2*

По Підзагсу *Ч*

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>Ч. 21</i>	<i>Ч</i>	<i>Ч</i>	<i>18 севр. 1924</i>
1	Пол помершого <i>Женский</i>			
2	Прізвище <i>Бондарь</i> ім'я <i>Милан</i> по батькові <i>Артемов</i>			
3	Зріст Коли народився: <i>1</i> - р. <i>1894</i> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>15</i> / <i>II</i> - <i>24</i> год. <i>9</i> місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харьковская</i> повіт волость			
	село, хутір		місто <i>Ахтирське</i>	
	участок міліції		вулиця <i>Совет.</i> буд. <i>Ч</i>	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковская</i>			
	волость		село, хутір місто <i>Ахтирське</i>	
	участок міліції		вулиця <i>Совет.</i> буд. <i>Ч</i>	
7	Національність <i>украинск.</i>			
8	Сімейний стан помершого: (дружок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Примітка: імя та по батькові, який лікар, свідот- цтво а т. свід	
12	Ким на за- ява смерті (зазначити подроби- цями)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила запис

Місце
для
печаті

92 / Г.

Діловод

Всепільно.

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі

губ. Харківської повіту Ахтирської волості

села Ахтирська міста Ахтирська

за 192 9 рік Книга 4 По підзапису 4

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<u>4</u> <u>92</u>	<u>ч</u>	<u>ч</u>	<u>18</u> <u>серебряне</u>
1 Пол помершого <u>Мужчина</u>			
2 Прізвище <u>Толубаєвич</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3 Зріст <u>170</u> см Коли народився: <u>1</u> р. <u>37</u> місяця <u>числа</u>			
4 Коли помер: 192 <u>9</u> року <u>12</u> / <u>10</u> / <u>24</u> місяця <u>числа</u>			
5 Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u>			
участок міліції <u>вулиця</u> <u>Романа</u> буд. <u>4</u>			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирський</u> волость <u>Ахтирська</u> село, хутір <u>Ахтирська</u> місто <u>Ахтирська</u>			
участок міліції <u>вулиця</u> <u>Романа</u> буд. <u>4</u>			
7 Національність <u>Українець</u>			
8 Сімейний стан помершого: <u>одружений</u> , <u>жонатий</u> , <u>удівець</u> , <u>розведений</u> , <u>дівчина</u> , <u>замужня</u> , <u>вдова</u> , <u>розведена</u> <u>немає</u>			
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <u>Хазяїн</u>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Анубершун
11	Прізвисько, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	удрси Кварті по ме Ісонт н. 194.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	Головандина Євдокимівна Петрівна г. Ахтирине
13	Де поховано	г. Ахтирине
14	Особливі примітки	Свари не вдалося удрси обсерваторії н. 124.

Підпис особи,
що зробила заяву



Зав. ЗАГСом

Діловод

Міфен

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Ахтирине
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 93	Ч	Ч	20 серпня.
1	Пол помершого	Женский		
2	Прізвисько	Волод	ім'я Марин	по батькові Карпестик
3	Зріст	Коли народився:	р. 20 лет	місяця числа
4	Коли помер:	1924 року	12 II - 24.	місяця числа
5	Де помер.	губернія Харківська	повіт	волость
		село, хутір	місто Ахтирине	
	участок міліції	вулиця Ісонт	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська			
	волость	село, хутір	місто Ахтирине	
	участок міліції	вулиця Ісонт	буд. Ч	
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос. подарь, робітник)			
	по 102000000			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати подробиці адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

я Бе

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтирине волости
села Ахтирине міста Ахтирине
за 192 4 рік Книга 4 2 По Підзапису 4

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>4</u> <u>94</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>22 серпня</u>
1	Пол помершого <u>Мужчине</u>			
2	Прізвище <u>Томарин</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Данилович</u>			
3	Зріст <u>157</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>1</u> місяця <u>1</u> числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15</u> <u>7</u> <u>24</u> місяця <u>1</u> числа			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирине</u> волость <u>Ахтирине</u> село, хутір <u>Ахтирине</u> місто <u>Ахтирине</u> участок міліції <u>4</u> вулиця <u>Чеснокова</u> буд. <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтирине</u> волость <u>Ахтирине</u> село, хутір <u>Ахтирине</u> місто <u>Ахтирине</u> участок міліції <u>4</u> вулиця <u>Чеснокова</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Решений</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харьовської* повіту *Ахтирської* волості
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>25</i>	Ч	Ч	<i>23 серпня</i>
1	Пол помершого	<i>Мужчине</i>		
2	Прізвище <i>Богдан</i>	ім'я <i>Михайло</i>	по батькові <i>Іванович</i>	
3	Зріст	Коли народився: 1 - р. <i>22 роки</i>	місяця	числа
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>23.08.21.</i>	місяця	числа	
5	Де помер. губернія <i>Харьовська</i>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <i>Ахтирська</i>		
	участок міліції	вулиця <i>Златна</i>	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьовська</i>	повіт	волость	
	село, хутір	місто		
	участок міліції	вулиця <i>Мандука</i>	буд. Ч <i>19</i>	
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>Холод</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	<i>арх. работ.</i>		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Возуанов - Болуни
11	Прізв'язе, імя та по батькові лікаря, який вид-в свідот- цтво про смерть а також Ч свід	Удрий Квартанов Федір. и 257.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подрб. адресу)	Сатнові Марія Іванівна и Ахмаре
13	Де поховано	и Ахмаре
14	Особливі примітки	Удрий и Болуни

Підпис особи,
що зробила заяву



Зас. ЗАГСом

Діловод

Удрий

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

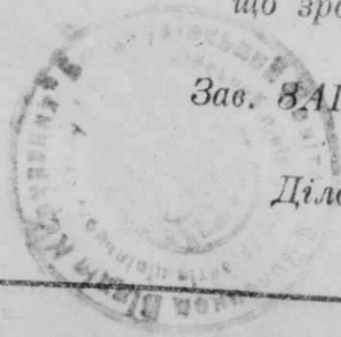
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмаре Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахмаре
за 1927 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питань	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 26	Ч	Ч	25 серпня
1	Пол помершого	Мужчине		
2	Прізв'язе	Поспелов	ім'я Анурій	по батькові Удрий
3	Зріст	Коли народився: 1	р. 45	місяця числа
4	Коли помер: 1927	року серпня		місяця 24. числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір		місто Ахмаре	
	участок міліції	вулиця Дзюб	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость	село, хутір	місто Ахмаре	
	участок міліції	вулиця Дзюб	буд. Ч	
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужля, вдова, розведена) невідомо			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) господарство			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Сибирская обл.
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удсет Квартікова Георгій н 181.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ци адреси)	Мухоміна Яков Іванович
13	Де поховано	с. Ахматини.
14	Особливі примітки	Удсет о безсмерті.

Підпис особи,
що зробила заяву



Зав. ЗАГСом

Діловод

Мухоміна

82 82

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахматини* Виконкомі
губ. *Харьковская* повіту волости
села міста *Ахматини*
за 1924 рік Книга Ч *9* По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <i>24</i>	Ч	Ч	25 грудня

1	Пол помершого	<i>Мухоміна</i>
2	Прізвище <i>Вароне</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Сергійович</i>	
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>12/11-4</i> місяць числа	
4	Коли помер: 1924 року <i>24/12</i> місяць числа	
5	Де помер. губернія <i>Харьковская</i> повіт волость село, хутір місто <i>Ахматини</i> участок міліції вулиця <i>Земля</i> буд. Ч	
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковская</i> волость село, хутір місто участок міліції вулиця <i>Земля</i> буд. Ч	
7	Національність <i>Українець</i>	
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>вдова</i>	
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос. подарь, робітник)	

10 Чому помер:
по мед свідотцтву,
або по розпресу
свідків, коли нема
мед свідотцтва

Воспоиние легиня

11 Призвіще, імя та
по батькові лікаря,
який видав свід-
цтво про смерть
а також ч свід

Удист Кварткова 25 соити
м. 19.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати подрб
адресу)

Воропа Сергій Прокопич
1. Ахмиди.

13 Де поховано

г. Ахмиди

14 Особливі примітки

Удист о Биди.

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Заг. ЗАГСОМ

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмиди-Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахмиди

за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 98	Ч	Ч	25 севрня

1 Пол помершого Женщ

2 Призвіще Трошів ім'я Евдокимово батькові Прокопич

3 Зріст Коли народився: 1 р. 75 лет місяця числа

4 Коли помер: 192 4 року 24/11/24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахмиди

участок міліції вулиця 5 соити буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 5 соити буд. Ч

7 Національність Українці

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)

Хазяїн

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороху свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву



Зав. ЗАГСом

Діловод

Губер

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирській* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волости
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга ч. *2* По Підзагоу ч.

Відомості про помершого

Ч. ч. підпису	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч. <i>99</i>	ч.	ч.	<i>25 серпня</i>
1	Пол помершого <i>Женский</i>			
2	Прізвище <i>Романенко</i> ім'я <i>Вера</i> по батькові <i>Федоровна</i>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>1 год</i> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>24/8 241</i> місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтирська</i> волость село, хутір <i>Ахтирська</i> місто <i>Ахтирська</i> участок міліції вулиця <i>Зоряна</i> буд. ч. Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт волость село, хутір місто участок міліції вулиця <i>Зоряна</i> буд. ч.			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед свідотцтву,
або по розпресу
свідків, коли нема
мед свідотцтва

11 Прізвище, імя та
по батькові лікаря,
який вдав свідот-
цтво про смерть
а також ч свід

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подроб
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Місто
для
печатки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахматинське

за 1924 рік Книга ч 2 По Підзагсу ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 100	ч	ч	26 грудня
1 Пол помершого	Женский		
2 Прізвище	Масинко ім'я Анна по батькові Прокофів		
3 Зріст	Коли народився: 1 р. 5 1/2 м - уел місяця числа		
4 Коли помер: 1924 року	25.12.24. місяця числа		
5 Де помер. губернія	Харківська повіт волость		
	село, хутір місто Ахматинське		
	участок міліції вулиця 10 сотин буд. ч		
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська повіт		
	волость село, хутір місто Ахматинське		
	участок міліції вулиця 10 сотин буд. ч		
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	ребенок		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

11 Прізв'язі, імя та
по батькові лікаря,
який видав свідот-
цтво про смерть
а також Ч свід

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подріб.
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСом

Діловод



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківської повіту

волости

села

міста Ахтирське

за 1924 рік

Книга Ч 2

По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 101	Ч	Ч	26 серпня
1 Пол помершого	Муженко		
2 Прізв'язі	Козарь	імя Миколай	батькові Іванов.
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	68 см	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	25.08.24		місяця числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто Ахтирське	
	участок міліції	вулиця Ісютин	буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця Ісютин	буд. Ч
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	вдов		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	Самозанят		

10 Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свід-
цтво про смерть
а також Ч свід

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подроб.
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирська
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
1	Ч 102	Ч	Ч	26 февраля
2	Пол помершого	Мужчина		
3	Прізвище	Колитов	Ім'я	Петр по батькові
4	Зріст	Коли народився: 1 р.	32 год.	місяця числа
5	Коли помер: 1924 року	25/II	24.	місяця числа
6	Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
7	село, хутір		місто	Ахтирська
8	участок міліції	вулиця	2-а	буд. Ч
9	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
10	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
11	волость	село, хутір	місто	Ахтирська
12	участок міліції	вулиця	2-а	буд. Ч
13	Національність	українська		
14	Сімейний стан помершого: (зарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	жінка		
15	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	Сторожник		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Дубернун
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	удрні Квартігана Дотин н 177.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Левинський Євдоким Аксентійович с. Ахтирине
13	Де поховано	с. Ахтирине
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСОМ

Діловод

[Signature]

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту волості
села міста Ахтирине
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 103	Ч	Ч	27 серпня
1	Пол помершого	Мужчине		
2	Прізвище	Масюк	Ім'я	Семен
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	27 літ
4	Коли помер: 1924	року	серпня	27
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	
	село, хутір	Гай-Мошене	місто	Ахтирине
	участок міліції		вулиця	буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	Гай-Мошене	місто
	участок міліції		вулиця	буд. Ч
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (зарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена)	Холосі		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	Холосі		

10 Чому помер:
по мед. свідомості,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідомості

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свід-
цтво про смерть
а також ч. свід

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати особу,
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

Повідділ запису Актів Громадянського Стану при Акмаріоні Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Акмаріон

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 104	Ч	Ч	27 серпня.
1 Пол помершого	Муженої		
2 Прізвище	Іванов		
3 Зріст	Коли народився: 1	р. 7 м. чиб	місяця числа
4 Коли помер: 1924	року 27	м. чиб	місяця числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	Забарівка	місто Акмаріон
	участок міліції	вулиця	буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця	буд. Ч
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	Розведена		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпороу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідоц-
тво про смерть
а також ч. свід.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати подроби-
ць адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківської повіту

волости

села

міста

за 192 4 рік

Книга ч. 2

По Підзагсу ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. 105	ч.	ч.	27 с. в. в. в.
1 Пол помершого	Олександр		
2 Прізвище	Петров	ім'я Марія	по батькові Петров
3 Зріст	Коли народився: 14 р.	50 см	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	27 д. м.		місяця числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто	Ахтирське
	участок міліції	вулиця	буд. ч.
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця	буд. ч.
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	замужня		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	Козацька		

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідоцтво
про смерть,
а також ч. свід.

12 Ким зроблена заява
про смерть
(зазначити особу,
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту _____ волості _____

села _____ міста Ахтирське

за 1924 рік Книга 4 По Підзапису 4

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <u>106</u>	ч. _____	ч. _____	<u>28 серпня</u>
1 Пол помершого	<u>Женити</u>		
2 Прізвище	<u>Захарченко</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Синькович</u>		
3 Зріст	Коли народився: 1 р. <u>4</u> м. <u>1</u> числа _____		
4 Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>25</u> / <u>11</u> / <u>24</u> м. _____		
5 Де помер. губернія	<u>Харківська</u> повіт _____ волость _____		
	село, хутір <u>Мошенни</u> місто <u>Ахтирське</u>		
	участок міліції _____ вулиця _____ буд. <u>4</u>		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____		
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<u>Харківська</u>		
	волость _____ село, хутір <u>Мошенни</u> місто _____		
	участок міліції _____ вулиця _____ буд. <u>4</u>		
7 Національність	<u>українська</u>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<u>ребенком</u>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	_____		

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Младенце
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також Ч. свід.	Удосіт Момеєнко Симонович п. 134.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Заявлено Гаврилом Ан-дрієвич Момеєнко
13	Де поховано	с. Момеєнко
14	Особливі примітки	Сирі не вживали кр. артеу.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Момеєнко

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при ~~Актарському~~ Виконкомі
губ. *Харьован* повіту волости
села міста *Актарське*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>107</i>	Ч	Ч	<i>28 серпня.</i>
1	Пол помершого <i>Женский</i>			
2	Прізвище <i>Сидоренко</i> ім'я <i>Анна</i> по батькові <i>Симонович</i>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>2 жовтня</i> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>27/10</i> <i>ж.</i> місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харьован</i> повіт волость село, хутір місто <i>Актарське</i> участок міліції вулиця <i>Земля</i> буд. Ч Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьован</i> повіт волость село, хутір місто <i>Актарське</i> участок міліції вулиця <i>Земля</i> буд. Ч			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>- / -</i>			

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Мнахунишчє
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який ввів свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удєст Квартіковє Зє смт Б-191
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Сидоренко Золма Андрєєвнє г. Ахтєвє
13	Де поховано	г. Ахтєвє
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

М. М. М.

V 93 93

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтєвському Виконкомі
губ. Харківськ повіту волости
села міста Ахтєвськ
за 192 9 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 108	Ч	Ч	28 червня.

1	Пол помершого	Женський
2	Прізвище	Сторожук
3	Ім'я	Анна
4	По батькові	Андрєєв.
5	Зріст	Коли народився: 1 р. 1 м - 9.
6	Місяця	числа
7	Коли помер: 192 9 року	27/12 24.
8	Місяця	числа
9	Де помер. губернія	Харківськ
10	повіт	
11	волость	
12	село, хутір	місто
13	Ахтєвськ	
14	участок міліції	вулиця
15	7 сот. м.	буд. Ч
16	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
17	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківськ	
18	повіт	
19	волость	
20	село, хутір	
21	місто	
22	участок міліції	
23	вулиця	
24	7 сот. м.	
25	буд. Ч	
26	Національність	
27	Українськ	
28	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	
29	реєстров.	
30	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	
31		

10 Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свід-
цтво про смерть
а також ч. свід.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подрб.
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловоб

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському конкомі

губ. Харківської

повіту

волости

села

міста

Ахтирське

за 192 4 рік

Книга Ч 2

По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<u>Ч 109</u>	<u>Ч</u>	<u>Ч</u>	<u>28 февраля</u>
1 Пол помершого	<u>Мужского</u>		
2 Прізвище	<u>Бондаренко</u>	ім'я	<u>Сергей</u> по батькові <u>Петрович</u>
3 Зріст	Коли народився: <u>1</u> р.	<u>37</u> років	місяця <u>числа</u>
4 Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>24</u> і <u>24</u>	місяця <u>числа</u>	
5 Де помер. губернія	<u>Харківська</u>	повіт	<u>Ахтирський</u> волость
	село, хутір	місто	<u>Ахтирське</u>
	участок міліції	вулиця	<u>Гости</u> буд. <u>Ч</u>
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<u>Харківська</u>	повіт	<u>Ахтирський</u>
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця	<u>Гости</u> буд. <u>Ч</u>
7 Національність	<u>Українська</u>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена)	<u>жонатий</u>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	<u>козак</u>		

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвись, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харьковской* повіту волости
села міста *Ахтирське*
за 192 *9* рік Книга ч *2* По Підзагсу ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч <i>110</i>	ч	ч	<i>28 серпня</i>
1	Пол помершого	<i>Мужеского</i>		
2	Прізвись	<i>Дульський</i> імя <i>Михайло</i> батькові <i>Михайлов</i>		
3	Зріст	Коли народився: 1 <i>р.</i> <i>27. 5. 1904</i> місяця числа		
4	Коли помер: 192 <i>9</i> року <i>27. 8. 1929</i> місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харьковская</i> повіт волость село, хутір місто <i>Ахтирське</i> участок міліції вулиця <i>10 сотків</i> буд. ч Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковская</i> повіт волость село, хутір місто <i>Ахтирське</i> участок міліції вулиця <i>10 сотків</i> буд. ч			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>вдовець</i>			
9	Спеціальність (про- фесія, ремесло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідот-
цтво про смерть
а також ч. свід.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подроби-
ць адреси)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харьковської повіту

волости

села

міста Ахтирське

за 192 4 рік

Книга ч. 2

По Підзагсу ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <u>III</u>	ч.	ч.	<u>23 серпня</u>
1 Пол помершого	<u>Мужчине</u>		
2 Прізвище	<u>Назаренко</u>	ім'я <u>Алексей</u>	по батькові <u>Васильович</u>
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	<u>23 год.</u>	місяця числа
4 Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>24 л. 24 г.</u>	місяця	числа
5 Де помер. губернія	<u>Харьковська</u>	повіт	волость
	село, хутір	місто <u>Ахтирське</u>	
участок міліції	вулиця <u>Ломоносова</u>	буд. <u>4</u>	
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<u>Харьковська</u>	повіт	
волость	село, хутір	місто	
участок міліції	вулиця <u>Ломоносова</u>	буд. <u>4</u>	
7 Національність	<u>Українська</u>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена)	<u>Холод</u>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	<u>Козацький</u>		

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Воспоинение легин
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удот Квартанов 2002 н. 202.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Росинський Іван Максимович г. Ахтирське
13	Де поховано	г. Ахтирське
14	Особлив. примітки	Сторінка не вказана в довід. г. Ахтирське н. 202.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто

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

Підділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 1

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 112	Ч.	Ч.	1 марта

1. Пол помершого Женский

2. Прізвище Митин ім'я Віктиміє батькові Митович

3. Зріст Коли народився: 1 р. 56 лет місяця числа

4. Коли помер: 1924 року 22.12.12 місяця числа

5. Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирське

участок міліції вулиця 8 сотні буд. Ч.

Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні

6. Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 8 сотні буд. Ч.

7. Національність українська

8. Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)

9. Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

Хазяїн

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	
11	Прізвись, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Під _____,
що зробила заяву

Місто

Зас. ЗАГСом

Діловод

Гурин

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харьковской* повіту _____ волості _____
села _____ міста *Ахтирське*
за 192 *4* рік Книга ч *2* По Підзагсу ч _____

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч <i>13</i>	ч	ч	<i>1 Марта</i>
1	Пол помершого	<i>Чоловік</i>		
2	Прізвись <i>Косьменко</i> ім'я <i>Анастасій</i> по батькові <i>Миколайович</i>			
3	Зріст _____ Коли народився: <i>1</i> р. <i>Зюда</i> місяця _____ числа _____			
4	Коли помер: 192 <i>7</i> року <i>29/12</i> <i>24</i> місяця _____ числа _____			
5	Де помер. губернія <i>Харьковская</i> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <i>Ахтирське</i>			
	участок міліції _____ вулиця <i>Зюда</i> буд. ч _____			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковская</i> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____			
	участок міліції _____ вулиця <i>Зюда</i> буд. ч _____			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. відносі: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідомості, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідомості	Воспеление пену
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який ввів свідомість про смерть а також ч. свід.	Удосвіт Кларінон Зотин л. 29/12-24
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати деталі адресу)	Косенко Микола Семенов г. Ахтирське
13	Де поховано	г. Ахтирське
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мурман



У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села міста Ахтирське
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзапису Ч

Відомості про помершого

Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 114	Ч	Ч	1 Марта
1	Пол помершого <i>жінки</i>		
2	Прізвище <i>Косенко</i> ім'я <i>Матильда</i> по батькові <i>Митвець</i>		
3	Зріст Коли народився: 1 р. <i>38</i> місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року <i>29</i> а <i>24</i> місяця числа		
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт волость село, хутір місто <i>Ахтирське</i>		
участок міліції вулиця <i>Чотирь</i> буд. Ч			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> волость село, хутір місто <i>Ахтирське</i>		
участок міліції вулиця <i>Чотирь</i> буд. Ч			
7	Національність <i>українська</i>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена)		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник)		
<i>Хазяїн</i>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
Я
початки

Зав. ЗАГСом

Діловод

У С Р Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтарському* Виконкомі

губ. *Харківська*

повіту

волости

села

міста

за 192 *7* рік

Книга Ч *2*

По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>115</i>	Ч	Ч	<i>Марта 1</i>
1	Пол помершого <i>чоловік</i>			
2	Прізвище <i>Варшан</i> ім'я <i>Матвєєв</i> батькові <i>Іванові</i>			
3	Зріст <i>1 м 4</i> Коли народився: 1 р. <i>1 м 4</i> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>7</i> року <i>29 / 11</i> числа місяця числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтарський</i> волость <i>Ахтарський</i>			
	участок міліції <i>5 сот. м.</i> вулиця <i>5 сот. м.</i> буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> волость <i>Ахтарський</i> село, хутір <i>Ахтарський</i> місто <i>Ахтарський</i>			
	участок міліції <i>Ахтарський</i> вулиця <i>Ахтарський</i> буд. Ч			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена) <i>розведений</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) <i>—</i>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати подробиці адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис _____,
що зробила заяву



Зав. ЗАГСом

Діловод

Підпис

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі
губ. *Харьковської* повіту _____ волості _____
села _____ міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч _____

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>116</i>	Ч	Ч	<i>3 марта</i>
1	Пол помершого <i>Мужчина</i>			
2	Прізвище <i>Бирюк</i> ім'я <i>Миколай</i> по батькові <i>Бирюков</i>			
3	Зріст _____ Коли народився: <i>1</i> р. <i>72</i> місяця _____ числа _____			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>3/III 24</i> р. місяця _____ числа _____			
5	Де помер. губернія <i>Харьковська</i> повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто <i>Ахтирська</i> участок міліції _____ вулиця <i>Успенська</i> буд. Ч _____ Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харьковська</i> волость _____ село, хутір _____ місто _____ участок міліції _____ вулиця <i>Успенська</i> буд. Ч _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>Жонатий</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <i>Перво-работ.</i>			

с.

10	Чому помер: по мед. свідотству, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотства	Старческа слобода
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- ство про смерть а також ч. свід	Удрий Клементій Чист
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Турин Микола Миколайович г. Ахтырка
13	Де поховано	г. Ахтырка.
14	Особливі примітки	Сварки не вживати сирими сирими

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Турин

453

✓ 102/02

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Воскресен Виконкомі

губ. Закарпатська повіту Воскресен волости Воскресен

села Воскресен міста Воскресен

за 192 4. рік Книга 4 2 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>4</u> <u>114</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>3</u> <u>марта</u>
1	Пол помершого	<u>жінку</u>		
2	Прізвище <u>Чистий</u> ім'я <u>Блена</u> по батькові <u>Осипович</u>			
3	Зріст <u>58</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>58</u> місяця <u>числа</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>февраль</u> місяця <u>2</u> числа			
5	Де помер. губернія <u>Закарпатська</u> повіт <u>Воскресен</u> волость <u>Воскресен</u>			
	село, хутір <u>Ахтырка</u>			
	участок міліції <u>85</u> вулиця <u>85</u> буд. <u>4</u>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Закарпатська</u> повіт <u>Воскресен</u>			
	волость <u>Воскресен</u> село, хутір <u>Воскресен</u> місто <u>Воскресен</u>			
	участок міліції <u>Воскресен</u> вулиця <u>Воскресен</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>українець</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <u>Кремляк</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	

Підпис особи,

що зробила заяву

Місто

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Handwritten signature]

✓ 107 103

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* конкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтирської* волости
села *Ахтирська* міста *Ахтирська*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч *4*

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <i>118</i>	Ч	Ч	Ч <i>світлого</i>

- Пол помершого *Земський*
- Прізвище *Гербенюк* ім'я *Микола* по батькові *Данилович*
- Зріст *170* Коли народився: 1 *11* р. *м. у.* місяця *11* числа *11*
- Коли помер: 192 *4* року *4* *11* *24* місяця *11* числа *11*
- Де помер. губернія *Харківська* повіт *Ахтирський* волость *Ахтирська*
село, хутір *Ахтирська* місто *Ахтирська*
участок міліції *8 сотів* вулиця *8 сотів* буд. Ч *4*
Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні
- Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтирський*
волость *Ахтирська* село, хутір *Ахтирська* місто *Ахтирська*
участок міліції *8 сотів* вулиця *8 сотів* буд. Ч *4*
- Національність *українська*
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) *вдова*
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) *—*

10 Чому помер:
помед свідотцтву,
або по розпресеу
свідків, коли нема
мед свідотцтва

Мнаценсине

11 Призвіще, імя та
по батькові лікаря,
який вед-в свід-т-
цтво про смерть
а також Ч свід

Удот Кварікович Іван
м. 25 4/III 24.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(азначити подрб.
адресу)

Тербенський Іван Андреев
г. Актюгине

13 Де поховано

г. Актюгине

14 Особливі примітки

на суму 36000р

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод



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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актюгінском Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Актюгине

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 119	Ч	Ч	6 марта
1 Пол помершого	Мужено		
2 Призвіще	Мвердохвобімя Іван Іванович по батькові Іванов		
3 Зріст	Кілі народився: 1 р.	9 літ	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	5/III - 24.	місяця	числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто	Актюгине
участок міліції	вулиця Іванова	буд. Ч	
Коли особа померла в лікарні, то азначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська		
волость	село, хутір	місто	
участок міліції	вулиця Іванова	буд. Ч	
7 Національність	українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпресу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

Ангела

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який ввів свідоцтво
про смерть
а також ч. свід.

Удосвіт Врога невилучена
05.06.24

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати особу,
адресу)

твердошубов невилучена
А. Андреев

13 Де поховано

А. Андреев

14 Особливі примітки

на судні 42000

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

Місто
для
печатки

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 120	Ч	Ч	05.06.24

1 Пол помершого Іванов

2 Прізвище Катричів ім'я Аларка по батькові Миколай

3 Зріст Коли народився: 1 р. 80 літ місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 05.06.24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирське

участок міліції вулиця 80 літ буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 80 літ буд. Ч 93

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена) Вдова

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник) Хазяїн

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпробу свідків, коли нема мед. свідоцтва	От старости
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удоси Квартковска Іван а. Філі, М.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Безробітний Уманов Микола г. Ахтырськ.
13	Де поховано	г. Ахтырськ
14	Особливі примітки	на судний 420000

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
печатки

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

П/відділ записи Актів Громадянського Стану при Ахтырськ Виконкомі
губ. Харьковской повіту волости
села міста Ахтырськ
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 121	Ч	Ч	6 серпня.

1. Пол помершого Женский

2. Прізвище Светицкая ім'я Микола по батькові Ахтырський

3. Зріст Коли народився: 1 р. 12 місяців числа

4. Коли помер: 1924 року 5. 24. місяця числа

5. Де помер. губернія Харьковская повіт волость село, хутір Будине місто Ахтырськ

участок міліції вулиця буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце мешкання помершого: губернія Харьковская волость село, хутір Будине місто

участок міліції вулиця буд. Ч

7. Національність українська

8. Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужній, вдова, розведена) холостий

9. Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10 Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

Мнагетична

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який веде свідот-
цтво про смерть
а також ч. свід

Удосі. Ахмєрєна Сєвєрєна
м. 133.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подрєб.
адресу)

Сєвєрєна Ахмєрєна
Ахмєрєна

13 Де поховано

в Ахмєрєні

14 Особливі примітки

на суду 4000

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Тифліс

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмєрєна Виконкомі

губ. Каргове повіту волости

села міста Ахмєрє

за 1924 рік Книга 4 2 По Відзагу 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 122	ч	ч	7 марти

1 Пол помершого Мєнєв

2 Прізвище Кузєнєв ім'я Євєрєна по батькові Кєвєрєна

3 Зріст Коли народився: 1 р. 4 тиж. місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 5 ію 94. місяця числа

5 Де помер. губернія Каргове повіт волость

село, хутір місто Ахмєрє

участок міліції вулиця 5 сотин буд. 4

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Каргове повіт

волость село, хутір місто Ахмєрє

участок міліції вулиця 5 сотин буд. 4

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенком

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос. подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Укр
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід	Удист Квартікова 5 сотт с. 407.
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати особу, адресу)	Гузенко Иван Иванович с. Ахтырське
13	Де поховано	с. Ахтырське.
14	Особливості примітки	на суму 45000.

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зас. ЗАГСОМ

Діловод

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахтырське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 123	Ч	Ч	7 березня

1 Пол помершого Іменин

2 Прізвище Бутко ім'я Марія по батькові Іванови

3 Зріст Коли народився: 1 р. 2 жовт. місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 4 жовт. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтырське

участок міліції вулиця 5 сотт буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська віт

волость село, хутір місто Ахтырське

участок міліції вулиця 5 сотт буд. Ч

7 Національність українська

8 Сімейний стан помершого: (дружок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) вільний

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	П. на денесний
11	Прізвисько, ім'я та по батькові лікаря, який вид. в свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удосіт Н. Варікова Б. ютін н. 409.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Будіко Іван Степанович п. Ахтирине
13	Де поховано	с. Ахтирине
14	Особливі примітки	Смерть в результаті удосітвіня в будинку н. 409.

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирине
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жінотого полу	Коли записано про помершого
Ч 124	Ч	Ч	7 марта

1 Пол помершого Жінотий

2 Прізвисько Маруценко ім'я Федот по батькові Івановна

3 Зріст Коли народився: 1 р. 60 літ місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 6 літ 4 м. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківської повіт село, хутір місто Ахтирине

участок міліції вулиця Ісакіна буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківської повіт волость село, хутір місто

участок міліції вулиця Ісакіна буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) Хазяїн

10	Чому помер: по мед. свідодтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідодтства	Мидр
11	Прізв'їще, імя та по батькові лікаря, який видав свідодт- ство про смерть а також ч. свід.	Удєст. Квартікома Ісодтн 21.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Марузенно Мтаси Ісодтн 21. с. Ахтєрїне
13	Де поховано	с. Ахтєрїне
14	Особливі примітки	на суму 45 рубл.

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтєрському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтєрїне

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагєу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 125	Ч	Ч	7 Марта

1 Пол помершого Мєсєнїєв

2 Прізв'їще Хосєунає ім'я Анна по батькові Ісєнєвнє

3 Зріст Коли народився: 1 р. 1/2 м. 4 д. місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 6 т. 4 д. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтєрїне

участок міліції вулиця Ісодтн буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто Ахтєрїне

участок міліції вулиця Ісодтн буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дєвєчєна

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Младенський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свід- цтво про смерть а також ч. свід.	Удєл. Квартікома 8 сотт от 4 III 24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Хосуний Мосисе Петрович г. Ахтирськ.
13	Де поховано	г. Ахтирськ.
14	Особливі примітки	на суну 45000.



Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зас. ЗАГСОМ

 Діловод

✓ III M

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирськ Виконкомі

губ. Харківська повіту _____ волости _____

села _____ міста Марти

за 192 4 рік Книга 4 2 По Підзагу 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <u>126</u>	ч.	ч.	<u>8 марта</u>

- Пол помершого Мужской
- Прізвище Будуров ім'я Михайло по батькові Михайлович
- Зріст _____ Коли народився: 1 р. 6 місяця _____ числа _____
- Коли помер: 192 4 року 24 III _____ місяця _____ числа _____
- Де помер. губернія Харківська повіт _____ село, хутір _____ місто Ахтирськ

участок міліції _____ вулиця 8 сотт. буд. 4

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

- Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____
- участок міліції _____ вулиця 8 сотт. буд. 4
- Національність _____
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) ребіт
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) _____

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків, або по мед.	Відомості про померлого
11	Прізвище, ім'я, по батькові який відв. св. що про см. також ч. св.	Відомості про померлого
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Відомості про померлого
	Де поховано	Відомості про померлого
	Примітки	Відомості про померлого

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
запису

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

Повідділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахтирська волости Ахтирська міста Ахтирська

за 192 4 рік Книга 4 2 По Підзагеу 4

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч <u>127</u>	ч	ч	<u>8 Марта</u>

1 Пол помершого Мужчина

2 Прізвище Бровна ім'я Іван по батькові Іванович

3 Зріст 170 Коли народився: 1 р. 3 м. 12 місяця 12 числа

4 Коли помер: 192 4 року 8 м. 12 числа місяця 12 числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт Ахтирська волость Ахтирська

село, хутір Ахтирська місто Ахтирська

участок міліції 4 вулиця Чесотин буд. 4

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт Ахтирська волость Ахтирська село, хутір Ахтирська місто Ахтирська

участок міліції 4 вулиця Чесотин буд. 4

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Відомості про помершого

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Младенський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удрина Кварткович Усман
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати особу, адресу)	Братів Стефан Карпелюк з. Ахматів
1	Сектор	СТАНЦИЯ
1	№ 41 прил. 971	на 1 р. К. 300
1	Видана	Бесплатно.
1	Финотдела	19 Дек 192 г.
1	По приходному реєстру ст.	117
1	Принято от	Степан Карпелюк
1	в уплату	Степан Карпелюк
1	всього	
1	Кассир	Бухгалтер

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахматівському конкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахматів

за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагону Ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 128	Ч.	Ч.	12 марта

- Пол помершого: чоловік
- Прізвище: Воронцов ім'я: Федот по батькові: Карпелюк
- Зріст: Коли народився: 1 р. 90 лет місяця числа
- Коли помер: 1924 року 8/10 числа місяця числа
- Де помер: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахматів
- участок міліції вулиця Ісакія буд. Ч.
- Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце мешкання помершого: губернія повіт волость село, хутір місто Ахматів
- участок міліції вулиця Ісакія буд. Ч.
- Національність: українська
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) вдова
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

10

Чому помер:
по мед. свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідотцтва

Старечна слабість

11

Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідот-
цтво про смерть
а також ч. свід.

Удст. Кварт. Кома Ісвіт
и 218.

12

Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подрб.
адресу)

Воропай Євдокіма Іосифовича
г. Ахтырськ

13

Де поховано

г. Ахтырськ

14

Особливі примітки



на сім'ю 45000

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

Місто
для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырському Виконкомі
губ. Харьковской повіту волости
села міста Ахтырськ
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 129	Ч	Ч	10 марта.

1 Пол помершого Мужч.
2 Прізвище Колосетинський ім'я Іван по батькові Сергійович
3 Зріст Коли народився: 1 - р. 1888 місяця числа
4 Коли помер: 1924 року 9/10 груд. місяця числа
5 Де помер. губернія Харьковская повіт волость
село, хутір Колосетинське місто Ахтырськ.
участок міліції вулиця буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харьковская повіт
волость село, хутір місто Ахтырськ
участок міліції вулиця буд. Ч
7 Національність Українець
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенка

9 Спеціальність (про-
фесія, ремесло, по-
сада, стан в про-
мисл. віднош.: гос-
подарь, робітник)

10	Чому номер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Мнаценський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати особу, адресу)	Колодєвський Георгій Іванович хут. Поділля
13	Де поховано	хут. Поділля
14	Особливі примітки	на суму 45000

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мнаценський

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Артемівському* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Артемівська* волості

села *Артемівське* міста *Артемівське*

за 192 *4* рік Книга *4* *2* По Підзагусу *4*

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <i>130</i>	ч.	ч.	<i>4</i> <i>марта</i>

1. Пол помершого *жінки*

2. Прізвище *Колесник* ім'я *Харитина* батькові *Євдокимов*

3. Зріст *58 см* Коли народився: *1* р. *58* місяця *числа*

4. Коли помер: 192 *4* року *11/11* місяця *числа*

5. Де помер. губернія *Харківська* повіт *Артемівський* волость *Артемівська*

село, хутір *Артемівське* місто *Артемівське*

участок міліції *7 сотня* вулиця *7 сотня* буд. *4*

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харківська* волость *Артемівська* село, хутір *Артемівське* місто *Артемівське*

участок міліції *7 сотня* вулиця *7 сотня* буд. *4*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан помершого: *вдова* (шлюб, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)

9. Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник) *Хазяїнство*

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Востаннє життя
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	кохання Засарин Федоровн п. Ахтирське
13	Де поховано	п. Ахтирське
14	Особливі примітки	Старше вмерло в дитинстві 723.

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтирське
за 1924 рік Книга ч. 2 По Підзагсу ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. 131	ч.	ч.	13 Марта

1 Пол помершого Іменний

2 Прізвище Лавренко ім'я Мартин по батькові Павлович

3 Зріст Коли народився: 1 р. 60 лет місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 12/III 24г. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость
село, хутір місто Ахтирське
участок міліції вулиця 2-а буд. ч.

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська
волость село, хутір місто
участок міліції вулиця 2-а буд. ч.

7 Національність українська

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) Хазяїн

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старшина Сибига
11	Прізвись, ім'я та по батькові лікаря, який видав свід- цтво про смерть а також ч свід	Удочі Кварткова Ісотт м. 285
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Законно Удочі Акимови г. Ахтисине
13	Де поховано	г. Ахтисине
14	Особливі примітки	Свідок вчинили удочі обидва

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСОМ

Діловод

[Signature]

у С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтисинському конкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Ахтисине
за 1924 рік Книга ч 2 По Підзагу ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 132	ч	ч	13 Марта

1 Пол помершого Женець

2 Прізвись Овечкина ім'я Елена по батькові Козьмичина

3 Зріст Коли народився: 1 р. 75 м місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 12.11.24 м. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость
село, хутір місто Ахтисине
участок міліції вулиця Ісотт буд. ч

Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт
волость село, хутір місто
участок міліції вулиця Ісотт буд. ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (нарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Дівчина

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник) Хазяїн

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Старшина с/поб
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удосі Кваркович 2 сотні н-284.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Зинтих Павел Дмитрович с. Ахтырине
13	Де поховано	с. Ахтырине
14	Особливі примітки	
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод		<i>Зинтих</i>

✓ № 118

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырском Виконкомі

губ. *Харьковская* повіту _____ волости _____

села _____ міста *Ахтырине*

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

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч <i>133</i>	ч	ч	<i>15 марта</i>

1 Пол помершого *Мужской*

2 Прізвище *Павленко* ім'я *Андрей* по батькові *Петрович*

3 Зріст _____ Коли народився: *1* р. *55* місяця _____ числа _____

4 Коли помер: 192 *4* року *14/11* *94* місяця _____ числа _____

5 Де помер. губернія *Харьковская* повіт _____ волость _____

_____ село, хутір _____ місто *Ахтырине*

участок міліції _____ вулиця *Земляна* буд. *4*

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія _____ повіт _____

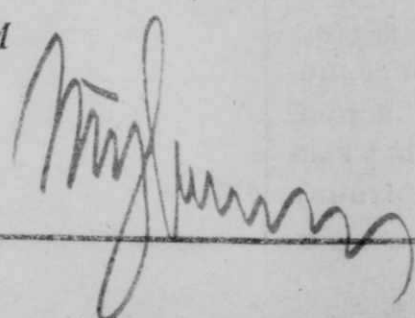
_____ волость _____ село, хутір _____ місто _____

участок міліції _____ вулиця *Земляна* буд. *4*

7 Національність *Украинец*

8 Сімейний стан помершого: (нарубон, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) *жени*

9 Спеціальність (про-
фесія, ремесло, по-
сада, стан в про-
мисл. віднош.: гос-
подарь, робітник) *Хлеботорговцем*

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Ойзбертуну
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удосей Кварткова 8 сотин а 15/III 24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	Навченко Іванна Андреевна з. Ахтирине
13	Де поховано	з. Ахтирине
14		
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод 		

V 119 119

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

П'відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Ахтирине
за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 134	Ч	Ч	17 марта

- Пол помершого Мужчине
- Прізвище Ерман ім'я Дмитро батькові Степанови
- Зріст Коли народився: 1 р. 30 ті місяця числа
- Коли помер: 192 4 року марта 16 місяця числа
- Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирине
участок міліції вулиця 8 сотин буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце мешкання помершого: губернія повіт волость село, хутір місто
участок міліції вулиця 8 сотин буд. Ч
- Національність Українець
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) неонат
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) Хазяїн

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Міжор
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть, а також ч. свід.	Удосвіт Квартанова Ісотин с. 16/10. 24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Кисель Петро Васильович с. Ахтисин
13	Де поховано	с. Ахтисин
14	Особливі примітки	
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод <i>Пішун</i>		

у С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Повідділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтисин Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтисин

за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 135	Ч	Ч	17 марта

1 Пол помершого Ісєнєв

2 Прізвище Косак ім'я Ан-дра по батькові Михайлович

3 Зріст Коли народився: 1 р. 3 жовтня місяця числа

4 Коли помер: 192 4 року 16/10, 24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтисин

участок міліції вулиця Ісотин буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця Ісотин буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ісєнєв

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Младенський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	Удирт Кварткова Ісотин н. 300.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	Мисен Мисаи Мисаревт г. Ахтирине
13	Де поховано	г. Ахтирине
14	Особливі примітки	Свідок не встигавши ухвалити обсервати

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мисаревт

У С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі

губ. Харківської повіту волости

села міста Ахтирине

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 145	Ч	Ч	17 марта

1 Пол помершого Ісменний

2 Прізвище Сикун ім'я Мисаи по батькові Дмитрієв

3 Зріст Коли народився: 1 р. 56 лет місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 16.10.24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирине

участок міліції вулиця Чотирь буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця Чотирь буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, ожонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужній

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) Хазяїн

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпороу свідків, коли нема мед свідотцтва	Стор
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свід- цтво про смерть а також Ч свід	Удосм. Ахматова Олександр Л. 16/III 24
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подрб. адресу)	Сини Матвій Степанов г. Ахматове
13	Де поховано	г. Ахматове
14	Особливі примітки	Борис не взнає свідомості 5 квітня сир варт коміт

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Місто
для
печатки

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахматова Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахматове

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 157	Ч.	Ч.	19 марта

1 Пол помершого Іменем

2 Прізвище Мейко ім'я Євдокія по батькові Андреевна

3 Зріст Коли народився: 1 р. 1 ж-го місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 19/III 24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахматове

участок міліції вулиця 5 сотин буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 5 сотин буд. Ч

7 Національність Українська

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) вдово

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп-подарь, робітник)

48

10	Чому номер: по мед. свідоцтву, або по розпороу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Младенство
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удосіт Квиртілова 5 сотні № 420
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Мейко Андрей Михайлович г. Ахтирине
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Сварки не взимати удосіт о безпосередності № 420

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирском Виконкомі
губ. Харківської повіту волості

села міста Ахтирине
за 192 9 рік Книга ч 2 По Підзагу ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 138	ч	ч	19 марта
1	Пол помершого	Мужчина	
2	Прізвище	Квиртілова	ім'я Марфа по батькові Мейко
3	Зріст	Коли народився: 1 р.	65 лет місяця числа
4	Коли помер: 192 9 року	19/10 24 г.	місяця числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт волость
	село, хутір	місто Ахтирине	
	участок міліції	вулиця 5 сотні	буд. ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця 5 сотні	буд. ч
7	Національність	Українська	
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)		
	Замужня		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	Хазяїн	

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Діло
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удирин Н. Варфолом. 5 сот. м. н. 418.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- ць адреси)	Черезників Іван Іванович г. Ахтирське
13	Де поховано	г. Ахтирське
14	Особі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зас. ЗАГСОМ

Діловий

[Handwritten signature]

у С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтирська* волості
села *Ахтирське*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <i>188</i>	Ч	Ч	<i>19 марта</i>
1 Пол помершого	<i>Мужской</i>		
2 Прізвище	<i>Борисов</i>	ім'я <i>Іван</i>	по батькові <i>Іванович</i>
3 Зріст	Коли народився: 1	р. <i>66</i>	місяця <i>16</i> числа <i>24</i>
4 Коли помер: 192 <i>4</i> року	місяця <i>16</i> числа <i>24</i>		
5 Де помер. губернія <i>Харківська</i>	повіт	волость <i>Ахтирська</i>	
	село, хутір	місто <i>Ахтирське</i>	
	участок міліції	вулиця <i>10 сот. м.</i>	буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i>	повіт		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця <i>10 сот. м.</i>	буд. Ч
7 Національність	<i>Українська</i>		
8 Сімейний стан помершого: (налюб, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>немає</i>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	<i>немає</i>		

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороху свідків, коли нема мед. свідоцтва	убийство
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати адресу)	Климент Овча Урмарець г. Ахтирське
13	Де поховано	г. Ахтирське
14		

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирській Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахтирська волості

села Ахтирське міста Ахтирське

за 192 4 рік Книга 4 10 По підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч <u>140</u>	ч	ч	<u>20 Марта</u>

- Пол помершого Мужской
- Прізвище Кампрт ім'я Петр по батькові Дем'янович
- Зріст Коли народився: 1 р. 6 м-зв. місяця числа
- Коли помер: 192 4 року 19/III 24 місяця числа
- Де помер. губернія Харківська повіт Ахтирська волость Ахтирське
село, хутір Мошени місто Ахтирське
участок міліції вулиця буд. Ч
- Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт Ахтирська волость Ахтирське село, хутір Мошени місто Ахтирське
участок міліції вулиця буд. Ч
- Національність Українська
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) ребенок
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

32

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпресу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Младенце
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який ввів свід- цтво про смер- ть а також ч. свід	удр. Мотененко Сильовита н-223
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подрб. адресу)	Капр. Демон Михайлов хут. Михайлівське
13	Де поховано	хут. Михайлівське
14	Особливості	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСом

Діловод

Міхалюк

Місто
я
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підділ запису Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села міста Ахтирського
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 141	Ч	Ч	20 Марта
1 Пол помершого	Мужч. Мухомов		
2 Прізвище	Гарман	Ім'я Іван	по батькові Іванович
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	33 років	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	20 III	місяця	числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто	Ахтирське
	участок міліції	вулиця	5 сотків буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця	5 сотків буд. Ч
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	жонатий		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	Хазяїн		

126

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпрасу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідоцтво
про смерть
а також ч. свід

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подроби-
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Губертун

Удос. Квартіла 5 сотки
№ 411.

Гаріам Марі Іванови
з Ахтирине

з Ахтирине

Сбачи не вмісання Імвату

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
підпису

Зас. ЗАГСом

Діловий

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине Виконкомі

губ. Харківської повіту волості

села міста Ахтирине

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 142	Ч	Ч	22 Марта
1 Пол помершого	Мужчине		
2 Прізвище	Степанович		
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	90 лет	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	21/11	21	місяця числа
5 Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто	Ахтирине
	участок міліції	вулиця	5 сотки буд. Ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця	5 сотки буд. Ч
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	Вдов		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	Харківський		

48

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Старечна - слабощ
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	Удорт Іварткова 5 сотні н-42
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Станіслав Іван Михайлович г. Ахтырське
13	Де поховано	г. Ахтырське
14	Особливі примітки	Старі не вгадали з ім'ям К. М. Е.

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
Ахтырське

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтырське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 143	Ч	Ч	22 марта

1 Пол помершого Мужч.

2 Прізвище Мурзанин Ім'я Іван по батькові Стіпанов.

3 Зріст Коли народився: 1 р. 5 т-ць місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 21/III 31. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтырське

участок міліції вулиця 5 сотні буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто Ахтырське

участок міліції вулиця 5 сотні буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенком

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10

Чому помер:
по мед свідотцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед свідотцтва

Мназниченко

11

Призвіще, ім'я та
по батькові лікаря,
який видав свідот-
цтво про смерть
а також ч свід

Удосі Кварікова 5 сотні
№ 421.

12

Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подріб.
адресу)

Ім урганин Стіпан Леонідов
г. Ахматин

13

Де поховано

г. Ахматин

14



Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахматинській Виконкомі

губ. Харківської

повіту

волости

села

міста

Ахматин

за 192

рік

Книга ч 2

По Підзагсу ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 144	ч	ч	24 марта
1 Пол помершого	Мужчина		
2 Призвіще	Крутиченко		
3 Зріст	Коли народився: 1 р.	4 года	місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	24/10 24г.	місяця	числа
5 Де помер. губернія	Харківської	повіт	волость
	село, хутір	місто	Ахматин
	участок міліції	вулиця	Усатин буд. ч
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківської		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця	Усатин буд. ч
7 Національність	Українська		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	ребіт		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	—		

✓ 129

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідоцтва	Воспиченне перше
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який ввів свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удочен. Квартікова Часотин 24/III 44.
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати повну адресу)	Крутоголов Сергій Максимович г. Ахтикеріє
13	Де поховано	г. Ахтикеріє
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
Ахтикеріє

Зав. ЗАГСом

Діловий

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записи Актів Громадянського Стану при Ахтикеріє Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Ахтикеріє
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 145	Ч	Ч	24 марта
1	Пол помершого Іженин		
2	Прізвище Іженин ім'я Анна по батькові Павлович		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 1894 місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року 18/III 24. місяця числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтикеріє		
участок міліції вулиця Часотин буд. Ч			
Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто		
участок міліції вулиця Часотин буд. Ч			
7	Національність Українець		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) рибенко		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)		

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпрасу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Воспелення мими
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також Ч. свід.	Удрина Кварталова Чотина н. 20/10/24.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	Трохим Павел Максимович г. Ахтирське
13	Де поховано	г. Ахтирське
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто для печатки

Зав. ЗАГСом

Діловий

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 146	Ч.	Ч.	24 марта.

1. Пол помершого Мужч.

2. Прізвище Мандренко ім'я Іванович по батькові Карпович

3. Зріст Коли народився: 1 р. 12 літ місяця числа

4. Коли помер: 1924 року 23/10/24. місяця числа

5. Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір Попом місто Ахтирське

участок міліції вулиця буд. Ч.

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір Попом місто

участок міліції вулиця буд. Ч.

7. Національність Українець

8. Сімейний стан помершого: (нарубок, жоцатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)

9. Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Карп
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть а також ч. свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ци адреси)	Михайло Карп Архипович хут. Молот
13	Де поховано	хут. Молот
14		
Підпис особи, що зробила заяву Місто Зав. ЗАГСом Діловод		

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

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзапису Ч.

Відомості про помершого

Загальний нр.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 147	Ч.	Ч.	24 марта

1. Пол помершого Мужч.

2. Прізвище Ісєнто ім'я Григорій по батькові Михайлович

3. Зріст Коли народився: 1 р. 17 літ місяця числа

4. Коли помер: 1924 року 25/10/24. місяця числа

5. Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтирське

участок міліції вулиця Зоряна буд. Ч.

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська волость село, хутір місто

участок міліції вулиця Зоряна буд. Ч.

7. Національність Українець

8. Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) холост

9. Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) господарем

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпореу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Заморо
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також ч. свід.	Уддін Квартікова Зсотин н. 349
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	Лисенко Мавчин Романович с. Ахтырине
13	Де поховано	с. Ахтырине
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

Лисенко

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырском Виконкомі

губ. *Харьковская* повіту волости
села міста *Ахтырине*
за 192 *4* рік Книга *4* По Підзагеу *4*

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
<i>ч 148</i>	<i>ч</i>	<i>ч</i>	<i>24 марта</i>

1 Пол помершого *Женский*

2 Прізвище *Калит* ім'я *Мария* по батькові *Павловна*

3 Зріст Коли народився: 1 р. *3* *каждый* місяця числа

4 Коли помер: 192 *4* року *24/III 24* місяця числа

5 Де помер. губернія *Харьковская* повіт волость
село, хутір місто *Ахтырине*
участок міліції вулиця *Зсотин* буд. *4*

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харьковская*
волость село, хутір місто
участок міліції вулиця *Зсотин* буд. *4*

7 Національність *Украинка*

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Младенство
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також ч. свід.	Удосвіт Картикова Ботин н. 427.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Калин Иван Григорьевич н. Ахтырське
13	Де поховано	Ахтырське
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зас. ЗАГС

Діловод

Місто
для
печатки

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырском Виконкомі

губ. Харківська повіту Ахтырська волости

села Ахтырське міста Ахтырське

за 192 7 рік Книга 4 По Підзапису 4

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <u>149</u>	ч.	ч.	<u>25</u> Марта

- Пол помершого жінки
- Прізвище Кольч ім'я Анна по батькові Ушомовна
- Зріст 150 Коли народився: 1 р. 3 місяця 24 числа
- Коли помер: 192 7 року 24 / III / 24 місяця 24 числа
- Де помер. губернія Харківська повіт Ахтырський волость Ахтырська
село, хутір Ахтырське місто Ахтырське
участок міліції вулиця 10 сотні буд. 4
- Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт Ахтырський
волость Ахтырська село, хутір Ахтырське місто Ахтырське
участок міліції вулиця 10 сотні буд. 4
- Національність українська
- Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) жінка
- Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

Младенство

року 1924
л. 234

Маминин
Ахтир

Ахтир

Серия Б6

№ 406293

КВИТАНЦІЯ

на Р. К.

Видана

Фінотдела "11"

192 г.



По приходному реєстру ст.

Принято от

в уплату

всего

Кассир

Бухгалтер

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при *Ахтирському* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту

волости

села *Ахтир* міста

за 1924 рік

Книга Ч 2

По Підзагу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 150	Ч	Ч	26 марта
1 Пол помершого	<i>Маминин</i>		
2 Прізвище	<i>Мамин</i> ім'я <i>Анатолій</i> по батькові <i>Андрійович</i>		
3 Зріст	Коли народився: 1	р.	70 літ місяця числа
4 Коли помер: 1924 року	25 к. 24. місяця числа		
5 Де помер. губернія	<i>Харківська</i> повіт <i>Мамин</i> волость		
	село, хутір <i>Мамин</i> місто <i>Ахтир</i>		
	участок міліції вулиця буд. Ч		
Коли сеоба померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<i>Харківська</i> повіт		
	волость <i>Мамин</i> село, хутір <i>Мамин</i> місто		
	участок міліції вулиця буд. Ч		
7 Національність	<i>українська</i>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>вдова</i>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Старшею слабост
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід	Укр. Іоанненов Сильвестр н. 241.
12	Ким зроблена заява про смерть (вказати подробиці адресу)	Малюк Іван Іванович н. Ахтырське
13	Де поховано	н. Ахтырське
14	Особливі примітки	свідки не вказані при виході

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахтырське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагусу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч 151	ч	ч	26 марта

1 Пол помершого Мужч.

2 Прізвище Ахтырське ім'я Іван по батькові Іванович

3 Зріст Коли народився: 1 р. 2 1/2 года місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 26 м. 24 н. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтырське

участок міліції вулиця 6 сот. буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 6 сот. буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: одружений, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенок

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Младенческое
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід	Удєст Кварткович Ботин н. 427.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Антон Кирин Юсупов н. Ахтырське
13	Де поховано	н. Ахтырське
14		
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод		

У С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтырском Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтырське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жінотого полу	Коли записано про помершого
Ч 152	Ч	Ч	26 марта
1	Пол помершого Мущинское		
2	Прізвище Бароніє ім'я Дмитрійович батькові Семенови		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 18 лет місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року 26-го числа місяця числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахтырське.		
участок міліції вулиця Зюганов буд. Ч			
Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто		
участок міліції вулиця Зюганов буд. Ч			
7	Національність Українець		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) холост		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) хазяїн		

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Міу Бертушу
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удран Кварткова Зосина н. 357
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подробиці адресу)	Варона Данила Семеновича н. Ахтирське
13	Де поховано	н. Ахтирське
14	Особливі примітки	Старі не вжиті у цурет в безпосередності

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто для печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Мурашев

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Асфурек Виконкомі

губ. Зарієв повіту Асфурек волості Асфурьки

села Асфурьки міста Асфурьки

за 192 4 рік Книга Ч По Підзапису Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <u>153</u>	ч.	ч.	Розглянуто 24/VI 35 28/VI

1 Пол помершого женичий

2 Прізвище Тиронина ім'я Звонко по батькові Григорій

3 Зріст 160 Коли народився: 1 р. 40 місяця 24 числа

4 Коли помер: 192 4 року марса місяця 24 числа

5 Де помер. губернія Зарієвська повіт Ахтирський волость Ахтирське

село, хутір Ахтирське місто Ахтирське

участок міліції 5с вулиця Буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Херсонська повіт Херсонський

волость Херсонська село, хутір Херсонська місто Херсонська

участок міліції Буд. Ч вулиця Буд. Ч

7 Національність українська

8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)

по Козькій ст. 8

120

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Воспаление легких
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Кибзари доросл
13	Де поховано	г. Ахтир
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Шуфран

130

У С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при *Яосифівск* Виконкомі
губ. *Закарпатська* повіту волости

села міста
за 192 *4* рік Книга *4* По Підзагеу *4*

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <i>154</i>	Ч	Ч	<i>24/11</i>
1 Пол помершого	<i>мужчина</i>		
2 Прізвище	<i>Фурман</i> ім'я <i>Мейл</i> по батькові <i>Федор</i>		
3 Зріст <i>2 1/2</i>	Коли народився: 1 р. <i>4/2</i>	місяця	числа
4 Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>марта</i>	місяця <i>24</i>	числа	
5 Де помер. губернія	повіт	волость	
	село, хутір	місто	
участок міліції	<i>10 с.</i>	вулиця <i>В-коф.</i>	буд. <i>4</i>
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Закарпатська</i>	повіт	село, хутір	місто
участок міліції	вулиця <i>10 с. 11</i>	буд. <i>4</i>	
7 Національність	<i>українська</i>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<i>ребенок</i>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Воскресіння
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удесні Квартков 10 сент.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Душант Федор
13	Де поховано	Ахтирське
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто для
підпису

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

Підділ запису Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 155	Ч	Ч	28 марта

1 Пол помершого Женский

2 Прізвище Михайленко ім'я Уленко по батькові Іванович

3 Зріст Коли народився: 1 38 лет місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 24 сент. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирське

участок міліції вулиця Ісаків буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

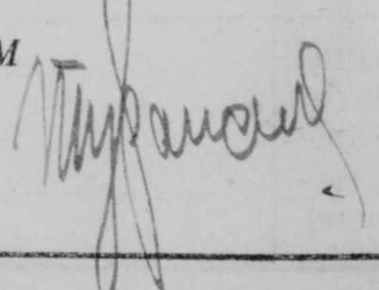
волость село, хутір місто

участок міліції вулиця Ісаків буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) Ходячий

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Діло
11	Прізв'я, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удирект Кварталом 9 сотини н. 263.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Михайло Анатолій Степанович г. Ахматське
13	Де поховано	г. Ахматське
14	Особливі примітки	
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод		

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

Відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахматському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Ахматське

за 192 4 рік Книга Ч 2 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 156	Ч	Ч	28 марта

1 Пол помершого Іженин

2 Прізв'я Мейко ім'я Мотрона по батькові Самойлова

3 Зріст Коли народився: 1 р. 40 лет місяця числа

4 Коли помер: 192 4 року 26/III 24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір Мотом місто Ахматське

участок міліції вулиця буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір Мотом місто

участок міліції вулиця буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня

9 Спеціальність (про-
фесія, ремесло, по-
сада, стан в про-
мисл. віднош.: гос-
подарь, робітник)

Хазяїн

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	от погос
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удоті Квартковича № 274 и удоті Сиробиница № 207.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб. адресу)	Міліца Трофимівна Санишова хутір Колом.
13	Де поховано	хутір Колом.
14		
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод		

V 112

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Актівському Виконкомі
губ. Харківської повіту Актівської волості
села Актівської міста Актівської
за 192 4 рік Книга 4 2 По Підзапису 4

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч <u>154</u>	ч	ч	<u>28</u> <u>марта</u>

1 Пол помершого Мужчин
2 Прізвище Романов ім'я Ан. др по батькові Сиробин
3 Зріст Коли народився: 4 т-ца місяця числа
4 Коли помер: 192 4 року 28 т-ца місяця числа
5 Де помер. губернія Харківська повіт Актівський волость
село, хутір Будні місто Актівське
участок міліції вулиця буд. 4
Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт Актівський
волость село, хутір Будні місто Актівське
участок міліції вулиця буд. 4

7 Національність Українська

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Розведений

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків, коли нема мед. свідоцтва	Воспаление легких
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удеса Ахтєрського Сергій н. 393.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Ротинів Сергій Миколай с. Ахтєрське
13	Де поховано	с. Ахтєрське
14		

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловий

Михайло

У С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підділ запису Актів Громадянського Стану при *Ахтєрському* Виконкомі
губ. *Харьківської* повіту волості
села міста *Ахтєрське*
за 192 *4* рік Книга Ч *2* По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <i>158</i>	Ч	Ч	<i>31 Марта</i>

1 Пол помершого *Мужчине*

2 Прізвище *Дуванський* ім'я *Петр* по батькові *Михайлович*

3 Зріст Коли народився: *1* р. *61* місяця *числа*

4 Коли помер: 192 *4* року *30* *15* *24* місяця *числа*

5 Де помер. губернія *Харьківська* повіт *Ахтєрський* волость *Ахтєрська*
село, хутір *Мокенки* місто *Ахтєрське*
участок міліції вулиця буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харьківська* повіт *Ахтєрський*
волость *Ахтєрська* село, хутір місто *Ахтєрське*
участок міліції вулиця буд. Ч

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) *Жонатий*

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) *Хлебопашество*

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Воденає Болєєв
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	

АХ

КВИТАНЦІЯ

8160

на р. к.

Безплатно.

Казначейством ..

191 ..

По основному приходному журналу ст.
то отъ

Бухгалтеръ

Діловод

У С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтміджик, Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Ахтміджик
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 159	Ч	Ч	31 Марта
1	Пол помершого Мужчине		
2	Прізвище Касененко імя Укринський по батькові Укринський		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 2 м. 2 д. місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року 31.03.24. місяця числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость		
	село, хутір місто Ахтміджик		
	участок міліції вулиця Золотий буд. Ч		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт		
	волость село, хутір місто		
	участок міліції вулиця Золотий буд. Ч		
7	Національність Українець		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ребенком		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)		

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Младенство
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свід- цтво про смерть а також ч свід	Удрий Квартікова Зсотин а 31/11 24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подрб. адресу)	Касьяненко Миколай Семенов з Ахтирине
13	Де поховано	з. Ахтирине
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву



Зав. ЗАГСом

Діловод

Гуранович

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирине виконкомі

губ. Харківська повіту волости міста Ахтирине

села за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 160	Ч	Ч	31 марта

1 Пол помершого Мужч.

2 Прізвище Бистровіт Імя Андрій по батькові Миколай

3 Зріст Коли народився: 1 р. 57 місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 29/11 24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирине

участок міліції вулиця Зсотин буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця Зсотин буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Холост

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) Хлібопашество

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Горон серця
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	Удосі Кваржикова Дмитро л. 269.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Горшков Володимир Іванович с. Ахмедице
13	Де поховано	с. Ахмедице
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Гуранич

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

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахмедицком Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахмедице

за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 161	Ч.	Ч.	1 вересня.
1	Пол помершого Мужинський		
2	Прізвище Гордун ім'я Володимир по батькові Петрович		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 29 літ. місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року 31/III 24 літ. місяця числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Ахмедице		
участок міліції вулиця Косотин буд. Ч.			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто		
участок міліції вулиця Косотин буд. Ч.			
7	Національність Українець		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Ожени		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник) зерно-робота		

10	Чому номер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Губернський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удосвіт Івартікова Ісакія н. 372.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Козин Іван Андрійович г. Ахтирське
13	Де поховано	г. Ахтирське
14	Особливі примітки	
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод		

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтирському Виконкомі

губ. Харківський повіту волості

села Ахтирське

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 162	Ч	Ч	1 Ахтирськ.

1 Пол помершого Женський

2 Прізвище Сергійченко ім'я Ульяна по батькові Федорівна

3 Зріст Коли народився: 1 р. 2 год. місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 31/10 24. місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтирське

участок міліції вулиця 5 сотні буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 5 сотні буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена) Ребенка

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

811

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Младенце
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Удосі Квартікова 5 соти н. 430.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити особу, адресу)	Сергій Федор Миколайович з. Ахтюрин
13	Де поховано	з. Ахтюрин
14	Особливі примітки	Сторінка не взнята з архіву обсерваторії

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Підпис

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтюринській Виконкомі

губ. Харківська повіту волости міста Ахтюрин

за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагу Ч

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 163	Ч	Ч	2 березня

1 Пол помершого Мужч.

2 Прізвище Свєтлицький по батькові Трофимов

3 Зріст Коли народився: 1 р. 17 літ місяця числа

4 Коли помер: 1924 року 11 березня місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір Кимієвське місто Ахтюрин

участок міліції вулиця буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір Кимієвське місто Ахтюрин

участок міліції вулиця буд. Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) рідний

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Воспаление легких
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удрий Ахтимеренко Сеньковича л - 330.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Светицки Трофим Иванович г. Ахтимер хутір Килипенково.
13	Де поховано	хутір Килипенково.
		
Підпис особи, що зробила заяву Місто для печатки Зав. ЗАГСом Діловод		

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтимеренко Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Ахтимер

за 192 7 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 164	Ч	Ч	2 Ахтимер

1 Неа помершого Жениш

2 Прізвище Маруцки ім'я Миклаш по батькові Ахтимеренко

3 Зріст Коли народився: 1 р. 28 місяці числа

4 Коли помер: 192 7 року 1 Ахтимер місяця числа

5 Де помер. губернія Харківська повіт волость

село, хутір місто Ахтимер

участок міліції вулиця 8 сотня буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то вказати адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця 8 сотня буд. Ч

7 Національність українська

8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) записаний

9 Спеціальність (про-
фесія, ремесло, по-
сада, стан в про-
мисл. віднош.: гос-
подарь, робітник)

Хазяїн

OK

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпрасу свідків, коли нема мед свідотцтва	Губернський
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удрий Кварткович Іванович
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Марушенто Микита Семенович з Ахтерська
13	Де поховано	з Ахтерська
14	Особа	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
свідки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Губернський

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтерському Виконкомі
губ. Харківській повіту волості
села міста Ахтерська
за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч 165	Ч	Ч	3 Ахтерська
1	Поз помершого	Мужчина	
2	Прізвище Канзор	ім'я Карл	по батькові Степанович
3	Зріст	Коли народився: 1 р.	80 лет місяця числа
4	Коли помер: 1924 року	2 Ахтерська	місяця числа
5	Де помер. губернія Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто Ахтерська	
	участок міліції	вулиця 5 сотин	буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції 5 сотин	вулиця церковна	буд. Ч 19
7	Національність Українець		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) жінка		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) Хазяїнством		

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старечина слава
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Удрий Кварткова 5 сотин н. 428.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Каштан Андрей Карлович П. Ахмєв
13	Де поховано	П. Ахмєв.
14	Особа	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Охтирне

за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 166	Ч	Ч	5 1924
1	Пол помершого чоловічий			
2	Прізвище Каштан імя Андрій по батькові Каштан			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 75 років місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 4 місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость			
	село, хутір місто Охтирне			
	участок міліції вулиця 3 сотин буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська			
	волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 3 сотин буд. Ч			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Удівець.			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) Заставарський			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків, коли нема мед. свідоцтва	big. старості
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Справа Ізваріноме Зсоти big. 5 травня.
12	Кем зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб адресу)	Мандрише Павло Феофанович
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,

що зробила зачеу

Місто
для
печітки

Зав. ЗАГСом

Діловос

Міфаліна

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту

волости

села

міста Охтирне

за 1924 рік

Книга Ч. 3

По Підзагсу Ч.

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч. 167	Ч.	Ч.	5 травня.
1	Пол помершого Золотий		
2	Прізвище Іскрутичів'я Владімір по батькові Петрів		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 9 місяців місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року 5 травня місяця числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость		
	село, хутір місто Охтирне		
	участок міліції вулиця 2 сотні буд. Ч.		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт		
	волость село, хутір місто		
	участок міліції вулиця 2 сотні буд. Ч.		
7	Національність Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дівчина		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)		

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Воскресіння Лемка
11	Прізвисько, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також Ч. свід.	Сирета Кварті 2 сотні 2-399
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити повну адресу)	Іскрунін Петро Ісидорович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

Місто
для
печітки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирській районній конкомі
губ. Харківська повіту Охтирська волості

села Охтирне міста Охтирне
за 192 4 рік Книга 4 3 По Підзагеу 4

Відомості про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>168</u>	Ч	Ч	<u>7 травня</u>
1	Пол помершого <u>Чоловік</u>			
2	Прізвисько <u>Макаренко</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3	Зріст <u>170</u> Коли народився: 1 <u>р.</u> <u>2 1/2</u> <u>року</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>7</u> <u>травня</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Охтирський</u> волость <u>Охтирська</u> село, хутір <u>Охтирне</u> місто <u>Охтирне</u> участок міліції <u>Охтирне</u> вулиця <u>Охтирне</u> буд. <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Охтирський</u> волость <u>Охтирська</u> село, хутір <u>Охтирне</u> місто <u>Охтирне</u> участок міліції <u>Охтирне</u> вулиця <u>Охтирне</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>дівчина</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Ч. му помер: помед свідотству, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотства	Діубертул
11	Пінавіще, імя та по батькові лікаря, який мед-всвід-т- ство про смерть а також ч свід	Михайло Іванович Віг 7 12 1911 2. 496.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб адресу)	Макаренко Марія Андріївна м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
Ділово

Зав. ЗАГСом

Ділово

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 169	Ч	Ч	7 12 1911
1	Пол помершого	Золотий		
2	Прізвище	Михайло	ім'я Іван	по батькові Єфимов
3	Зріст	Коли народився: 1	р. 21 рок.	місяця числа
4	Коли помер: 1924	року 7 травня	місяця	числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір	місто Охтирне		
	участок міліції	вулиця 7 сотня	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця 7 сотня	буд. Ч	
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) парубок			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			
	Школяр			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороху свідків, коли нема мед. свідоцтва	Губернський
11	Пізнати, ім'я та по батькові лікаря, який ввів в свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Посвідчення Квартковича 7 сити вс 7 квітня 2. - 504.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Михайло Микола Брітовт м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий

Місто
для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківське повіту волости
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга ч. 3 По Підзагу ч.

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч. 170	ч.	ч.	8 квітня.
1	Пол помершого	Золотий		
2	Прізвище	Соніна	ім'я Іван	по батькові Петров
3	Зріст	Коли народився: 1 р.	2 1/2 місяці	місяця числа
4	Коли помер: 1924 року	7 квітня	місяця	числа
5	Де помер. губернія	Харківське	повіт	волость
	село, хутір		місто Кардашове.	
	участок міліції	вулиця	буд. ч.	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость	село, хутір Кардашове	місто	
	участок міліції	вулиця	буд. ч.	
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дівчина			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Ч-му помер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідоцтва	Дітська болізна
11	Піраїше, ім'я та по батькові лікаря, який відвідав т- пця про смерть а також Ч-свід	посвідчений Охтирської Санітар- ної 8 квітня 1924.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Богодзенький Іван Васильович хутір Кардашова
13	Де поховано	хутір Кардашова.



Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирській Виконкомі
губ. Харківська повіту Охтирська волость
села Охтирська міста Охтирська
за 192 4 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч-питань	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>1/41</u>	Ч	Ч	8 квітня 1924
1	Пол помершого	Чоловічий		
2	Прізвище	імя <u>Микола</u> по батькові <u>Васильович</u>		
3	Зріст	Коли народився: 1	р. <u>26 років</u>	місяця числа
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>7 квітня</u>	місяця	числа
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <u>Охтирська</u>		
	участок міліції	вулиця <u>Советів</u>	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця <u>Советів</u>	буд. Ч	
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>жонатий</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан, в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>Відділення</u>			

10	Чому помер: по мед. свідомості, або по розпороху свідків, коли нема мед. свідомості	Лігатурна
11	Пізнання, ім'я та по батькові лікаря, який від свідомості про смерть а також ч. свід.	Посвідчення Квартикова / соїні від 8 квітня 1934.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати адресу)	Посієнко Григорій Васильович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне.
14	Особливі примітки	Спир нестимен посвідчення про смерть. Від 334.

Підпис особи,

що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСОМ

Діловий

Підпис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ запасів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту Охтирська волости
села Охтирне міста Охтирне
за 192 4 рік Книга 4 3 По Підзагсу 4

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <u>142</u>	Ч	Ч	8 квітня 1934.
1 Пол помершого	Жіночий		
2 Прізвище <u>Григорієва</u>	ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Андріївна</u>		
3 Зріст	Коли народився: 1	р.	<u>60 років</u> місяця <u>8</u> числа <u>1914</u>
4 Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>8 квітня</u>	місяця <u>8</u>	числа <u>1934</u>
5 Де помер. губернія <u>Харківська</u>	повіт <u>Охтирський</u>	волость <u>Охтирська</u>	
село, хутір <u>Охтирне</u>		місто <u>Охтирне</u>	
участок міліції <u>8 сотня</u>		вулиця <u>8 сотня</u> буд. <u>4</u>	
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u>	повіт <u>Охтирський</u>		
волость <u>Охтирська</u>		село, хутір <u>Охтирне</u> місто <u>Охтирне</u>	
участок міліції <u>8 сотня</u>		вулиця <u>8 сотня</u> буд. <u>4</u>	
7 Національність	<u>Українська</u>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<u>Вдова</u>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	<u>Госп. управ.</u>		

10	Чому помер: по мед. свідомості, або по розпрасу свідків, коли нема мед. свідомості	<i>Лізу Беркуле</i>
11	Пінаше, ім'я та по батьку лікаря, який відвідав т- цтво про смерть а також ч. свід.	<i>Посвідчення Кварткова / сохні від 8 квітня з. 334.</i>
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	<i>Лосієва Ірина Валентина м. Вінниця</i>
13	Де поховано	<i>м. Вінниця.</i>
14	Особливі примітки	<i>Спір нестемний посвідчення про смерть. З. 334.</i>

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

Михайло

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Охтирській* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Охтирська* волости
села *Охтирне* міста *Охтирне*
за 192 *4* рік Книга *4* *3* По Підзагу *4*

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>172</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>8 квітня</i>
1	Пол помершого <i>жіночий</i>			
2	Прізвище <i>Кордана</i> ім'я <i>Марина</i> по батькові <i>Андріївна</i>			
3	Зріст <i>160</i> Коли народився: <i>1</i> р. <i>60 років</i> місяця <i>8</i> числа <i>1908</i>			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>8 квітня</i> місяця <i>8</i> числа <i>1908</i>			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Охтирський</i> волость <i>Охтирська</i> село, хутір <i>Охтирне</i> місто <i>Охтирне</i> участок міліції <i>8</i> вулиця <i>8</i> буд. <i>4</i> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Охтирська</i>			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Охтирський</i> волость <i>Охтирська</i> село, хутір <i>Охтирне</i> місто <i>Охтирне</i> участок міліції <i>8</i> вулиця <i>8</i> буд. <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <i>господарка</i>			

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва.

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який від вчинення
смерті, а також Ч. свід.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати подроби-
ць адреси)

13 Де поховано

Зображення особи померлого

Підпис особи,
що зробила заяву

М.сто
Д.п.
Т.к.

Зав. ЗАГСом

Діловод

М.у. Бермунець

Посвідчення Квартірного Ісходу
біля Ісходу

Ісходу Ісходу Ісходу

м. Охтирське

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волості

села міста Охтирське

за 1929 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
1	Ч 173	Ч	Ч	9 жовтня
2	Пол помершого	Чоловіч	Жіночий	
3	Прізвище	Ім'я	по батькові	
4	Зріст	Коли народився: 1	р.	місяця числа
5	Коли помер: 1929	року		місяця числа
6	Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
7		село, хутір	місто	
8	участок міліції	вулиця	буд. Ч	
9	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
10	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
11	волость	село, хутір	місто	
12	участок міліції	вулиця	буд. Ч	
13	Національність	Українська		
14	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
15	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10

Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

Дітська болізна

11

Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який відвідав т-
цтво про смерть
а також ч. свід.

посвідчення Квартальної Ісхін
від 6 квітня.

12

Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подроби-
адресу)

Місцевий Михайло Єсипович

13

Де поховано

14

Особливі примітки

Підпис особи,

що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту Охтирська волості

села

міста

за 192 4 рікКнига ч. 3

По Підзагсу ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. <u>144</u>	ч.	ч.	<u>9 квітня</u>
1 Пол помершого	<u>Чоловічий</u>		
2 Прізвище	<u>Колосенко</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Миколай</u>		
3 Зріст	Коли народився: 1	р.	<u>9 квітня</u> місяця <u>1924</u> числа
4 Коли помер: 192	року	<u>9 квітня</u> місяця <u>1924</u> числа	
5 Де помер. губернія	<u>Харківська</u> повіт	<u>Охтирська</u> волость	
	село, хутір <u>Мокішине</u>	місто <u>Охтирка</u>	
	участок міліції	вулиця	буд. ч.
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6 Постійне місце мешкання помершого: губернія	<u>Харківська</u>		
	волость	село, хутір <u>Мокішине</u>	місто
	участок міліції	вулиця	буд. ч.
7 Національність	<u>Українська</u>		
8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	<u>розведений</u>		
9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

- 10 Чому помер:
по мед. свідомості,
або по розпросу
свідків, коли нема
мед. свідомості
- Дітська болізна
- 11 Призвіще, ім'я та
по батькові лікаря,
який відвідав т-
цтво про смерть
а також Ч. свід
- Посвідчення Пошехонської Самарки
вгу 9 квітня 2. 1920.

- 12 Ким зроблена за-
ява про смерть
- Коподенний Іван Степанович
- ВІТАНЦІЯ**

- на р. к.

- 13 Де поховано

- Казначейством ..

- По основному приходному журналу ст.

- яко ст.

- ту

- Бухгалтер

- Діловий

- Бухгалтер

- Діловий

- Бухгалтер

- Діловий

- Бухгалтер

- Діловий

- Бухгалтер

- Діловий

- Бухгалтер

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирській виконкомі
губ. Харківської повіту волости

села міста Охтирне
за 192 4 рік Книга Ч 3 По Підзагеу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>45</u>	Ч	Ч	<u>10 квітня</u>
1	Пол помершого <u>Чоловічий</u>			
2	Прізвище <u>Зюбія</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Петрович</u>			
3	Зріст Коли народився: 1 р. <u>4 місяці</u> місяця числа			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>10 квітня</u> місяця числа			
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт волость село, хутір місто <u>Охтирне</u> участок міліції вулиця <u>Світла</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт волость село, хутір місто участок міліції вулиця буд. Ч <u>21</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідетству, або по розпресу свідків, коли нема мед. свідетства	Дітсько-Болізне
11	Пізнання, ім'я та по свідоцтві лікаря, який від свідет- ства про смерть а також Ч. свід.	Посвідчення Охтирської Кооперативної Інвентаризації від 10 квітня 2.24.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб адресу)	Дзюбін Петро Завернукович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	Свідоцтво інвентаризації 2.24.

Підпис особи,

що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Ділової

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирській Виконкомі
губ. Харківська повіту волості
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 176	Ч	Ч	11 квітня
1	Пол помершого	Жіночий		
2	Прізвище	Калуста	ім'я	Райса
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	2 місяців
4	Коли помер: 1924	року	квітня 10	місяця числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	волость
	село, хутір		місто	Охтирне
	участок міліції	вулиця	будинок	Ч 46
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця	будинок	Ч 46
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпороху свідків, коли нема мед. свідоцтва	Дітська болізка
11	Пізнайме, ім'я та по батькові лікаря, який віддав т. цтво про смерть, а також Ч. свід.	Косвідгалич Квирішине 2-1 в. 11 квітня.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (визначити подроби- ць адресу)	Катусіа Фадір Квирішине м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

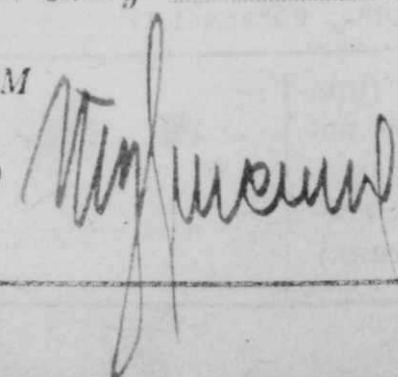
Підпис особи,

що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловою



У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківське повіту волості
села міста Охтирне
за 192 4 рік Книга Ч 3 По Підзагу Ч
Відомості про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>177</u>	Ч	Ч	11 квітня.
1	Пол помершого	Чоловічий		
2	Прізвище <u>Хорошуні</u>	ім'я <u>Іван</u>	по батькові <u>Данилович</u>	
3	Зріст	Коли народився: 1 р. <u>6 років</u>	місяця	числа
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>11 квітня</u>	місяця	числа
5	Де помер. губернія <u>Харківське</u>	повіт	волость	
	село, хутір	місто <u>Охтирне</u>		
	участок міліції	вулиця <u>50-та</u>	буд. <u>4</u>	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківське</u> повіт			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця <u>50-та</u>	буд. <u>4</u>	
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>дівчина</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Ч-му помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків коли нема мед. свідоцтва	Зітське Болізь
11	Прізвисько, ім'я та по батькові лікаря, який від свід- цтва про смерть а також Ч-свід	Посвідчення Квартірного Бюро 2.446 від 11 квітня
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адреси)	Хорошун Заніа Іванович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	сбір не є ще мен. справа про бідність

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирській Виконкомі

губ. Харківське повіту волости

села міста Охтирне

за 1924 рік Книга Ч 3 № Підзагу Ч

Відомості про помершого

Ч-питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 178	Ч	Ч	11 квітня
1	Пол помершого	Золотий		
2	Прізвище	Горбуша	ім'я	Іван по батькові
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	6 місяців місяця числа
4	Коли помер: 1924	року	11 квітня	місяця числа
5	Де помер. губернія	Харківське	повіт	волость
	село, хутір	місто		Охтирне
	участок міліції	вулиця	Богдан	буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківське	повіт	
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця	Богдан	буд. Ч
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	дівчина		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Ч-му помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків коли нема мед. свідоцтва	Дітська боліза
11	Пізнання, ім'я та по батькові лікаря, який від від т- цтво про смерть а також Ч свід	Посвідчення Квартового Братин 2-448 від 11 квітня
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адреси)	Горбушня Мамба Іванівна м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особ. гві примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирщині Виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 149	Ч	Ч	11 квітня
1	Пол помершого Золотий			
2	Прізвище Кибанець ім'я Петро по батькові Якимович			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 10 м. 7 місяців місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 10 квітня місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Охтирне участок міліції вулиця Ісаків буд. Ч - Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська волость село, хутір місто участок міліції вулиця Ісаків буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (зарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) діти			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідомості, або по розпису свідків, коли нема мед. свідомості	Дитська болізна
11	Підпис, ім'я та посадка лікаря, який відомий т- цтво про смерть а також Ч свід	Посвідчення Квартальної Ісхтм 2. 349 Лід Н Квітм.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	Кабанець Юхим Михайлович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

Місто
для
печітки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Осефиревському районному
губ. Осарківська повіту волості
села міста Осефирки
за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 180	Ч	Ч	12/15
1	Пол помершого	чоловічий		
2	Прізвище	Селішкін	ім'я Володимир	по батькові Степанов
3	Зріст	65	Коли народився: 1 р.	місяця числа
4	Коли помер: 1920 року	лютого	місяця 16	числа
5	Де помер. губернія	Осарківська	повіт	волость
	село, хутір		місто Осефирка	
	участок міліції	2 с.	вулиця Н-Кіївська буд. 4	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця Ісхтм	буд. 4	
7	Національність Українець			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена) вдов			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) по 10 згідно з			

10	Ч-му номер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків коли нема мед. свідоцтва	Старість
11	Пізнання, імя та по батькові лікаря, який вів свід- цтво про смерть а також Ч-свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- цю адресу)	Всім
13	Де поховано	м. Охтирне.
14	Особливі примітки	Вдруге зазначено, що за 1920 рік не має в книзі про смерть заповнено біз патен

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

М.сто
д.я
печ.тк

Печатка

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

П/відділ записи Актів Громадянського Стану при Осередковій
губ. Осередковській волості Осередка
села Осередка міста Осередка
за 1924 рік Книга 4 По Підзагу 4

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
1	<u>181</u>	<u>Ч</u>	<u>Ч</u>	<u>12/15</u>
2	Пол помершого <u>Чоловічий</u>			
3	Прізвище <u>Мельченко</u> ім'я <u>Пилип</u> по батькові <u>Григоров</u>			
4	Зріст <u>63</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>Осередка</u> місяця <u>11</u> числа <u>Осередка</u>			
5	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>Осередка</u> місяця <u>11</u> числа <u>Осередка</u>			
6	Де помер. губернія <u>Осередка</u> повіт <u>Осередка</u> волость <u>Осередка</u>			
7	село, хутір <u>Осередка</u> місто <u>Осередка</u>			
8	участок міліції <u>Осередка</u> вулиця <u>Л. Троцького</u> буд. <u>4</u>			
9	Коли особа померла в лікарні, то, зазначити адресу лікарні <u>Осередка</u>			
10	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Осередка</u> повіт <u>Осередка</u>			
11	волость <u>Осередка</u> село, хутір <u>Осередка</u> місто <u>Осередка</u>			
12	участок міліції <u>Осередка</u> вулиця <u>Л. Троцького</u> буд. <u>4</u>			
13	Національність <u>Осередка</u>			
14	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Осередка</u>			
15	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господар, робітник) <u>Осередка</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або на розпореу свідків коли нема мед. свідоцтва	Старість
11	Привілеї, ім'я та по батькові лікаря, який від свід- цтво про смер- ть а також ч. свід	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- ць адресу)	Мешкання
13	Де поховано	в Охтирці
14	Особливі примітки	

Підпис особи, що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Яосфирск Виконкомі

губ. Жарьковська повіту волости

села міста Осефьрка

за 192 4 рік Книга Ч По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 182	Ч	Ч	14/15
1	Пол помершого Жіночий			
2	Прізвище Колісник ім'я Ганна по батькові Милос.			
3	Зріст 4 м. Коли народився: 1 р. місяця числа			
4	Коли помер: 192 4 року апрелі місяця 14. числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Осефьрка			
	участок міліції 8С вулиця Красної буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 8 сіль буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

Решеток

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Дітське болізне
11	Пізнайме, ім'я та по батькові лікаря, який вид свід- цтва про смерть а також Ч. свід	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб адресу)	Колісник Михайло Іванович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особиста печатка	

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ясфирск Виконкомігуб. Харьковск повіту

волости

села

міста

Ясфиркиза 192 4 рік

Книга Ч

По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <u>183</u>	Ч	Ч	<u>14/15</u>
1	Пол помершого	<u>мужской</u>	
2	Прізвище	<u>Троценко</u> ім'я <u>Владимир</u> по батькові <u>Захаров</u>	
3	Зріст <u>8 м</u>	Коли народився: 1 р.	місяця числа
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>сиротеня</u>	місяця <u>14</u> числа
5	Де помер. губернія	<u>Харківська</u>	повіт волость
	село, хутір	<u>Залужань</u>	місто
	участок міліції	вулиця	буд. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	<u>Харківська</u>	
	волость	село, хутір	<u>Залужань</u> місто
	участок міліції	вулиця	буд. Ч
7	Національність	<u>Українська</u>	
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)	<u>Решет</u>	

10	Чому помер: помед свідотству, або по розпису свідків коли нема мед свідотства	Дітська болізна
11	Піпавіше, ім'я та по батькові лікаря, який вед в свід т- цтво про смерть а також Ч свід	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб адресу)	Мроузенно
13	Де поховано	хутір Замушани
14	Особливі примітки	



Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

Григоренко

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Поселенч* Виконкомігуб. *Осариновск* повіту

волости

села

міста

*Осариновка*за 192 *4* рік

Книга Ч

По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. підань	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <i>184</i>	Ч	Ч	<i>14/IV</i>
1	Пол помершого <i>мужеской</i>			
2	Прізвіще <i>Задніворіа</i> ім'я <i>Виктор</i> по батькові <i>Исидоров</i>			
3	Зріст <i>1 м</i> Коли народився: 1 р. місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>апреля</i> місяця <i>14</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Осариновск</i> повіт волость			
	село, хутір		місто <i>Осариновка</i>	
	участок міліції		вулиця <i>Малюковск</i> буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i>			
	волость		село, хутір місто	
	участок міліції		вулиця <i>Сотин</i> буд. Ч	
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (нарубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			
	<i>Рішення</i>			

10	Чому помер: по мед. свідетству, або по розпресу свідків, коли нема мед. свідетства	Дітське болізне
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який від свідетства про смерть а також ч. свід.	—
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- чливо адресу)	Забетирова
13	Де поховано	м. Хмельниц
14	Особливі примітки	



Підпис особи,

що зробила заяву

Зас. ЗАГС

Діловий

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Асфурек* Виконкомі
губ. *Жарівська* повіту волости
села міста *Асфурек*
за 192 *4* рік Книга *4* По Підзагсу *4*

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч. <i>185</i>	ч.	ч.	<i>14/15</i>
1	Пол помершого <i>жінський</i>			
2	Прізвище <i>Супрун</i> ім'я <i>Анна</i> по батькові <i>Винишків</i>			
3	Зріст <i>34</i> . Коли народився: 1 р. місяця числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>апрель</i> місяця <i>14</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківська</i> повіт волость село, хутір місто <i>Асфурек</i> участок міліції <i>55</i> вулиця <i>Бухарка</i> буд. <i>4</i> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харківська</i> волость село, хутір місто участок міліції вулиця <i>55</i> буд. <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) <i>Рідний</i>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків коли нема мед. свідоцтва	Дітська болізна
11	Піражіне, ім'я та по батькові лікаря, який відвідав т- пця про смерть а також ч. свід.	— " —
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подр. адресу)	Супруги
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,

що зробила заяву

Місто

Зав. ЗАГСом

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту волості
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч.

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч. 186	Ч.	Ч.	15 квітня
1	Пол помершого Жіночий			
2	Прізвище Франова ім'я Зінерія по батькові Прокопівна			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 75 років місяця числа			
4	Коли помер: 1920 року 16 травня місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Охтирне			
	участок міліції вулиця 2 сотні буд. Ч.			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 2 сотні буд. Ч.			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, шлюбний, удовець, розведений, дівчина, заможний, вдова, розведена) вдова			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарський, робітник)			
	Господарський			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розп'ясу свідків коли нема мед. свідоцтва	Стархове Боліху
11	Пізнання, ім'я та по батькові лікаря, який від видав т- цтво про смерть а також Ч свід	Завва і звільне свідки від 11 квітня 1920 року.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	Франкова Зинаїда Іванівна д. Охтирське
13	Де поховано	в Охтирці
14	Особливі примітки	Заміжжя вступила в 1920 року в хазяїна не знайшли. Звільне степен Каріна не брали.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

172

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківське повіту волості

села міста Охтирське

за 1924 рік Книга Ч 3 По підзапису Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 187	Ч	Ч	15 квітня
1	Пол помершого чоловічий			
2	Прізвище Ренне ім'я Іван по батькові Степанов.			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 6 місяців місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 14/15 черв. місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківське повіт волость			
	село, хутір місто Охтирське			
	участок міліції вулиця 8 сотня буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 8 сотня буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дівчина			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідцтва	Дітське болізне
11	Підпис, ім'я та по батькові лікаря, який від вівід- цтво про смерть а також Ч свід	Звісно Квартіла Ісоти виг. 15/15 24р.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб адресу)	Ремко Степан Іванович м. Охтирське
13	Де поховано	м. Охтирське.
14	Особливі примітки	

Підпис особи,

що зробила заяву

Місто
Л
ткі

Зав. ЗАГСОМ

Діловод

Підпис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківське повіту Охтирське волости
села Охтирське міста Охтирське
за 192 4 рік Книга 4 По Підзагу 4

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	ч. <u>188</u>	ч.	ч.	<u>15</u> <u>Квітня</u>
1	Пол помершого <u>Міжко</u>			
2	Прізвище <u>Назаренко</u> ім'я <u>Ганна</u> по батькові <u>Семеновна</u>			
3	Зріст <u>170</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>1</u> <u>1915</u> місяця <u>1</u> числа <u>1</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>15</u> <u>Квітня</u> . місяця <u>15</u> числа <u>15</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківське</u> повіт <u>Охтирське</u> волость <u>Охтирське</u> село, хутір <u>Охтирське</u> місто <u>Охтирське</u> участок міліції <u>5</u> вулиця <u>5</u> буд. <u>4</u>			
Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківське</u> повіт <u>Охтирське</u> волость <u>Охтирське</u> село, хутір <u>Охтирське</u> місто <u>Охтирське</u> участок міліції <u>5</u> вулиця <u>5</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>дівчина</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Ч-му номер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідоцтва	Віг старості
11	Пізнання, ім'я та по батькові лікаря, який від свід. т- цтво про смерть а також Ч-м свід	Звігне Квартікова 8 сотин Віг 15 квітня
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	Маша Сергій Іванович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне



Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

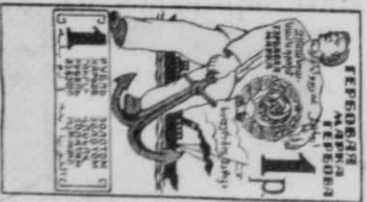
[Handwritten signature]

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Охтирському* Виконкомі
губ. *Харківське* повіту *Охтирне* волості
села *Охтирне* міста *Охтирне*
за 192 *4* рік Книга *4* / *10* По Підзагеу *Ч*

Відомости про помершого

№ питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<i>Ч</i> <i>190</i>	<i>Ч</i>	<i>Ч</i>	<i>16 квітня</i>
1	Пол помершого	<i>Чоловічий</i>		
2	Прізвисько <i>Меліана</i> ім'я <i>Петро</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3	Зріст Коли народився: <i>1</i> р. <i>8</i> місяців <i>8</i> місяця <i>8</i> числа			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>15</i> квітня <i>15</i> місяця <i>8</i> числа			
5	Де помер. губернія <i>Харківське</i> повіт <i>Охтирне</i> волость <i>Охтирне</i> село, хутір <i>Вис. озеро</i> місто <i>Охтирне</i> участок міліції <i>Вис. озеро</i> вулиця <i>Охтирне</i> буд. <i>Ч</i> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Охтирне</i> волость <i>Вис. озеро</i> село, хутір <i>Вис. озеро</i> місто <i>Охтирне</i> участок міліції <i>Вис. озеро</i> вулиця <i>Охтирне</i> буд. <i>Ч</i>			
7	Національність <i>Українське</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <i>дівчина</i>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

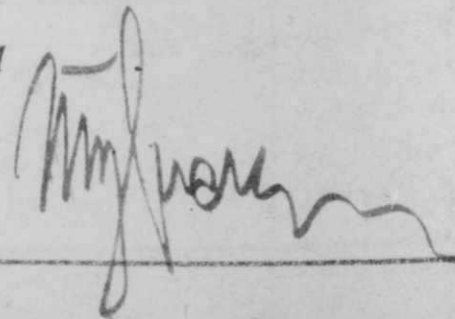
10	Чому помер: помед свідотству, або по розпороу свідків, коли нема мед свідотства	Хітська Боліза
11	Пізнає, імя та по батькові лікаря, який вед в свід т- ство про смерть а також Ч свід	Зібрне Мошенської Смереди 2-270 від 16 квітня
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб адресу)	Хітська Іван Степанович м. Охтирне хутір Бел. Озеро.
13	Де поховано	хутір Бел. Озеро.
		

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий



У С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирській Виконкомі
губ. Харківської повіту волости
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга Ч 10 По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 191	Ч	Ч	16 квітня
1	Пол помершого Голова			
2	Прізвище Ситник імя Василь по батькові Никитович			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 1 рік 3 місяці числа			
4	Коли помер: 1924 року 15 квітня місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость			
	село, хутір Будное місто Охтирне			
	участок міліції вулиця буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость село, хутір Будное місто Охтирне			
	участок міліції вулиця буд. Ч			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дитина			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідомості, або по розпису свідків, коли нема мед. свідомості	Дітська боїзна
11	Пізвище, ім'я та по батькові лікаря, який ввів в свідо- цтво про смерть а також ч. свід	Звірна Охтирської Смердани в.г. 16 квітня 2. 386.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати повну адресу)	Степан Микола Козин х.г. Будина
13	Де поховано	х.г. Будина
14	Особливі примітки	

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
 губ. Харківської повіту волості
 села Охтирне міста Охтирне
 за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагсу Ч

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 192	Ч	Ч	16 квітня
1	Пол помершого Жіночі			
2	Призвище Гуканов ім'я Олена по батькові Митрович			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 6 днів місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 16 квітня місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волості			
	село, хутір місто Охтирне			
	участок міліції вулиця 80 буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волості село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 80 буд. Ч			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дитина			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)			

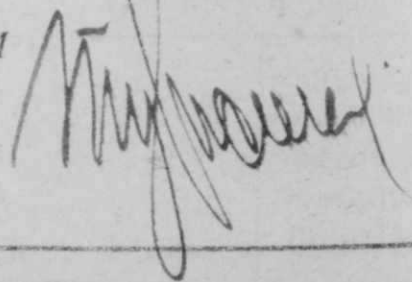
10	Ч-му помер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідоцтва	Зітське Богдан.
11	Підпис, ім'я та по батькові лікаря, який вед. свід- цтво про смерть а також Ч-свід	Зітське Квартковий Ісак виг. 16 квітня
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адреси)	Вітало Митро Іванович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	Зітське не стільки Зітське як Бідний.

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий



У С Р Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ запису Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківська

повіту

волости

села

міста Охтирне

за 1924 рік

Книга Ч 3

По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 193	Ч	Ч	14 квітня
1	Пол помершого Жіночий			
2	Призвіще Водорова ім'я Харетіне по батькові Єфимовна			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 33 роки місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 16 квітня 24 р. місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость			
	село, хутір місто Охтирне			
	участок міліції вулиця 7 сотня буд. Ч			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 7 сотня буд. Ч			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан помершого: (нарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) Замужня			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарський, робітник)			

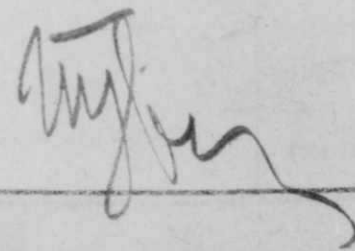
10	Ч. му помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків, коли нема мед. свідоцтва	Воскресіння
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який відвідав по- штою про смерть а також ч. свід.	Звіря Кварткович 7 сотин 2.- 569.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адресу)	Федорів Анурій Федорович м. Охтирне
13	Де поховано	Охтирне
14		

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий



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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківське повіту волості

села міста Охтирне

за 1927 рік

Книга Ч 3

По Підзагсу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 194	Ч	Ч	17 квітня
1	Пол помершого	Золотий		
2	Прізвище Кудик	ім'я Михайло	по батькові Іванович	
3	Зріст	Коли народився: 1 р. 21 рік.	місяця	числа
4	Коли помер: 1927 року 16 квітня.	місяця	числа	
5	Де помер. губернія Харківське	повіт	волость	
	село, хутір	місто Охтирне		
	участок міліції	вулиця 3 сотин	буд. Ч	
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт			
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції	вулиця 3 сотин	буд. Ч	
7	Національність Українське			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) парубок			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) Санітар - Работник			

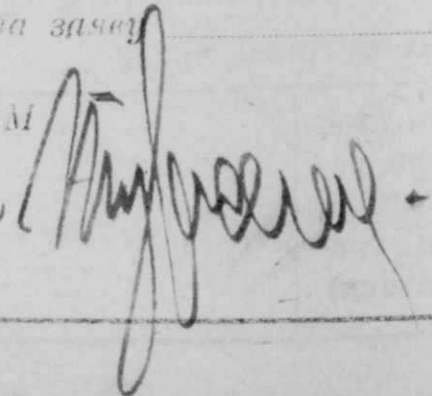
10	Чому номер: по мед. свідоцтву, або по розпороу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Пубертус
11	Пірафіне, імя та по батькові лікаря, який від свід- цтва про смерть а також ч. свід.	Звірна Кларіона Зосні Р. 448 від 17 Квітня
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подріб адресу)	Кудімова Ганна Іванівна м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	Звірна про бігуна

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий



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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту волости

села міста Охтирне

за 1924 рік Книга Ч 4 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 195	Ч	Ч	18 Квітня
1	Пол помершого	Чоловічий		
2	Прізвище	Струковець	ім'я	Іван
3	Зріст	Коли народився:	р.	2 1/2 роки
4	Коли помер:	1924 року	18/IV/24.	місяця числа
5	Де помер.	губернія Харківська	повіт	Охтирне
	село, хутір	Соноку	місто	Охтирне
	участок міліції	вулиця	буд.	Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська			
	волость	село, хутір	Соноку	місто
	участок міліції	вулиця	буд.	Ч
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого (нарубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дитина			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків коли нема мед. свідоцтва	Дітська болізна
11	Позначте, ім'я та по батькові лікаря, який мед. висвід- чення про смерть а також Ч. свід.	Звіря Охтирський Самрада big 18 квітня 2.-388.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- чність адреси)	Струковець Павел Євдокимович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне.



Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирській Виконкомі
губ. Харківська повіту волості
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга Ч. 3 По Підзагу Ч.

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч. 196	Ч.	Ч.	18 квітня
1	Пол помершого Жіночий			
2	Прізвище Гончаренко ім'я Одарна по батькові Самсонівна			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 1 місяць місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 18 квітня місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Охтирне участок міліції вулиця Бєлугина буд. Ч. Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто участок міліції вулиця Бєлугина буд. Ч.			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, заможня, вдова, розведена) дівчина			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпиту свідків, коли нема мед. свідоцтва	Дітсько-бонізар
11	Підпис, ім'я та по батькові лікаря, який від свід- цтва про смер- ть а також ч. свід	Зібрне 18 квітня 7-460. big Харківське 50000
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- ць адресу)	Вонгаренко Самсон Михайлович м. Харків
13	Де поховано	м. Харків
		
Підпис особи, що зробила заяву Зав. ЗАГСом Діловий		

1821

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
 губ. Харківське повіту Охтирське
 села Охтирське міста Охтирське
 за 192 7 рік Книга Ч 4 По Підзапису Ч 4

Відомості про помершого

Ч. підпису	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч <u>197</u>	Ч	Ч	<u>18 квітня</u>
1	Пол помершого <u>Чоловічий</u>			
2	Прізвище <u>Харченко</u> ім'я <u>Еван</u> по батькові <u>Федорович</u>			
3	Зріст <u>180</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>25</u> років місяця <u>6</u> числа <u>18</u>			
4	Коли помер: 192 <u>7</u> року <u>18</u> квітня місяця <u>18</u> числа <u>18</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківське</u> повіт <u>Охтирське</u> волость <u>Охтирське</u> село, хутір <u>Охтирське</u> місто <u>Охтирське</u> учасок міліції <u>Охтирське</u> вулиця <u>Охтирське</u> буд. Ч <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>Охтирське</u>			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківське</u> повіт <u>Охтирське</u> волость <u>Охтирське</u> село, хутір <u>Охтирське</u> місто <u>Охтирське</u> учасок міліції <u>Охтирське</u> вулиця <u>Охтирське</u> буд. Ч <u>4</u>			
7	Національність <u>Українське</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>молот</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) <u>Сирітсько-Армієць</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	отуберкулез
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який від свід. т- цтва про смерть а також Ч. свід.	Зірич Квартіков 6 років Вік 18 квітня 2.540.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- ць адреси)	Здобуєць Петро Іванович м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	сир. нестача їм. Червоноармійськ.

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Ділового

У С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі

губ. Харківська повіту

волости

села

міста

Охтирне

за 1924 рік

Книга Ч 3

По Підзагеу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 198	Ч	Ч	19 квітня
1	Пол помершого	Золотий		
2	Прізвище	Брізук	ім'я	Сергей
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	9 років
4	Коли помер: 1924	року	18/IV	24 р.
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	
	село, хутір		місто	Охтирне
	участок міліції		вулиця	Поміжівська т.ч. Ч
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції		вулиця	Золотий
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	Молодий		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідцтву, або по розпросу свідків коли нема мед. свідцтва	збір
11	Пізнання, ім'я та по батькові лікаря, який вед. свідт- ство про смерть а також ч. свід.	Збірне Марсеговасин від 19/12, 24р.
12	Кем зроблена за- ява про смерть (вказати подроб адресу)	Брігун Саша Іванович м. Охтирне
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	світ не стігати збірне м. свід. м. 10/12

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту волості
села міста Охтирне
за 1924 рік Книга ч. 4 По Підзаголовку ч.

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
ч. 199	ч.	ч.	19 квітня
1	Пол помершого	Жіночий	
2	Прізвище	Григор'єв	ім'я Вєра по батькові Романівна
3	Зріст	Коли народився: 1 р.	4 місяць місяця числа
4	Коли помер: 1924 року	19 квітня	місяця числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт волость
	село, хутір	місто Охтирне	
	участок міліції	вулиця / садиба	буд. ч.
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця / садиба	буд. ч.
7	Національність Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дитина		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)		

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпиту
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

Дітська болізна

11 Припис, імя та
по батькові лікаря,
який над в свід-
цтво про смерть
а також ч. свід

Збірне Квартальне Ісхін
виг 19 квітня 2-36.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подрб.
адресу)

Винас Роман Уроженець
м. Охтирне

13 Де поховано

м. Охтирне

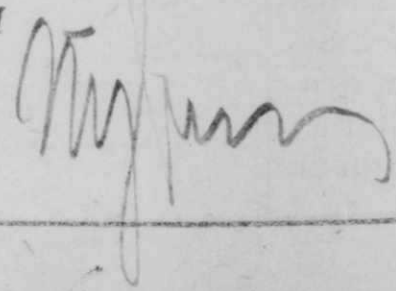


Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Ділової



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківське повіту Охтирське волості
села Охтирне міста Охтирне
за 192 4 рік Книга 4 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питань	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	<u>4</u> <u>200</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>19 квітня</u>
1	Пол помершого <u>Охтирський</u>			
2	Прізвище <u>Дмитроновича</u> ім'я <u>Міх</u> по батькові <u>Дмитровича</u>			
3	Зріст <u>1</u> Коли народився: <u>1</u> р. <u>3 роки</u> місяця <u>3</u> числа <u>3</u>			
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>19 квітня</u> місяця <u>3</u> числа <u>3</u>			
5	Де помер. губернія <u>Харківське</u> повіт <u>Охтирське</u> волость <u>Охтирське</u> село, хутір <u>Охтирне</u> місто <u>Охтирне</u> участок міліції <u>2 сотні</u> вулиця <u>2 сотні</u> буд. <u>4</u> Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківське</u> повіт <u>Охтирське</u> волость <u>Охтирське</u> село, хутір <u>Охтирне</u> місто <u>Охтирне</u> участок міліції <u>2 сотні</u> вулиця <u>2 сотні</u> буд. <u>4</u>			
7	Національність <u>українське</u>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>дівчина</u>			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник)			

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпису
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який відвідав т-
цтво про смерть
а також ч. свід

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати подроби-
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Туберкульозом

Згорів лікарем від 19 років
24 року

Народився Сергій Миколайович
м. Охтирки.

м. Охтирки

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при

губ. *Осередок* повіту *Осередок* волости *Осередок*

села *Осередок* міста *Осередок*

за 192 *4* рік Книга *4* По Підзагсу *4*

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
1	Ч <i>201</i>	Ч	Ч	
2	Пол помершого <i>Мужч.</i>			
3	Прізвище <i>Михайло</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Василь</i>			
4	Зріст <i>33</i> . Коли народився: <i>1</i> р. місяця <i>19</i> числа <i>19</i>			
5	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>листопада</i> місяця <i>19</i> числа <i>19</i>			
6	Де помер. губернія <i>Осередок</i> повіт <i>Осередок</i> волость <i>Осередок</i>			
7	село, хутір <i>Осередок</i> місто <i>Осередок</i>			
8	участок міліції <i>7</i> вулиця <i>ж.б.б.</i> буд. <i>4</i>			
9	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
10	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Осередок</i> повіт <i>Осередок</i>			
11	волость <i>Осередок</i> село, хутір <i>Осередок</i> місто <i>Осередок</i>			
12	участок міліції <i>7</i> вулиця <i>ж.б.б.</i> буд. <i>4</i>			
13	Національність <i>Українська</i>			
14	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
15	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			
16	<i>на розгляд</i>			

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по резирсу
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

11 Підписи, імя та
по батькові лікаря,
який вед. в. в. і т.
цтво про смерть
а також 4 свід.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(зазначити подроби-
адресу)

13 Де поховано

14 Особливі примітки

Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Ділової

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Дослідж. Виконкомі

губ. Осафьковск повіту Дослідж. волости

села Дослідж. міста Дослідж.

за 192 4 рік Книга 4 По Підзагсу 4

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
1	Ч <u>202</u>	Ч	Ч	<u>21/15</u>
2	Пол помершого <u>мужч. п.</u>			
3	Призвіще <u>Ганзюков</u> ім'я <u>Марко</u> по батькові <u>Івановича</u>			
4	Зріст <u>1.70</u> Коли народився: 1 <u>р.</u> місяця <u>1</u> числа <u>1915</u>			
5	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>апреля</u> місяця <u>20</u> числа <u>1924</u>			
6	Де помер. губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Харківська</u> село, хутір <u>Харківський</u> місто <u>Харків</u>			
7	участок міліції <u>26</u> вулиця <u>Захарька</u> буд. <u>4</u>			
8	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Харківська</u> село, хутір <u>Харківський</u> місто <u>Харків</u>			
10	участок міліції <u>26</u> вулиця <u>Захарька</u> буд. <u>4</u>			
11	Національність <u>Українська</u>			
12	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
13	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідоцтва	Камеш
11	Піпакіне, ім'я та по. свідоцтві лікаря, який від свід. т- цтва про смерть а також Ч свід	2
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати деталі адресу)	Вадимов
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Ділової

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту Охтирська волость

села

міста

за 1927 рік

Книга Ч 3

По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч - 203	Ч	Ч	22 квітня
1	Пол помершого	Чоловік		
2	Прізвище	Ковбисар	ім'я	Іванов
3	Зріст	Коли народився: 1	р.	1 січня
4	Коли помер: 1927	року	22 квітня	місяця
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	Охтирський
	село, хутір		місто	Охтирне
	участок міліції		вулиця	2-а
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		буд.	Ч
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт	
	волость	село, хутір	місто	
	участок міліції		вулиця	
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	дівчина		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подар, робітник)			

10	Чому помер: помед свідотства, або по розпресу свідків, коли нема мед свідотства	Дітське боліза
11	Пізнаєне, імя та по батькові лікаря, який вед в свідт- ство про смерть а також Ч свід	Збірне Рвертиско Ісвітні 2. 58 fig 22
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб адресу)	Камісар Максим Ісвітні м. Охтирне
13	Де поховано	м. Охтирне
14	Особливі примітки	Збірне не є менше збірне про бісвітні.

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСОМ

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківська повіту Охтирська волості
села Охтирне міста Охтирне
за 192 4 рік Книга Ч 4 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
Ч <u>204</u>	Ч	Ч	<u>22 квітня</u>
1	Пол помершого	<u>Жіночий</u>	
2	Прізвище <u>Сидоренко</u>	ім'я <u>Владислава</u>	по батькові <u>Митровича</u>
3	Зріст	Коли народився: 1 <u>р.</u>	<u>63 роки</u> місяця <u>числа</u>
4	Коли помер: 192 <u>4</u> року	<u>21 квітня</u>	місяця <u>числа</u>
5	Де помер. губернія <u>Харківська</u>	повіт <u>Охтирський</u>	волость <u>Охтирська</u>
	село, хутір <u>Будине</u>	місто <u>Охтирне</u>	
	участок міліції	вулиця <u>Ч</u>	буд. <u>Ч</u>
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Охтирський</u>		
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	вулиця <u>Ч</u>	буд. <u>Ч</u>
7	Національність <u>Українська</u>		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>Замужня</u>		
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарський, робітник) <u>господарський</u>		

10 Чому помер:
по мед. свідоцтву,
або по розпису
свідків, коли нема
мед. свідоцтва

Від прокуратури

11 Прізвище, ім'я та
по батькові лікаря,
який ввів свідоцтво
про смерть
а також Ч. свід.

Зібрне Олександр Смирнов
Від 22 квітня 2. 407.

12 Ким зроблена за-
ява про смерть
(вказати повну
адресу)

Сидоренко Павло Федорович
хутір Будище

13 Де поховано

в Будище

14 Особливі примітки



Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записів Актів Громадянського Стану при Охтирському Виконкомі
губ. Харківської повіту волості
села Охтирне
за 1924 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч.

Відомості про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч. 205	Ч.	Ч.	25 квітня.
1	Пол помершого Жіночий			
2	Прізвище Смирнов ім'я Катерина по батькові Євдокимовна			
3	Зріст Коли народився: 1 р. 60 років місяця числа			
4	Коли помер: 1924 року 24 квітня місяця числа			
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір місто Охтирне			
	участок міліції вулиця 5-а буд. Ч.			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська повіт волость село, хутір місто			
	участок міліції вулиця 5-а буд. Ч.			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) вдова			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) господарський			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по р.пресу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Кровоотруєння
11	Пірафіне: імя та по батькові лікаря, який вед. від т. цтво про смерть а також Ч. свід.	Карпінкин Олександр М. Охтирське
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Сіф не змінив зобра- ження

Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
п.ч.т.к.

Зав. ЗАГСОМ

Ділової

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

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Активі Виконкомі
губ. Ларківська повіту волості
села міста Активі
за 192 4 рік Книга Ч 3 По Підзагоу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
1	Ч <u>206</u>	Ч	Ч	<u>29 квітня</u>
2	Пол помершого <u>чоловічий</u>			
3	Прізвище <u>Красицький</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Михайло</u>			
4	Зріст <u>60</u> Коли народився: 1 р. місяця числа			
5	Коли помер: 192 <u>4</u> року <u>квітня</u> місяця <u>28</u> числа			
6	Де помер. губернія <u>Ларківська</u> повіт волость			
7	село, хутір місто <u>Активі</u>			
8	участок міліції вулиця <u>6-ї сади</u> буд. Ч <u>11</u>			
9	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
10	Постійне місце мешкання помершого: губернія <u>Ларківська</u> повіт			
11	волость село, хутір місто <u>Активі</u>			
12	участок міліції вулиця <u>6-ї сади</u> буд. Ч <u>11</u>			
13	Національність <u>українець</u>			
14	Сімейний стан помершого: (парубок, <u>жонатий</u> , удівець, розведений, дівчина, <u>неонат</u>)			
15	Спеціальність (про- фесія, ремесло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник)			
16	<u>Сосна</u>			

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпису свідків, коли нема мед. свідоцтва	Востокіння пенсії
11	Пізнання, імя та по батькові лікаря, який від вкід т- цтво про смерть а також ч. свід	Збір на Квартини 2. 558
12	Ким зроблена за- ява про смерть (вказати подроби- адресу)	
13	Де поховано	
14	Особливі примітки	Збір на стипендію Бірюки туди ч. 580.



Підпис особи,

що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловий

У С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

села міста

за 192 рік Книга Ч По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	коли записано про помершого
ч 207	ч чолов.	ч —	29 квітня 1924р.
1	Пол помершого	мусулманський	
2	Прізвище	Костин	імя Олександрович
3	Зріст	1 м. Коли народився: 1	Р. місяця числа
4	Коли помер: 192	року	квітня місяця 28 числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт Острівський
	село, хутір	село	Острівський
	участок міліції	10 сотки	вулиця Р. Костин буд. ч 88.
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія	Харківська	повіт Острівський
	волость	село, хутір	місто
	участок міліції	10 сотки	вулиця Р. Костин буд. ч 88.
7	Національність	Українець	
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дітчина, вдовушка, вдова, розведена)	хлопчик	
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)	90/тінга	

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	<i>Григор</i>
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч. свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	<i>Батьком скар</i> <i>Винишчови</i>
13	Де поховано	<i>Вобароні владбуні</i>
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву *Григор*

Місто
для
печ.

Зав. ЗАГСом

Діловод

У С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *Воскрес* Виконкомі

губ. *Закарківськ* повіту *Воскрес* волості

села *Воскрес* міста *Воскрес*

за 192 *4* рік Книга *4* По Підзагу *4*

Відомости про помершого

Ч. підляг.	Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіноч. полу	коли записано про помершого
	<i>4</i> <i>208</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>30/15</i>
1	Пол помершого. <i>муж. ск. ж.</i>			
2	Прізвище <i>Сиринко</i> ім'я <i>Яков</i> по батькові <i>Володимирів</i>			
3	Зріст <i>94</i> . Коли народився: <i>1</i> р. місяця <i>1</i> числа <i>1</i>			
4	Коли помер: 192 <i>4</i> року <i>листопада</i> місяця <i>22</i> числа <i>1</i>			
5	Де помер. губернія <i>Закарк.</i> повіт <i>Воскрес</i> волость <i>Воскрес</i>			
	село, хутір <i>Воскрес</i> місто <i>Воскрес</i>			
	участок міліції <i>8</i> вулиця <i>Кирієвська</i> буд. <i>4</i>			
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія <i>Закарк.</i> повіт <i>Воскрес</i>			
	волость <i>Воскрес</i> село, хутір <i>Воскрес</i> місто <i>Воскрес</i>			
	участок міліції <i>8</i> вулиця <i>Кирієвська</i> буд. <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)			
9	Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник)			
	<i>Землемансервант</i>			

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подрб. адресу)	Сергієнко
13	Де поховано	м. Ватутин
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

[Signature]

194

У С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при *ЗСРБ* Виконкомі

губ. *ЗСРБ* повіту *ЗСРБ* волости *ЗСРБ*

села *ЗСРБ* міста *ЗСРБ*

за 192 *4* рік Книга *4* По Підпису *4*

Відомости про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	коли записано про помершого
<i>4</i> <i>202</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>30/15</i>

1 Пол помершого *жінки*

2 Прізвище *Бондаренко* ім'я *Марія* по батькові *Афанас*

3 Зріст *32* Коли народився: *1* р. місяця *8* числа *26*

4 Коли помер: 192 *4* року *листопада* місяця *26* числа *26*

5 Де помер. губернія *Київська* повіт *Київський* волость *Київська*

село, хутір *Київська* місто *Київська*

участок міліції *Київська* вулиця *Київська* буд *4*

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *Київська*

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія *Київська* повіт *Київський*

волость *Київська* село, хутір *Київська* місто *Київська*

участок міліції *Київська* вулиця *Київська* буд *4*

7 Національність *українська*

8 Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) *жонатий*

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: госп. подарь, робітник) *жонатий*

10	Чому помер: по мед. свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідотцтва	Дітська болізна
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також Ч свід.	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроби- адресу)	Бондаренко
13	Де поховано	м. Олександрія
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом
Діловод



1952

У С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підділ записі Актів Громадянського Стану при *Асфінж* міськконковій

губ. *Дарницької* повіту *Асфінж* волості

села *Карбаньове* міста *Асфінж*

за 1924 рік Книга Ч По Підзагу Ч

Відомості про помершого

Ч. пата	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	коли записано про помершого
Ч	210	Ч	Ч	30/15

1 Пол помершого *мусульманської*

2 Прізвище *Сотський* ім'я *Микола* по батькові *Сотський*

3 Зріст *34* Коли народився: 1 р. місяця числа

4 Коли помер: 1924 року *апрель* місяця *26* числа

5 Де помер. губернія повіт волость

село, хутір *Карбаньове* місто

участок міліції вулиця буд. Ч

Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце мешкання помершого: губернія *Харківська* повіт

волость село, хутір місто

участок міліції вулиця буд. Ч

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, улівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) *молит*

9 Спеціальність (професія, ремесло, посада, стан в промисл. віднош.: господарь, робітник) *Діловод*

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Мросиуда
11	Призвіще, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подріб. адресу)	Соситин Маршова
13	Де поховано	м. Демидов
14	Особливі примітки	

Підпис особи,
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловод

1967

У С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Охтирській Виконкомі

губ Харківська повіту волости

села міста Охтирне

за 1924 рік Книга Ч 3 По Підзагу Ч

Відомости про помершого

Ч. питання	Загальний пер.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	Коли записано про помершого
	Ч 211	Ч	Ч	30 квітня
1	Пол помершого	Володін		
2	Призвіще	Сидорова	ім'я	Василь
3	Зріст	Колі народився: 1	р.	21 роц.
4	Коли помер: 1924 року	30 квітня	місяця	числа
5	Де помер. губернія	Харківська	повіт	Охтирне
	село, хутір	місто	Охтирне	
	участок міліції	вулиця	Демидов	буд 4
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце мешкання помершого: губ-рія	Харківська	волость	село, хутір
	участок міліції	вулиця	Демидов	буд 4
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена)	парубок		
9	Спеціальність (про- фесія, р-мєсло, по- сада, стан в про- мисл. віднош.: гос- подарь, робітник)	Господарство		

10	Чому помер: по мед свідотцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідотцтва	Мубертун
11	Прізвище, імя та по батькові лікаря, який видав свідот- цтво про смерть а також ч свід	Звірне Квартічне 8 ссн by 30 Klmml.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подрб. адресу)	процента Валент Митр. м. Октябр
13	Де поховано	м. Октябр
14	Особисті дані	

Підпис особи,
що зробила заяву

Міс

Зав. ЗАГСом

Діловод

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
П/відділ записі Актів Громадянського Стану при Ахтаріах Виконкомі
губ. Харківська повіту волости
села міста Ахтаріах
за 1924 рік Книга 4 По Підзагсу 4

Відомості про помершого

Загальний пор.	Чоловіч. полу	Жіночого полу	коли записано про помершого
4 212	Ч	Ч	
1	Пол помершого	Жіночий	
2	Прізвище Колосенко імя Марія по батькові Митро		
3	Зріст Коли народився: 1 р. 2 місяці місяця числа		
4	Коли помер: 1924 року Сербан місяця 7 числа		
5	Де помер. губернія Харківська повіт волость село, хутір Мошенки місто Ахтаріах		
	участок міліції вулиця буд. 4		
	Коли особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце мешкання помершого: губернія Харківська волость село, хутір Мошенки місто		
	участок міліції вулиця буд. 4		
7	Національність українська		
8	Сімейний стан помершого: (парубок, женатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) дитина		
9	Спеціальність (професія, р-мєсло, посада, стан в промисл. віднош.: гос-подарь, робітник)		

10	Чому помер: по мед свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед свідоцтва	Семин Борис
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоц- тво про смерть а також Ч свід.	Лікар Момченко Семен а 22.
12	Ким зроблена за- ява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Володимир Миколайович
13	Де поховано	х. Момчани
14	Особливі примітки	

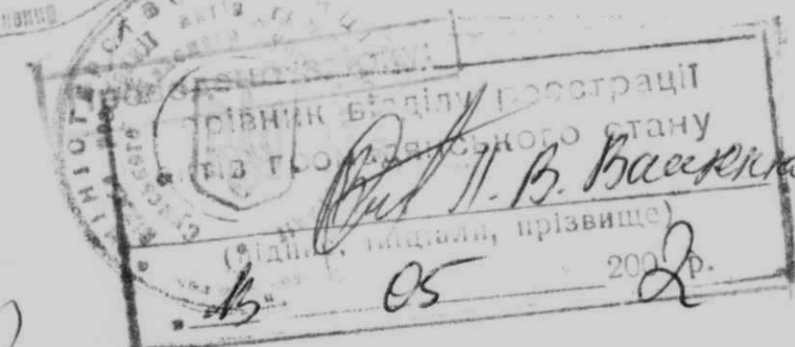
Підпис особи,
що зробила заяву

Місто
для
печатки

Зав. ЗАГСом

Діловод

В этой книге
пронумеровано 197 (сто
дев'яносто семь) листів
зав. с. Момчани за с. Семин
П. П. Семин



30.05.02
кр.сн. С.С.

10	Чому помер: по мед. свідоцтву, або по розпросу свідків, коли нема мед. свідоцтва	Дітям Бонізе.
11	Прізвище, ім'я та по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також ч. свід.	Зірко Момеланов Свєтлана а 22.
12	Ким зроблена заява про смерть (зазначити подроб. адресу)	Володимир Миколайович
13	Де поховано	Зірко Момелан
14	Особливі примітки	

Підпис особи
що зробила заяву

Зав. ЗАГСом

Діловоб

Місто
для
печатки

В этой книге
пронумеровано 197 (сто
девятью семь) листов
зав. свидетелем загс О. Свєтлана
П. П. Семина

30.05.02
кр. св. С. С.

