855

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

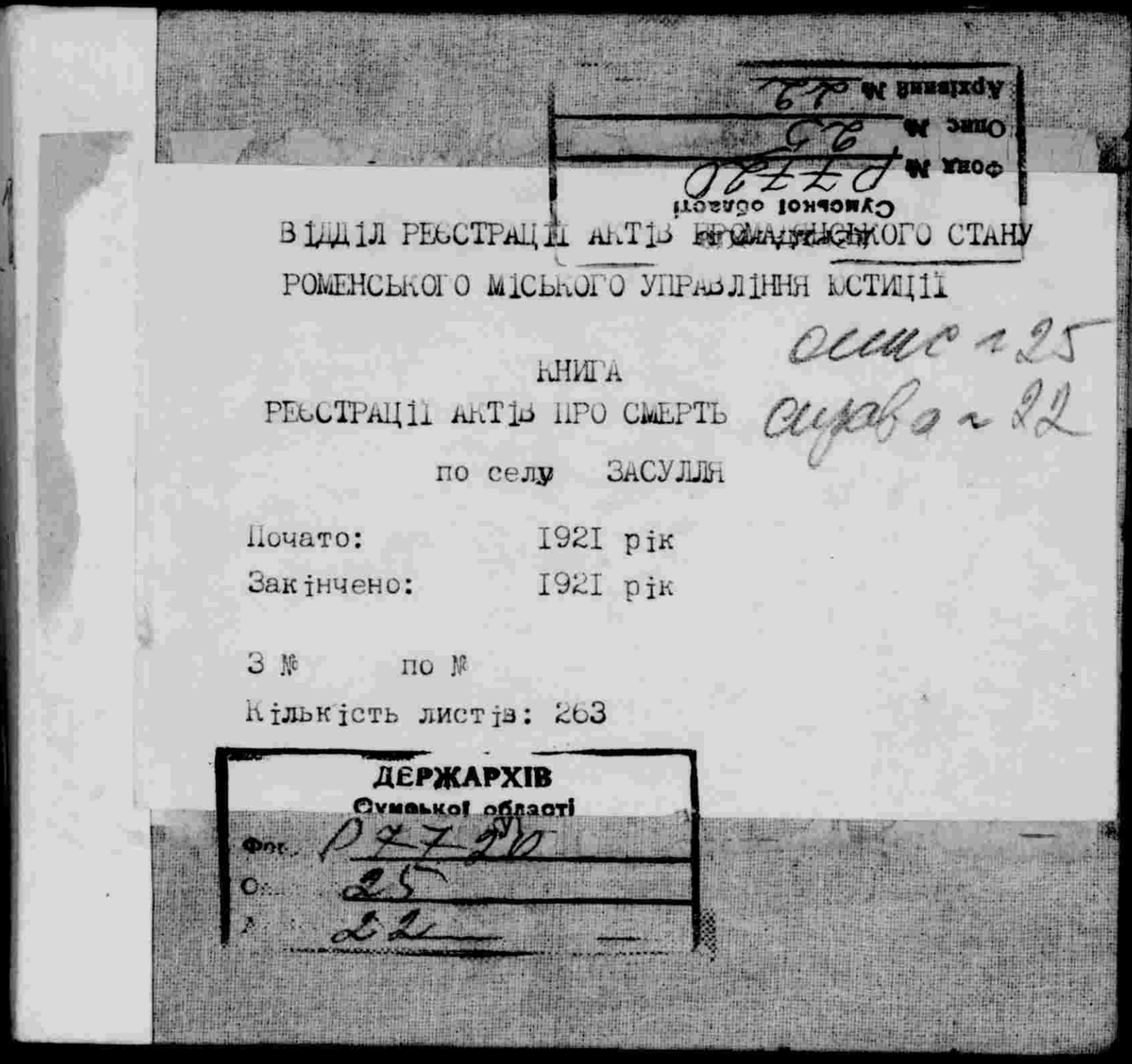
УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil.



856

2	3	4	5

Вид. № 1535 Путивль вул, Кірова, 40 друкарня з, 4034 т, 5000 2(

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ічні Виконкомі
губ. Полт повіту Ромн волости Ічня
села Ічня міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 341	Ч. 207	Ч. 134	

Рід вмершого Жіночого
Прізвище Сєвра ім'я Ольга по батькові
Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року окт місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Пол повіт Ромн волость
Ічня с., хутір нов. Кр. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волости Ічня с., хутір нов Кр. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміж

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

857

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кров Лех
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сева Кайгер Вози х могор Крим
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 2.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі
або повіт повіту Роне волости уезд
села уезд міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 342	Ч. 208	Ч. 134	

Рід вмершого Мужеског.
Призвище Орза ім'я Алекса по батькові
Вік 5 Рік (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року Сентя місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Мол повіт Роне волость
уезд село, хутір мог кр. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу, лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Мол повіт Роне
волость уезд село, хутір могок місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Ук
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Село

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Дит

858

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детского бол
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сам по паспорту Фрязе х пом Крим
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленої Викомі
уб. Житомир повіту Ромен волости Зеленої
села Зеленої міста
а 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 343	Ч. 209	Ч. 134	

Рід вмершого Єврейський
Призвище Михайлов ім'я Иванович по батькові покуп
Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Житомир місяця 12 дня
Місце смерти: губерня Волинська повіт Ромен волость
Зеленої село, ~~хутір~~ Зеленої місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинська повіт Ромен
волость Зеленої село, ~~хутір~~ Зеленої місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Єврей
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

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

859

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, як свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Удавбся
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кондрат Гаврилов подпись с Дачу
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місц... п...

Р. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дачу Виконкомі
губ. полт повіту Роше волости Дачу
села Дачу міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 244	Ч. 210	Ч. 134	

Рід вмершого смерть
Призвище Ярмолов ім'я Кузьма по батькові Григорьев
Вік 1м (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Июня місяця 20 дня
Місце смерти: губерня полт повіт Роше волость
Дачу село, ~~хутір~~ Дачу місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Роше
волость Дачу село, ~~хутір~~ Горое місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жен

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

860

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сикарліа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зверн. сидрем Ярмиєв
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Міс

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зенк Виконкомі
губ. Полтав повіту Роме волости Зенк
села Зенк міста
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 345	Ч. 211	Ч. 134	

1 Рід вмершого Мужч
2 Призвище Зеркалов ім'я Мейл. по батькові
3 Вік 5г (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1921 року Октяб місяця 2г дня
5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Роме волость Зенк село, хутір Зенк місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Ром
волость Зенк село, хутір Зенк місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Укр
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удов
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Рабочи

861

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сикирлот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Антипу Левка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Міс... п...

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 6

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ічну Виконкомі губ. Полт повіту Ромен волости Ічну села Ічну міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 346	Ч. 212	Ч. 134	

1 Рід вмершого Мерлін
2 Призвище Луцек ім'я Николай по батькові Гавенов
3 Вік 3 гр (час народження: 1 року місяца дня
4 Час смерти: 192 1 року. Окт місяця 22 дня
5 Місце смерти: губерия Полт повіт Ромен волость Ічну село, хутір Ічну місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерия Пол повіт Ромен волость Ічну село, хутір Ічну місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Укр
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Хол
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Раб

862

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кволість. Літ.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ур. Овет Жирик с
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ічнянському Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменс. волости Ічнян.

села Ічня міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	347	Ч. 213	Ч. 134	

1 Рід вмершого міщанин

2 Призвище Жирик ім'я Захар по батькові Кондратів.

3 Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня

4 Час смерти: 192 1 року Січ місяця 29 дня

5 Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Ічнян село хутір Ічня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Ічнян село, хутір Ічня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр

8 Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	серце
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сакор Владимир Кононенко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ічня Виконкомі

губ. Полт повіту Роме волости Ічня

села Ічня міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 348	Ч. 214	Ч. 134	

1 Рід вмершого муж

2 Прізвище Мирет ім'я Мирон по батькові Мир

3 Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 192 1 року Июнь місяця 25 дня

5 Місце смерти: губернія Полт повіт Роме волость Ічня село, ~~хутір~~ Ічня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Роме

волость Ічня село, ~~хутір~~ Ічня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Ребенок

864

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печ

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста

за 192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 349	Ч. 214	Ч. 135	

1 Рід вмершого [illegible]

2 Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

3 Вік 23 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 21 дня

5 Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність [illegible]

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

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

865

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Коліс 1
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яков Яковлевич сусед. с. Дачное
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 10

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Усеу Виконкомі

губ. Житом повіту Ромен волости Усеу

села Усеу міста

за 1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 934	Ч. 214	Ч. 136	

1. Рід вмершого Хлопчик
2. Призвище Молдик ім'я Мотя по батькові Федорівна
3. Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1921 року Акт місяця 28 дня
5. Місце смерти: губерня Житом повіт Ромен волость Усеу село, ~~хутір~~ Пущино місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Житом повіт Ромен волость Усеу село, ~~хутір~~ Пущино місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Національність Ук
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітн.) Домашняя хозяйка

866

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смертей —
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Корбат Афона Кривого Сингаївка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печ

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

села міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 957	Ч. 215	Ч. 136	

Рід вмершого

Призвище ім'я по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

867

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста

за 192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 352	Ч. 216	Ч. 136	

1 Рід вмершого [illegible]

2 Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

3 Вік [illegible] (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня

4 Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

5 Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible] міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible] міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

7 Національність [illegible]

8 Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена). [illegible]

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кодяєки
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мирон Антон Будинський х Бойко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьк Виконкомі
губ. полт повіту Ромен волости Диканьк
села Диканьк міста
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 953	Ч. 217.	Ч. 136	

Рід вмершого селянин
Призвище Будинський ім'я Антон по батькові Якович
Вік 6м (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року мая місяця 15 дня
Місце смерти: губерия полт повіт Ромен волость
Диканьк. хутір Бойко місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерия полт повіт Ромен
волость Диканьк хутір Бойко місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Рабе

869

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шипов Антон Будинок х Байкал
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	
6		
7	*Підпис особи, яка зробила заяву*	
8	*Підпись Службових осіб, що зробили запис*	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Улан Виконкомі

губ. Чита повіту Троц волости Улан

села Улан міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 354	Ч. 217	Ч. 137	

Рід вмершого Хрещеного

Прізвище Косоногов ім'я Онуфрій по батькові Прокопьев

Вік 71 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Октябрь місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Чит повіт Троц волость

Улан село, ~~слоб~~ Пурсей місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Чит повіт Троц

волость Улан село, ~~слоб~~ Пурсей місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Бур

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

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста [illegible]

за 192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 355	Ч. 217	Ч. 138	

Рід вмершого [illegible] по батькові [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible]

Вік 28 (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 15 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] ~~село~~, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Захарчук Семен Захарчук С.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 16

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ Волинь повіту Ровно волости улич

села улич міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 356	Ч. 218	Ч. 138	

Рід вмершого українець

Призвище Слободюк ім'я Семен по батькові Петрович

Вік 66 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року місяця дня

Місце смерти: губерня Волинь повіт Ровно волость улич село, ~~хут~~ улич місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинь повіт Ровно волость улич село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл.: господар, службовець, робітн.) хлебороб

812

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петр Онеф Слободзіюк
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Уман Виконкомі

губ. Полт повіту Уман волости Уман

села Уман міста

За 1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 338	Ч. 210	Ч. 128	

Рід вмершого селянин

Призвище Книш ім'я Онисим по батькові Яковлев

Вік 48 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Червень місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Пол повіт Ум волость

Уман село, ~~хутір~~ Уман місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Умань

волость Уман село, ~~хутір~~ Уман місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ивон тимо Комиш с уезду
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Міс... п...

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі

уб. ...ської повіту Уманського волости Уманської

ела Уманської міста

а 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 358	Ч. 219	Ч. 139	

Рід вмершого жіночого

Прізвище Ивонова ім'я Евдокія по батькові Григорівна

Вік 53 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Уман. волость Уман. село, ~~хутір~~ Уманка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце пробування вмершого: губерня полтавськ повіт Уманс

волость Умань село, ~~хутір~~ Уманка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовиця

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) домашня робота

814

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тимофей Федор Иванов 2 фонтин
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гуляй Виконкомі

губ. Полтав повіту Фонт волости Гуляй

села Гуляй міста

за 192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 359	Ч. 219	Ч. 140	

Рід вмершого Хлопчик

Призвище Коцюбенко ім'я Анна по батькові Кондратьев

Вік 8 м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Мая 25 місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Фонт волость Гуляй село, хутір Бойков місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Фонт волость Гуляй село, хутір Бой місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Но

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

815

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	молодическая
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	данилай павлович хаценко с Бойки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Міс

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 20

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеньків Виконкомі

губ. Пол повіту Ромен волости Диш

села Диш міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 360	Ч. 219	Ч. 141	

Рід вмершого Женский

Призвище Кобрин ім'я Анна по батькові Дмитриев

Вік 25 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Ноябрь місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавский повіт Ромен волость

Диш село, ~~хутір~~ Диш місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавский повіт Ромен

волость Диш село, ~~хутір~~ Диш місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Хохол

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

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

816

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кровотеча
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорій Іванович с. Удачне
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце д... печат...

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 21

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд. Виконкомі
губ. Київ повіту Фастів волости уезд.
села Удачне міста
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 361	Ч. 220	Ч. 141	

Рід вмершого Мирося
Призвище Кудлівець ім'я Семен по батькові Петрович
Вік 9 л (час народження: 1 року місяця дня
Час. смерти: 192 1 року січень місяця 2 дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Фастів волость
уезд. село, хутір уезд. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Фастів
волость уезд. село, ~~хутір~~ уезд. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) хол

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кволе лікля
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестр куздіянки с Зачепилівки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місц... п...

9

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 22

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зачепилівській Виконкомі

убернії полтавській повіту Роменського волости Зачепилівської

ела Зачепилівка міста

а 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 362	Ч. 220	Ч. 142	

Рід вмершого Женского

Призвище Вакуренко ім'я Катерина по батькові

Вік 10 міс. Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року января місяця 13 дня

Місце смерти: губерня полтавська повіт Роменський волость Зачепилівська село, ~~хутір~~ Зачепилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ром.

волость Зачеп село, ~~хутір~~ Зачепилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дів.

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кровотеч
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Влад среду коропа с горем
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. повіту волости
села міста
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 363	Ч. 220	Ч. 143	

Рід вмершого Чоловік
Призвище Кравченко ім'я Федор по батькові Іванович
Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноябрь місяця 15 дня
Місце смерти: губерня полт повіт Роме волость
Гаден село, ~~хутір~~ Гадяч місто
міліційний участок — вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Роме
волость Гаден село, ~~хутір~~ Гадяч місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Холост

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Раб

819

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скарлатина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Явен Зайдіти
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі
губ. Київ повіту Уман волости Умань
села Умань міста
За 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 364	Ч. 221	Ч. 143	

1 Рід вмершого чоловік
2 Призвище Лонко ім'я Ярмил по батькові Антонович
3 Вік 20 (час народження: 1 року місяця дн
4 Час смерти: 192 1 року Квітень місяця 16 дн
5 Місце смерти: губерня Київ повіт Уман волост
Умань село, ~~хутір~~ Умань. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Уман
волость Умань село, ~~хутір~~ Умань місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Укр
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, лівчина заміжня, удова, розведена) Холост

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	с[illegible] [illegible] с пустотью
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

25

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
міста [illegible]
192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 365	Ч. 221	Ч. 144	

Рід вмершого Феменого
Призвище Ковалик ім'я Дмитро по батькові [illegible]
Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 5 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, хутір пустотье місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова; розведена) [illegible]

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

уб. [illegible] повіту. [illegible] волости [illegible]

ела [illegible] міста

а 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 366	Ч. 221	Ч. 145	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 16 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость

[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Семенов сусід в цьому
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печ.

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 14

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнів Виконкомі

губ. Чер повіту Роменъ волости Гнів

села Гнів міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 382	Ч. 222	Ч. 145	

Рід вмершого Хуторянка

Призвище Бойко ім'я Марія по батькові Якимівна

Вік 26 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року листопада місяця 18 дня

Місце смерти: губерія Чер. повіт Ромен волость Гнів село, хутір Бойки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Чер. повіт Ромен волость Гнів село, хутір Бойки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітн.) Робітниця

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кефір
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анцифірова Байко Байков
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печ.

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 28

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гочу Виконкомі

губ. Пол повіту Фоліш волости Гочу

села Полт міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 368	Ч. 222	Ч. 146	

Рід вмершого Жінка

Призвище Вакоч ім'я Ксеня по-батькові Степанів

Вік 53 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Іюнь місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Фоліш волость Гочу село, хутір Гочу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Фоліш

волость Гочу село, хутір Гочу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Дом роб

884

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Міси

п

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 22

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ... Виконкомі

губ. ... повіту ... волости ...

села ... міста ...

За 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: ...

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 360	Ч. 222	Ч. 147	

Рід вмершого ... ім'я ... по батькові ...

Призвище ... Вік 60 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року ... місяця 19 дня

Місце смерти: губерія ... повіт ... волость ...

село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губерія ... повіт ...

волость ... село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність ...

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ...

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

885

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розказу родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпись Службових осіб, що зробили запис _____

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
у с. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
села [illegible] міста _____
за 192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 370.	Ч. 222	Ч. 148	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 70 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 25 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, хутір [illegible] місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

886

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сват [illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гулу Виконкомі
губ. [illegible] повіту Роменъ волости Гулу
села [illegible] міста
1921 рік Книга Ч: 1 Що Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 371	Ч. 222	Ч. 149	

Рід вмершого Українець
Призвище Стецько ім'я Семенъ по батькові Семенъ
Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року [illegible] місяця 24 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт Роменъ волость
Гулу село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт Роменъ
волость Гулу село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра Лесот с хутан
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

...С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі
...уб. гол повіту Ромен волости дер
...ела дер міста
...а 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 372	Ч. 223	Ч. 149	

Рід вмершого Мужского
Призвище Безпалько ім'я петр по батькові Емельян
Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноябрь місяця 25 дня
Місце смерти: губерня полт повіт Ромен волость
дер село, ~~хутір~~ уезд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ром
волость дер село, ~~хутір~~ дер місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост

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

го	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	крупка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мирон Прокопович Кобилянський с умерло
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис.

Мі

С. О. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 53

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зелену Виконкомі
губ. Полт повіту Ромн волости Зелен
села Зелен міста
в 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 323	Ч. 223	Ч. 150	

Від вмершого Кобилянського ім'я Мирон по батькові Прокопов
Призвище Кобилянський ім'я Мирон по батькові Прокопов
Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року жовтня місяця 22 дня
Місце смерти: губерия полт. повіт Ромн волость
Зелен село, ~~хутір~~ Зелен місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерия полт повіт Ромн
волость Зелен село, хутір Зелен місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Замужн

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Зем. хоз

889

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	хворі
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Харитонів-Лукаш Гнатівна с. Гнеч
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 34

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при гмині Виконкомі

губ. полт повіту Лохв волости Гнеч

села Гнеч міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 374	Ч. 224	Ч. 150	

Рід вмершого Чоловік

Призвище Бурко ім'я Наум по батькові Мойсеєв

Вік 22 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року листоп місяця 25 дня

Місце смерти: губерня полт повіт Лохв волость

Гнеч село, ~~хутір~~ Гнеч місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Лохв

волость Гнеч село, ~~хутір~~ Гнеч місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність єврей

(Сімейний стан вмершого: неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітн.) кравец

890

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 375	Ч. 225	Ч. 150	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 24 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] ~~село~~, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] ~~село~~, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	
	[illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	повен Вайнбаум Кивит х Бойков
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Мі

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при дяку Виконкомі
с. Олон повіту Доне волости дяку
села дяку міста
р. 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 926	Ч. 225	Ч. 151	

Рід вмершого Християнин
Призвище Гонобо ім'я Георгій по батькові Арсеніев
Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Ліпец повіт Доне волость
дяку село, хутір Кривая місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тул повіт Доне
волость дяку село, хутір Кривая місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дяку

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	дяк Укр

892

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Евстафиев сам с умерш.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уч. Виконкомі
губ. м. Полтава повіту Роменс волости уч.
села уч. міста
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 377	Ч. 220	Ч. 157	

Рід вмершого мужского
Прізвище Аксенко ім'я Ефим по батькові Евграфович
Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 5 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
уч. село, ~~хутір~~ тут місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол. повіт Ром.
волость уч. село, ~~хутір~~ тут місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холо

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

893

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Коли легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мойсеєв сельсовет Дворік старий
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печа

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 38

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
губ. [illegible] повіту Дорог волости [illegible]
села [illegible] міста
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 328	Ч. 202	Ч. 131	

Рід вмершого [illegible]
Призвище Корнух ім'я Ольга по батькові Семенов
Вік 4 м (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Січня місяця 22 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт Дорог волость
[illegible] село, хутір Житінка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт Дорог
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вд

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

894

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скарлет.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Григорі. Картина. х. Іванів
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печат

Підпись Службових осіб, що зробили запис

. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі губ. Київ повіту Звенигородка волости умань села умань міста

Рік 1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 329	Ч. 222	Ч. 152	

Рід вмершого Українського

Призвище Ковальчат ім'я Іванко по батькові

Вік 3 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року квітня місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Звенигородка волость умань село, хутір умань місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Звенигородка

волость умань село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Хлоп

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

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кор
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фельдшер Кобилий с дому
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Міс... ...ня

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 10

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дому Виконкомі губ. Полт повіту Роменськ волості Сенчан села Дому міста _____

За 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 384	Ч. 227	Ч. 153	

Рід вмершого Православний

Призвище Глушко ім'я Харитін по батькові Олексіїв

Вік 68 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року Січня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ром волость Дому село, хутір Дому місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром

волость Сенчан село, хутір Дому місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітн.) Кущ

896

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаръ кишокъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отецъ Никаноръ Остроменскій с. Усово
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Усовскомъ Виконкомі губ. Тверь повіту Осташковскомъ волости Усовскомъ села Усово міста

За 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 381.	Ч. 227.	Ч. 154	

Рід вмершого христіанинъ

Призвище Остроменскій ім'я Глѣбъ по батькові Никаноровъ

Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Декабрь місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Тверь повіт Осташковскомъ волость Усовскомъ село, хутір Усово місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тверь повіт Осташковскомъ волость Усовскомъ село, хутір Усово місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Русскій

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатъ

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

891

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гарячка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мойсей [illegible] Мусієнко с. [illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 382	Ч. 227	Ч. 155	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 7 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 16 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость

[illegible] село, хутір [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

898

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Корб
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Школа Фомічів Гомеці с Гомец
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. пол повіту Ромен волости Гомец села Гомец міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 383	Ч. 228	Ч. 155	

Рід вмершого Українці

Призвище Бобыль ім'я Сергій по батькові Сергиевич

Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Гомец місяця 11 дня

Місце смерти: губерня пол повіт Ромен волость Гомец село, хутір Сорокъ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ромен волость Гомец село, хутір Сорокъ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

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

899

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брынзар Сергей Емельянович с Бершадь.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Мі

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі
губ. Подол повіту Ольгопол волости Ульяновка
села Ульяновка міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 384	Ч. 229	Ч. 155	

Рід вмершого Мужик
Призвище Брынзар ім'я Петр по батькові Василь
Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Село місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Подол повіт Ольгопол волость
Ульяновка село, хутір Ульяновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Подол повіт Ольгопол
волость Ульяновка село, хутір Ульяновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Молд.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	убит мясцовы
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Власти участка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службовых осіб, що зробили запис

Міс[illegible]ади

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гомелі Виконкомі

суб. Могилевской повіту Речицкой волости Гомельской

села Гомеля міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 375	Ч. 209	Ч. 56	

Рід вмершого Єврейскій

Призвище Орлинский ім'я Лейба по батькові Самуилович

Вік 63 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року декабря місяца 22 дня

Місце смерти: губерня Могилевской повіт Речицкой волость Гомельской село, хутір Гомель місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Могилевской повіт Речицкой волость Гомельской село, хутір Гомель місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітн.)	дом. хоз-в

907

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Якимович Ярмак сусід
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уряду Виконкомі
губ. Київ повіту Фастівського волости уряд
села Ржищів міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 386	Ч. 229	Ч. 157	

Рід вмершого українець
Призвище Ткаченко ім'я Антон по батькові Семенович
Вік 72 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Фастів волость
Ржищів село, ~~хутір~~ Ржищів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Фастів
волость Ржищів село, ~~хутір~~ Ржищів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, служовець, робітн.) Дом труд

902

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ізвин [illegible] житель с хутора
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпись Службових осіб, що зробили запис _____

М[illegible] для

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі
губ. мал повіту Дов волости уезд
села уезд міста _____
за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 387	Ч. 229	Ч. 158	

Рід вмершого Українець
Призвище Швець ім'я Хома по батькові Нефьо
Вік 48 (час народження: 1 року _____ місяца ___ дня
Час смерти: 192 1 року Декабря місяця 22 дня
Місце смерти: губернія мал повіт Ромен волость
уезд село, хутір уезд місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
Постійне місце проживання вмершого: губернія мал повіт Ромн
волость уезд село, хутір уезд місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	уезд зав

903

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Авраам Мойшев Кагін с этого
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гилу Виконкомі

губ. Мол повіту Рось волости Гилу

села Гилу міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 388	Ч. 230	Ч. 158	

Рід вмершого мужчина

Призвище Кагін ім'я Авраам по батькові

Вік 90 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року января місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Волг повіт Ровен волость

Гилу село, хутір Гилу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Мол повіт Рось

волость Гилу село, хутір Гилу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Еврей

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Рабочий

904

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 49

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
села [illegible] міста [illegible]
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 389	Ч. 231	Ч. 158	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 19 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

905

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	керпкса
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. повіту волости села міста

192 / рік. Книга Ч: / По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 290	Ч. 202	Ч. 158	

Рід вмершого Призвище ім'я по батькові Вік час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192/ року місяця дня

Місце смерти: губерія повіт волость

село, ~~хутір~~ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, ~~хутір~~ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

906

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпись Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
села [illegible] міста _____
за 192/ рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 391	Ч. 233	Ч. 158	

Рід вмершого [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Призвище [illegible] Вік 2 (час народження: 1 року _____ місяця ___ дня
Час смерти: 192/ року [illegible] місяця 26 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость _____
[illegible] село, хутір [illegible] місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

907

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кишлок
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ивин Ефимович Тимошенко х Бойков
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зем Виконкомі
губ. Пол повіту Ромн волости Зем
села Зем міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 202	Ч. 284	Ч. 168	

Рід вмершого Українець
Призвище Кайкак ім'я Ивин по батькові Тимоф
Вік 9 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року січня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Пол повіт Ромн волость
Зем село, хутір Зем місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Ромн
волость Зем село, хутір Зем місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Ук
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неж.

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

908

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кір
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мойсей сусід с цього
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 53

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. пол повіту Рось волости цит

села цит міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 293	Ч. 204	Ч. 159	

Рід вмершого Українець

Призвище Сухорукий ім'я Тимоф по-батькові

Вік 68 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року цитня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія полт повіт Рось волость цит село, ~~хутір~~ цитково місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія цит повіт Рось

волость цит село, ~~хутір~~ цит місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдів

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

909

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Рак грудей
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матєєв Дементій Єгор Єдин
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Єдин Виконкомі
губ. Тат повіту Ромн волости Дем
села Єдин міста
1928 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 394	Ч. 285	Ч. 159	

Рід вмершого Мужчина
Призвище Сердюк ім'я Алекс по батькові Мирон
Вік 18 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1928 року місяця 30 дня
Місце смерти: губерия Пол повіт Ромн волость
Єдин село, ~~хутір~~ Єдин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерия Пол повіт Ромн
волость Єдин село, ~~хутір~~ Єдин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Холо

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітн.) Работн

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. [illegible]	Ч. 225	Ч. 160	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 45 (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 30 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Водянка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Смерти Кафри Янченко. с Ульяновка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192____ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1 ____ року _____ місяца ____ дня

Час смерти: 192____ року _____ місяця ____ дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

912

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпись Службовцх осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192___ року _____ місяця ___ дня

Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____

село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

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

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

913

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
[illegible] міста
192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 201	Ч. 128	Ч. 73	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 53. (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 24 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

914

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тіфоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Акер написав Колиниченко с Терентьевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дзержинському Виконкомі м. Полтави повіту Полтавського волости Дзержинської міста

1921 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 202	Ч. 129	Ч. 73	

Рід вмершого Українець

Призвище Кравець ім'я Іванъ по батькові Матвѣевичъ

Вік 15 л (час народження: ... року ... місяця ... дня)

Час смерти: 1921 року апрѣля місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Полтавський волость Дзержинська село, хутір ~~хутір~~ Дзержинск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Полтавський волость Дзержинська село, хутір ~~хутір~~ Дзержинск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків; коли не доставлено медичного свідоцтва	від старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матвієй матері Харченко с. тернового
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 60

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьці Виконкомі Полтав повіту Роменського волости Диканьки

села Диканьки міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 203	Ч. 130	Ч. 73	

Рід вмершого Материнський

Призвище Хуторок ім'я Ольга по батькові Іванівна

Вік 65 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 23 дня

Місце смерти: губерня полтав повіт Ромен волость Диканьки село, ~~хутір~~ Диканька місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Ромен

волость Диканьк село, ~~хутір~~ Диканька місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тифоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кичигерок Денисенко Куприянівка с. Гнилець
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнилецькому Виконкомі
Полтавської повіту Роменського волости Гнилецької
міста Гнилець

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 204	Ч. 131	Ч. 73	

Рід вмершого Українець
Призвище Козирь ім'я Тихон по батькові Федорович
Вік 52 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року апреля місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромен волость
Гнилецька село, м. Гнилець місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Ромен
волость Гнилецк село, м. Гнилец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лікар Данилевський Свідчить с Зачепилівки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зачепилівськ Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости Зачепилівка міста Зачепилівка

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 205	Ч. 132	Ч. 73	

Рід вмершого Мужеский

Призвище Бондарь Ім'я Митрофан по батькові Иванович

Вік 59 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Зачепилів село, ~~хутір~~ Зачепилівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Зачепилів село, ~~хутір~~ Зачепилівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українец

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дмитрий Федорович сребный г. Засулье
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місц

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Засульі Виконкомі Полтавськ повіту Ромен волости Засульськ

а Засулі міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 206	Ч. 133	Ч. 73	

Рід вмершого Українець

Призвище Гудз ім'я Николай по батькові Петрович

Вік Літ час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромен волость Засульське село, ~~хутір~~ Засуль місто

міліційний участок 0 вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол. повіт Ромен волость Засуль село, ~~хутір~~ Засуль місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воєнний Лєрмонт
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	петро фастирович Гудзь с Зачепилівки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 21

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зачепилівському Виконкомі

Полт повіту Лохвицького волости Зачепилівської

а Зачепилівка міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрайсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 202	Ч. 134	Ч. 73	

Рід вмершого Українського

Призвище Остроменський ім'я Іван по батькові Ілліч

Вік 57 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Лохвиц волость Зачепилівська, ~~село~~, хутір Ялинок місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол. повіт Лохвиц

волость Зачепилівська ~~село~~, хутір Лохвиц місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шильфейн Іцкович Отець х Ланцкова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місц

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умерлі виконкомі
Полтавськ повіту Ромен волости
а Умерлі міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 208	Ч. 134	Ч. 74	

Рід вмершого Женского
Призвище Лудек ім'я Мария по батькові Семенов
Вік 9 мес (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року январь місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Умерлі село, ~~хутір~~ Умерлі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
волость Умерлі село, ~~хутір~~ Умер місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дит

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	ребенок

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Степан Дикий Луцкий с Усерцев
13	Місце, де ховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі повіту волости міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 209	Ч. 135	Ч. 74	

Рід вмершого
Призвище ім'я по батькові
Вік час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року місяця дня
Місце смерти: губерня повіт волость
село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Афанасьєв Олексій Михайлович с. Засулля
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Засульській Виконкомі

Полтавської повіту Роменського волости Засульської

а Засульської міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 210	Ч. 135	Ч. 75	

Рід вмершого Жіночого

Призвище Коваленко ім'я Олена по батькові Іванова

Вік 27 (час народження: 1 року _____ місяца _____ дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Засульської село, ~~хутір~~ Засулля місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Засульс село, ~~хутір~~ Засулля місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

в [illegible] міста [illegible]

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч 211	Ч. 136	Ч. 75	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище Койдан ім'я Терен по батькові Олексій

Вік 58 (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 29 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от смерт
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мать прохорова Сафия с умершей
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

29

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зимницькому Виконкомі

Волость повіту Ровенського волости

а умерла міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 212	Ч. 136	Ч. 76	

Рід вмершого Хрещен.

Призвище Соломчук ім'я Ёкил по батькові Степанов

Вік 70 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Волынь повіт Ровенский волость

Зимн село, ~~м.~~ г. Луцк місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Вол повіт Ровен

волость Зимно село, ~~м.~~ г. Луцк місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Комфрейт семенов Мелкь с пути
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Заготе Виконкомі

волости повіту Фатеж волости Дмитр

а Дмитрів міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 213	Ч. 136	Ч. 77	

Рід вмершого Чоловік

Призвище Мелешко ім'я Митя по батькові Ефимов

Вік 26 м (час народження: 1 року _____ місяца _____ дня

Час смерти: 192 1 року Февраль місяца 29 дня

Місце смерти: губерія Курск повіт Фатеж волость

Дмитр ~~село~~, хутір Сенной місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія Кур повіт Фатеж

волості Дмитр ~~село~~ хутір Сенной місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

926

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор матвеев Минск Серебровая
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дисна Виконкомі Полоцкі повіту Полоцк волости Дисна міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч 214	Ч 236	Ч 78	

Рід вмершого Христіан

Призвище Матвеев ім'я Матвей по батькові Николаев

Вік 1/2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Мая місяця 2 дня

Місце смерти: губерія Могилевская повіт Полоцк волость Дисна сільс. хутір Кодимо місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Могилевская повіт Полоцк волость Дисна сільс. хутір Кодимо місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Русский

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

921

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	вена
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бикирь Вени Мейкар х Кобилроз
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
міста [illegible]
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 215.	Ч. 137	Ч. 78	

Рід вмершого [illegible]
Призвище Лапко ім'я Григор по батькові [illegible]
Вік 6м (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Мая місяця 5 дня
Місце смерти: губерня пол повіт Ром волость
[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт Ром
волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

928

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухт
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусіди мерлого Булей Степан
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зелен Виконкомі Коли повіту Рось с Зелен волости Зелен міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 216	Ч. 137	Ч. 79	

Рід вмершого Селянського

Призвище Войцехов ім'я Семен по батькові Семенов

Вік 48 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Мая місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавс повіт Рось волость Зелен село, хутір Зелен місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Рось волость Зелен село, ~~хутір~~ Зелен місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Дом хо

929

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воєн.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Виконавчий К[illegible] Войтенко с заверюй
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінь Виконкомі
м. Зінь повіту Роменъ волости _____
м. Зінь міста _____
192 1 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 217	Ч. 137	Ч. 80	

Рід вмершого Роменъ.
Призвище резниченъ ім'я Анна по батькові Дмитр.
Вік повних років народження: 1 року місяців дня
Час смерти: 192 1 року мая місяця 8 дня
Місце смерти: губернія полт повіт ромн волость
Зінь село, хутір Зінь місто _____
Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
Постійне місце проживання вмершого: губернія полт повіт ромн
волость Зінь село, хутір Зінь місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність _____
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вд

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

930

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	суха
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Ярмолай
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 218	Ч. 138	Ч. 80	

Рід вмершого _____

Призвище Дацюк ім'я Олекса по батькові _____

Вік 1895 (час народження: р. _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року лютого місяця 4 дня

Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____

_____, хутір Червоний місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____

волость _____, хутір Червоний місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

931

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Алексей сей почтальон Вокзальная 2 х первачковой
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зіньку Виконкомі

повіту Фонтан-8 волости Зинькув

міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 219	Ч. 138	Ч. 81	

Рід вмершого Українського

Призвище Ковбасюк ім'я Алексей по батькові Федор

Вік 2 го (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Мая 8 місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Волинь повіт Фонтан волость Зинькув село, ~~хутір~~ містечко

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинь повіт Фонтан

волость Зинькув село, ~~хутір~~ містечко місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Рабочий

932

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Порфирій Антий Кобеленко с тут же
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
пол Донец повіту Донец волости Донец
міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 220	Ч. 139	Ч. 81	

Рід вмершого мужской
Призвище Долженко ім'я Алексей по батькові Федорович
Вік 1900 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Мая місяця 6 дня
Місце смерти: губерня полт повіт Роменск волость
Донец село, ~~хутір~~ Донец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Роме
волость Донец село, ~~хутір~~ Донец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украин
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

933

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс.
Ч. 221	Ч. 139	Ч. 82	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 1921 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року [illegible] місяця 14 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible] міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible] міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

934

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	декомп. бронх.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрєєв Василь Федорович с. Зуєвка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зуєвському повіту Ромен волости Зуєвської міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч 222	Ч. 139	Ч. 83	

Рід вмершого: Християнський

Призвище Гришаренко ім'я Хелпій по батькові Алексеєв

Вік 51 час народження: і. року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року мая місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромен волость Зуєвка село, ~~хутір~~ Зуєвка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен волость Зуєвка село, ~~хутір~~ Зуєвка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатый

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

935

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тифус
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зерноградському Виконкомі

повіту Ростовської волости

міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 223	Ч. 140	Ч. 83	

Рід вмершого [illegible]

Призвище Кирбуть ім'я Мойсей по батькові Мендель

Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Мая місяця 15 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт Ростов волость

Зерноград село, ~~хутір~~ місто

міліційний участок вулиця Ленінська будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт Ростов

волость Зерноградська село, ~~хутір~~ місто

міліційний участок вулиця Ленінська будинок Ч.

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

936

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гриб.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Авраам Моісеєв Черномудик с. Зачеп
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Міс...

С. Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зачепівському Виконкомі
повіту Лохвицького волости Зачепівської
міста
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:
1921 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 224	Ч. 141	Ч. 83	

Рід вмершого: Київ мужеськ.
Призвище Кицик ім'я Ілля по батькові Савелович
Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року мая місяця 12 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицький волость
Зачепівський сільрад село, ~~хутір~~ Зачепівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Лохвиц
волость Зачепівська село, ~~хутір~~ Зачепівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Євр
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдів

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

937

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дезентерія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Фомінський Кінна с. умерлий
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Для

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Зінецького міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 225	Ч. 141	Ч. 84	

Рід вмершого: українець

Призвище Головко ім'я Порфір по батькові Андрійович

Вік (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року Мая місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромен волость Зінецького село, ~~хутір~~ Зінецьке місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромен волость Зінецького село, ~~хутір~~ Зінецьке місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост

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

938

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік. Книга Ч: 1 По Підзагону Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 226	Ч. 142	Ч. 84	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік _____ Час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 24 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

939

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухоти
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яків Федорович Вдовиченко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости Зіньківського міста

1921 рік Книга Ч: 1 По-Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 227	Ч. 143	Ч. 84	

Рід вмершого селянського

Призвище Вересовський ім'я Антон по батькові Миколаєв

Вік 35 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Мая місяця 24 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость Зіньківська село, хутір місто Зіньків

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Роменський волость Зіньківська село, хутір місто Зіньків

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

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

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

940

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Алексей Солоха с. Зрем
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печ.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при управі Виконкомі
волості повіту Роменя волости Зрем
міста
рік 1 Книга Ч: 1 По Підрайону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 228	Ч. 143	Ч. 85	

Рід вмершого Зремского
Призвище Соловика ім'я Ирина по батькові Ильинична
Вік 67 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Мая місяця 25 дня
Місце смерти: губерія полт повіт Ромен волость
Зрем село, хутір пусто місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія полт повіт Ромен
волость Зрем село, хутір пусто місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) — дом хоз

941

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
повіту
волости
міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 229	Ч. 144	Ч. 85	

Рід вмершого
Призвище ім'я по батькові
Вік Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року місяця 28 дня
Місце смерти: губерія повіт волость
село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт
волость село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

942

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детский голод
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мистерський адрат Корсак Сидорович
13	Місце, де поховано.	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінєв Виконкомі
Колпн повіту Ромен волости Зінєв
м. Зінєв міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч 230	Ч. 144	Ч. 86	

Рід вмершого Дитячий
Призвище Зеленченко ім'я Анна по батькові Антонівна
Вік (час народження: і року місяца дня
Час смерти: 1921 року мая місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость
Зінєв село, ~~хутір~~ Зінєв місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Зінєв село, ~~хутір~~ Зінєв місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність дар
Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дит

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

943

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дезентерія Баку
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який виклав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Начальник санітарної Сквадченко с умерших
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Джарлы Виконкомі
Карлагі повіту Фонен волости Джеу
Джарлы міста
1921 рік Книга Ч: 1 По підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 231	Ч. 145	Ч. 86	

Рід вмершого Киргизки
Прізвище Кибола ім'я Петр. по батькові Кильбэн
Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Мая місяця 31 дня
Місце смерти: губерня Карлагі повіт Фонен волость
Джеу село, хутір Джеу місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Карл повіт Фонен
волость Джарлы село, хутір Джеу місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Кир
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)

944

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 282	Ч. 145	Ч. 87	

Рід вмершого [illegible]

Призвище Рябінська ім'я Анна по батькові Степ

Вік 84 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року [illegible] місяця 1 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село хутір Ковиєві місто [illegible]

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село хутір Ковиєві місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українка

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовиця

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

945

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192 / рік Книга Ч: 1 По Підрагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 233	Ч. 146	Ч. 87	

Рід вмершого [illegible]

Призвище Ковалев ім'я Андрій по батькові [illegible]

Вік 2100 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 / року [illegible] місяця 2 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] хутір [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

946

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скорлет
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сини сестра Фельдшер Коваленко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінк Виконкомі міста повіту Роме волости Зінк

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч 234	Ч. 142	Ч. 88	

Рід вмершого Українець

Призвище Бєдий ім'я Ілько по батькові Антонович

Вік 2м (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Мая місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волости Зінківська село, хутір Кашкури місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Зінківська село, хутір Кашкури місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) Холост

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

947

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
[illegible] міста
[illegible] рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 235	Ч. 148	Ч. 87	

Рід вмершого [illegible]
Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік [illegible] (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
[illegible] село, [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]
Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

948

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Макеєнко Євдокія с. Жучки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Жучках Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости _____ міста Жучки.

192 1 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 236	Ч. 149	Ч. 87	

Рід вмершого Мужеского

Призвище Мелешко ім'я Василь по батькові Николаєвич

Вік 2 го (час народження: 1 року місяца 10 дня

Час смерти: 192 1 року Июль місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость Жучков с. хутір Жучков місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Жучков село, хутір Жучки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

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

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

949

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дефлегія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
міста [illegible]
192 1 рік Книга. Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 237	Ч. 150	Ч. 87	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік [illegible] (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 31 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, хутір [illegible] місто
Поліційний участок. вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок. вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

950

	по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Коломенець лет
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сварник Савелій Сирнів с зимерло
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінку Виконкомі
Коломенському повіту Ірпінь волости Зінку
міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 238	Ч. 150	Ч. 88	

Рід вмершого Жінка
Призвище Яковенко ім'я Устинія батькові Денисов
Вік 65 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року Січень місяця 4 дня
Місце смерти: губерня Київська повіт Ірпінь волость Зінку с. хутір Яковенко місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ірпінь
волость Зінку с. хутір Яковенко місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов

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

951

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дворник Конюхов Завьялов
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробила запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ягорьевськомі виконкомі волости повіту Романов міста Ягорьев

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 239	Ч. 151	Ч. 88	

Рід вмершого: Мухранов

Призвище Черкасов ім'я Иван по батькові Лаврович

Вік 1900 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Січ місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость Ягорьев село, ~~хутір~~ пусто місто

міліційний участок: вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Ромен волость Ягорьев село, хутір пусто місто

міліційний участок: вулиця будинок Ч

Національність Украи

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

952

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорьев Петровъ Вересникъ с. Пустин
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печ

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану, при уезде Виконкомі Полтавской повіту Полтавскомъ волости уездномъ міста

192 рік Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 240	Ч. 152	Ч. 88	

Рід вмершого Призвище Вовк Ім'я Алекс по батькові Семенъ

Вік 3 м (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Іюня місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Полтавскомъ волость

уездномъ село, ~~хутір~~ городе місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Полтавскомъ

волость городской село, ~~хутір~~ городе місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українецъ

Сімейний стан вмершого (незконний, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостъ

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

953

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Нарывот.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Семенов Ва[illegible] с умершего
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при умерл Виконкомі
малій повіту Фонтане волости умер
Урал міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 241	Ч. 152	Ч. 89	

Рід вмершого Чоловік
Призвище Полтинин ім'я Матвей по батькові Андреев
Вік 35 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року Січня місяця 10 дня
Місце смерти: губерня Малая повіт Фонтанского волость
Умерло село, ~~хутір~~ Умерло місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Мал повіт Фонт
волость Умет село, ~~хутір~~ Умет місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укра
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

954

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	короткая
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Николай Иванов Поповиченко сторож
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Заєри Виконкомі Полт повіту Роменъ волости Заєр

міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 252	Ч. 153	Ч. 89	

Рід вмершого Мужеского

Призвище Гудим ім'я Иванъ по батькові Андрей

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Іюня місяця 8 дня

Місце смерти: губерія Полт повіт Ромн волость Заєр село, ~~хутір~~ Гадяч місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Пол повіт Ромн волость Заєр село, ~~хутір~~ Гадяч місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Ук

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жен

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

955

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скирлятина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Демьяненко сторож с. Гершеи
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зіневі Виконкомі
коли повіту Фонт волости Зіневі
міста
рік 1 Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 243	Ч. 154	Ч. 89	

Рід вмерлого Українець
Призвище Пшеня ім'я Василь по батькові Денисович
Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Січень місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Фонт волость
Зіневі село, хутір Белово місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерщого: губерня Полт повіт Фонт
волость Зіневі село, ~~хутір~~ Белово місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмерщого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

956

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кузьма прокоп Ярмаченко
13	Місце, де поховано	с Бісов
	Окремі примітки	

Місце для печ.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінов Вишгородській повіту Ромен волости

Зінов міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виріс
Ч. 244	Ч. 155	Ч. 89	

Рід вмершого стурчок

Призвище Сомофи ім'я Назавь по батькові Олек

Вік 43 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року 6 ранку місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость

Зінов село, хутір Герои місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен.

волость Зінов село, хутір Герои місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, робітн.) селянь

957

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву; або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для пе...

Підпис Службових осіб, що зробили запис

_____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 245	Ч. 155	Ч. 90	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я Марія по батькові [illegible]

Вік 1920 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 7 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) [illegible]

958

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шкода Олексій сусід
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Мі...

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уїзд Виконкомі

пол повіту Фол волости зач

міста зач

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч 246	Ч. 153	Ч. 91	

Рід вмершого хрещено

Призвище Коптяєв ім'я Олекс по батькові Андрєєв

Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року січ місяця 14 дня

Місце смерти: губерня пол повіт Фол волость

уїзд село, ~~хутір~~ Герасим місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Фол

волость зач село, ~~хутір~~ герас місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

959

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тифор
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лазарь Шлиморс Коминаско с Герасимовка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місц...

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Земарі Виконкомі
Полт повіту Роменко волости Земар
а Земарь міста
21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 242	Ч. 156	Ч. 91	

Рід вмершого Українець
Призвище Алексеенко ім'я Евдокія по батькові Харитонова
Вік 134 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року июнь місяця 12 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Роменко волость
Земарь село, хутір Ковалів місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен.
волость Земарь село, хутір Ковалі місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова.

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

960

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скарлатина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергій сидоров Рябилка вул Коллонтівська
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печат.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
с. Ольга повіту Роменського волости Ольгинської
м. Ольгинська міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 948	Ч. 156	Ч. 92	

Рід вмершого Жіночого
Призвище Журавльова ім'я Ольгинська по батькові Андріївна
Вік 82 р. Час народження: ___ року ___ місяца ___ дня
Час смерти: 1921 року січня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
Ольгинська село, хутір Ольгино місто ___
Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Ольгинська село, хутір ___ місто ___
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл.: господар, службовець, робітн.) Робітник

961

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кератит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Иванов рядовой [illegible] с [illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеев Виконкомі Алтай повіту Фонен волости Зеев міста Зеев

Рік 27 Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічт. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 249	Ч. 156	Ч. 93	

Рід вмершого Христіанін

Призвище ім'я по батькові

Вік 26 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Січень місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Фонен волость Зеев село, хутір [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Фонен волость Зеев село, ~~хутір~~ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Зем. хоз.

962

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не достовірно медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печ.

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ічнянському Виконкомі Полтавської повіту Ромен волости Ічнянської а Ічня міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 250	Ч. 156	Ч. 94	

Рід вмершого Селянського

Призвище Сальчуро ім'я Парфено по батькові Федорів

Вік 56 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року вересня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромен волость Ічнянська село, хутір Ічня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Ромен

волость Ічнянська, село, хутір Ічня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

963

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	бол. лег.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фролов Яким Белоус с умерлой
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при умер. Виконкомі
Вилт. повіту Фролов волости умер.
а умер. міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виміс
Ч. 201	Ч. 156	Ч. 95	

Рід вмершого: жіночий
Призвище Тина ім'я Ярина батькові Иванова
Вік 12 (час народження: 1 ·· року місяца дня
Час смерти: 192 1 року 6 місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Волги повіт Фролов волость
умер. село, ~~хутір~~ умер. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня умер. повіт Фролов
волость умер. село, ~~хутір~~ умер. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украин.
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов.
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) дом. хозя

964

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Мі[illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 109

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виріс
Ч. 252	Ч. 157	Ч. 95	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 65 (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 27 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

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

965

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старост
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Я сам свідок Ушиц Сзвенул
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зем Виконкомі Коли повіту Ромен волости Зему міста Зему

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзавсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 253	Ч. 158	Ч. 95	

Рід вмершого сирдянського

Призвище Голенко ім'я Нестор по батькові Кирилович

Вік 3 дні Час народження: 1 року місяца 26 дня

Час смерти: 1921 року Січня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Зем повіт Ромен волость Зему село, ~~хутір~~ Зему місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Зем повіт Ромен

волость Зему село, ~~хутір~~ Зему місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Нет

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

966

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Валерій Луків Голько сусід
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. · **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стайу при Зачу Виконкомі
Полт повіту Роме волости Зач
Зач міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 254	Ч. 158	Ч. 96	

Рід вмершого Українець
Призвище Головко ім'я Марія по батькові Єфімо
Вік 20 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Січ місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Роме волость
Зач село, хутір Сенько місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромн
волость Зачуп ~~село~~, хутір Сени місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

967

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра Федора Миленко х семиковичи
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце п...

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ...ольті повіту Роменя волости Зелен ...ен міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

1 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 255	Ч. 138	Ч. 92	

Рід вмершого Українець

Призвище Зенкин ім'я Анна по батькові Федора

Вік 1916 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Січень місяця 24 дня

Місце смерти: губерня ...ольті повіт Роменя волость Зелен село, ~~хутір~~ Зелен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня ...ольті повіт Ромен волость Зелен село, ~~хутір~~ Зелен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

968

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрій Семенович Свидетель
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 256	Ч. 158	Ч. 98	

Рід вмершого [illegible] Українець

Прізвище [illegible] ім'я Макарем по батькові [illegible]

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 25 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) [illegible]

969

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	
12	Хто зробив заяву про смерть. (зазначити докладну адресу)	павел Григор Ярмен х Ярошенкови
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце печ...

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ульяну Виконкомі
полит повіту Роменов волости ул
Ульяну міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Відзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 252	Ч. 138	Ч. 99	

Рід вмершого Женщ. ім'я Наталя по батькові Ивано в
Призвище Бигун ім'я _____ по батькові _____
Вік 14 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня
Час смерти: 192 1 року 6 часов місяця 30 дня
Місце смерти: губерня полит повіт Ром волость
Ульяну село, ~~хутір~~ Ульяну місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ром
волость Ульяну село, ~~хутір~~ Ульяну місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність украин
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост

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

970

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Черепно
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Член совєта Бонду Сухарєв
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленів Виконкомі Мелітоп повіту Ромен волости Зел

Зелен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 258	Ч. 159	Ч. 99	

Рід вмершого: Призвище Карпенко ім'я Микит по батькові Федорович

Вік 91 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Червня місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Мелітоп повіт Ромен волость Зелена село, ~~хутір~~ Зелен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Мелі повіт Ром

волость Зелено село, ~~хутір~~ Зелен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

971

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Волк Владимир
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Земельському Виконкомі
волости повіту Роменського
міста
192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 254	Ч. 160	Ч. 94	

Рід вмершого: українець
Призвище Соболь ім'я Данило по батькові Сергійо
Вік 33 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року січня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
Земельська село, ~~хутір~~ Земельська місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Земельська село, ~~хутір~~ Земельська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	водянка серця
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Авраам Берковський Сорбель с. Умань
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі волості повіту Уманського міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 260	Ч. 161	Ч. 99	

Рід вмершого Мужеского

Призвище Войтенко ім'я Иван по батькові Яковлевич

Вік 3м (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Волынь повіт Уманский волость Уманский село, ~~хутір~~ Умань місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волынь повіт Уманский волость Умань село, ~~хутір~~ Умань місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

973

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детский бол
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Власть Ивановъ Войтенко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печ

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
[illegible] повіту [illegible] волости
[illegible] міста
192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 262	Ч. 161	Ч. 101	

Рід вмершого [illegible]
Призвище Кивун ім'я Олифій по батькові Порфирович
Вік 21 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Іюня місяця 8 дня
Місце смерти: губерня полтав повіт Роме волость
Зич село, [illegible] місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

974

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місц[illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

за [illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 262	Ч. 161	Ч. 101	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 12 (час народження: 1 року місяця 5 дня

Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 8 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] хутір [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

975

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тифр
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сварен семейн семен + Пол
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полт повіту Ромен волости Гнед

міста Гнед

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 263	Ч. 162	Ч. 101	

Рід вмершого Мужского

Прізвище Бовсюк ім'я Семен по батькові Тимофеев

Вік 50 л. Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 1 мая місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Гнед село, ~~хутір~~ пустое місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Ромен волость Гнед село, ~~хутір~~ Гнедай місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) розвен

Чий займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) хлебороб

976

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Фізіб
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Копор Никифор Бережок с. Чуреп
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі Волот повіту Ромен волости уезд уезд міста _____

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 264	Ч. 163	Ч. 101	

Рід вмершого Мужеск

Призвище Шилобко ім'я Карп по батькові Емильян

Вік 32 (час народження: 1 року місяця 6 дня

Час смерти: 1921 року Июль місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Волт повіт Ромен волость уезд село, хутір уезд місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Вол повіт Ромен волость уезд село, хутір уезд місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Робот

977

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кахексія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Кирилович Сидоренко с. Заріччя
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

_____

_____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрайону Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виклс
Ч. 265	Ч. 164	Ч. 101	

Рід вмершого: _____

Призвище Лещук ім'я Іван по батькові Федорович

Вік 11 міс (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 3 дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

_____ село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

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

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

978

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дебат сестра с виконт
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уман Виконкомі

полт повіту Роїн волости Уман

м. уман міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 26-б	Ч. 164	Ч. 102	

Рід вмершого: Українці

Призвище Зертов ім'я Михайло по батькові невідом

Вік 1літ (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року 1 місяця 11 дня

Місце смерти: губерня полтав повіт Роїн волость

уман 2стан, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Роїн

волость уман село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост.

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

979

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	опухоль.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	павел фролів дерманко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ... Виконкомі ... повіту ... волости ... міста ...

1921 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 267	Ч. 164	Ч. 103	

Рід вмершого ... Призвище ... ім'я ... по батькові ...

Вік ... (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 ... року ... місяця ... дня

Місце смерти: губернія ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губернія ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність ...

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ...

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

980

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кампелєвъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сафрей Кіндя
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для [illegible] примітки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінов'ї Виконкомі

Коли повіту Фонен волости Зінов'ї

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагату Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 268	Ч. 165	Ч. 103	

Рід вмершого Муж. ім'я Єремій по батькові Михайлов

Призвище Васильєвъ

Вік 13 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Іюль місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Малт повіт Фонєнскій волость Зінов'ї село, ~~хутір~~ Пуси місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Мал повіт Фонен

волость Зінов'ї село, ~~хутір~~ Пуси місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

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

981

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Жовнин Афанасій Васильєв с тутош
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце пе

С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зем. Виконкомі

повіту Роменп волости земп

міста

р. 1 рік Книга Ч: 1 По Підрозділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 269	Ч. 166	Ч. 103	

Рід вмершого Призвище Великань ім'я Микола по батькові Василь

Вік 63 р. Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року 1 січ місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ром волость

земп хутір Стецу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром

волость земп хутір Стецу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)

982

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	параліч серця
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анастасія сестра х сестра
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при зему Виконкомі
повіту Ромен волости зему
міста
Рік 1 Книга. Ч: 1 По Підзагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 270	Ч. 166	Ч. 104	

Рід вмершого женщина
Прізвище Гурьева ім'я Екатерина по батькові Алексеевна
Вік 31 р. (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року 16 июля місяця 15 дня
Місце смерти: губернія полтавская повіт Ромен волость земська
село, хутір земский місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія пол повіт Ромен
волость земська село, хутір земский місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершої (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

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

983

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Александрова Ольга Куртин умерл
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі міста Гомель повіту Гомель волости Гомельского міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 221	Ч. 166	Ч. 105	

Рід вмершого Жене

Призвище Кравченко ім'я Мотя по батькові Гомельская

Вік 32 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року 1/III місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Могилевская повіт Гомель волость Гомельская село, ~~хутір~~ Гомель місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Могилевская повіт Гомель волость Гомельская село, ~~хутір~~ Гомель місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удов

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

984

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сябэ Мокатиевъ Ярмолко с. Гуреи
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Мі...

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 123

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гуси Виконкомі
Мелітопольського повіту Роне волости Гуси
с. Гуси міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 172	Ч. 167	Ч. 105	

Рід вмершого
Призвище Гудка ім'я Трифор по батькові Мекимович
Вік 3½ міс. Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року місяця 19 дня
Місце смерти: губернія Таврійської повіт Роне волость
Гуси село, ~~хутір~~ аксаи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Гуси
Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Роне
волость Гуси село, ~~хутір~~ аксаи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

985

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кор.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мелкина домашня Гудка в окопоті
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Міс

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленому Київ повіту Ромен волости Зеленому міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 273	Ч. 168	Ч. 105	

Рід вмершого мужеского

Призвище Ровальов ім'я Алеке по батькові Алексеєв

Вік 64 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерті: 192 1 року 1 січ місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Зеленя село, ~~хутір~~ Зеленя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Зеленя село, ~~хутір~~ Зеленя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украінец

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

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

986

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при смерть Виконкомі
волості повіту Рокитне
міста
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:
рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 274	Ч. 169	Ч. 105	

Рід вмершого: Українець
Прізвище Кревко ім'я Роман по батькові Миколаєвич
Вік 24 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року 1/VIII місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Волинь повіт Рокитне волость
село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинь повіт Рокитне
волость село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Комнезамик

987

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи, свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воєнне Кишк.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Макеєнко Василь Гнатович с пустово
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уїзд. Виконкомі міст. ради уїзду повіту Ромен волости уїзду

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 273	Ч. 169	Ч. 106	

Рід вмершого Чоловічого

Призвище Соломк ім'я Ксень по батькові Евсеїв

Вік 2го (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 6 год. місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость уїзду село, хутір пусто місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость уїзду село, хутір пусто місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Хол

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

988

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	боепь
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семибрат Харитін Соломка С пуси
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печ

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при зем. Виконкомі Мелітопольського повіту Фрунзенської волости зем. міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 226	Ч. 169	Ч. 102	

Рід вмершого Ж Ренекен

Призвище Вітра Катерина Вітра по батькові Овсіевна

Вік 9м (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року ноя місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Мелітоп повіт Фрунзен волость зем. село, ~~хутір~~ зем. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Мелітоп повіт Фрунзен волость зем. село, ~~хутір~~ зем. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

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

989

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дефтерит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анна Фелистовна с земель
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при зему волості повіту Роменко волости зему міста зему

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 277	Ч. 169	Ч. 108	

Рід вмершого Хуторянка

Призвище Евдокия ім'я Корнил по батькові Никифорова

Вік 90 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня полт повіт Ромен волость зему село, ~~хутір~~ Гороси. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Ромен

волость земарі село, ~~хутір~~ Гора місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

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

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

990

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кирило сидорович Ткаченко с. Ферезівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при загсі Вик.комі міст. повіту Роменс. волости уман

міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 279	Ч. 170	Ч. 103	

Рід вмершого Мануфенко

Прізвище Бортовий ім'я Данил по батькові Савинович

Вік 98 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1921 року 1 липня місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромен волость Уманя село, ~~хутір~~ станція місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол. повіт Ромен

волость Уманя село, ~~хутір~~ станція місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисді: господар, службовець, робітн.) Хлібороб

991

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
[illegible] міста [illegible]
192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено виніс
Ч. 279	Ч. 120	Ч. 109	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] Ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 19 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 20 дня
Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
село, [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч. [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

992

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Близькі мотовилівські Сидоренки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уряд Виконкомі Полт уезд повіту Роменсько волости уезд міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 240	Ч. 131	Ч. 109	

Рід вмершого селянин Прізвище Ковалевськ ім'я Аким по батькові Семенович

Вік 62 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромен волость уезда село, хутір хутірок місто

міський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость уезд село, хутір хутірок місто

міський участок вулиця будинок Ч

Національність украйн

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець; розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовец

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

993

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Довгий сельський Ковальенко с хутір
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд. Виконкомі Полт повіту Ромен волости уезд. Зенев міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виміс
Ч. 281	Ч. 142	Ч. 139	

Рід вмершого мужск

Призвище Ровенко ім'я Григор по батькові Федоров

Вік 34 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року июня 24 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость

уезд. ~~село~~ хутір Байкі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Ромен

волость уезд. ~~село~~ хутір Байко місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

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

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

994

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сикарлет
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фельдшер Денисенко Ст. Бойкова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріших Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гуляй полі повіту Фонтенелі волости Гуляй поля міста

1921 рік. Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 282	Ч. 173	Ч. 109	

Рід вмершого _____ Призвище Денко ім'я Петр по батькові Денисов

Вік 1921 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 26 дня

Місце смерти: губернія полт повіт Фонтенелі волость Гуляйполе село, ~~хутір~~ Терсине місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія полт повіт Фонтенелі волость Гуляйполе село, ~~хутір~~ Терсине місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вол

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

995

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Великий житель Гора с Горошино
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ради повіт Роменьком волости Зелен

міста Зелен

Рік 1 Книга Ч: 1 По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 283	Ч. 174	Ч. 109	

Рід вмершого етруска

Призвище Осипов ім'я Иванов батькові

Вік 11м (час народження: і рік місяця дня

Час смерти: 1921 року січ місяця 26 дня

Місце смерти: губерія полтав повіт Ромен волость

Зелен село, ~~хутір~~ Гора місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія пол повіт Ромен

волость Зелен село, ~~хутір~~ Гора місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) хол

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

996

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отп. сухот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іваєнко Гаврил с Терешков
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 141

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при земскій волости Фонтанській повіту Фонтан Виконкомі міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 284	Ч. 175	Ч. 109	

Рід вмершого Мужеской

Призвище Моисеенко ім'я Василій по батькові Федоров

Вік 11 м час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Июля місяца 13 дня

Місце смерти: губерія Подольск повіт Фонтанск волость земская село, ~~хутір~~ земская місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Подольск повіт Фонт.

волость земская село, ~~хутір~~ земская місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

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

997

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Семенов Сивий с Зеленів
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленів Виконкомі
с. полт повіту Роменського волости Зеленів
с. Зелений міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 285	Ч. 176	Ч. 109	

Рід вмершого мужеского
Призвище Холодний Ім'я Аверкій по батькові Онуфрів
Вік 1919 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року 1 місяц 8 дня
Місце смерти: губерія полт повіт Ромен волость
Зелений
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія полт повіт Ромен
волость Зелений с. хутір Зелений місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

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

998

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	склероз мозку
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анна Алексіївна фельдшерка Ф. ромен
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зенкі Виконкомі
Полтавської губернії повіту Ромен волости Зенкі
міста
192 1 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 286	Ч. 176	Ч. 110	

Рід вмершого женщина
Призвище Семовлюк ім'я Ївонна по батькові Петрова
Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Полтавської губернії повіт Ромен волость
Місце смерти: губернія Полтавської повіт Ромен волость
Зенкі село, ~~хутір~~ Зенкі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Ромен
волость Зенкі село, ~~хутір~~ Зенкі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) замужня

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

999

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible] сторожі десятий с умерлой
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Запісів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі волості [illegible] повіту Роменъ [illegible] міста [illegible]

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрайону Ч: [illegible]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 287	Ч. 177	Ч. 110	

Рід вмерлого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 14 (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 31 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт Ромен волость [illegible]

село, [illegible] [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмерлого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, [illegible] [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

міліційний участок [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1000

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от воспа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зубец матрена Антипівна с умерш
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис.

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленском Виконкомі
міста повіту Роменском волости зеленом
міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 288	Ч. 178	Ч. 110	

Рід вмершого мужеском
Призвище Бурейко ім'я Овет по батькові Ермо
Вік 40 (чи народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року августа місяця 1 дня
Місце смерти: губерія полтав повіт Ромен волость
зеленом село, ~~хутір~~ Герасимо місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія полт повіт Ромен
волость зеленом село, ~~хутір~~ Герасим місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украин
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

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

1001

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрій Антонович Сухобаленко с. Гремяшевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зенькові Виконкомі міста повіту Роменського волости другої

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 289	Ч. 178	Ч. 111	

Рід вмершого українець

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік 14 (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року квітня місяця 21 дня

Місце смерти: губерня полт повіт Ромен волость Зенк село хутір Редьківка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні. _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Ромен волость Зенк село хутір Редьк місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост

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

1002

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	осип
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	андрей антонович сухоруков с черемошки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленом волості повіту Роменск волости Зеленого

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 241	Ч. 129	Ч. 111	

Рід вмершого: мужской

Призвище Ткаченко звичка по батькові Яковлевич

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Роменск волость Зеленого село, ~~хутір~~ окоп місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромн волость Зеленое село, ~~хутір~~ окоп місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украинка

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

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

1003

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детский бойчук
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марія Дмитрієв откиненко с акономенцы
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місц

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при дасц Виконкомі
волости повіту Долинська
дасц
міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 291	Ч. 180	Ч. 112	

Від вмершого
Призвище Заглюра ім'я Ілько по батькові Петров
Вік (час народження: і року місяця дня
Час смерти: 192 1 року августа місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Волинь повіт Ровен волость
дасц село, хутір дасц місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинь повіт Ровен
волость дасц село, ~~хутір~~ дасц місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Нежон.

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

1004

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детская
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мать сожительница [illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце печ.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при загсе Виконкомі волп повіту Фонтан волости Одес
Одес міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено виписку
Ч. 292	Ч. 180	Ч. 112	

Рід вмершого Українець
Призвище Смелов ім'я Сидор по батькові Григорьевич
Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Июнь місяця 5 дня
Місце смерти: губернія Волынь повіт Ровно волость
Одес село, ~~хутір~~ Одес місто будинок Ч
міліційний участок вулиця
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волынь повіт Ровно
волость Одес село, ~~хутір~~ Одес місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

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

1005

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 293	Ч. 1180	Ч. 113	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] по батькові [illegible]

Вік 17 (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 11 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиці [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

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

1006

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Перитонит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васильєв Григорій Аврамович Єзуполь
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Єзуполь Виконкомі
Полтавської губ. повіту Роменського волости Єзуполь
Єзуполь рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:
міста

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 294	Ч. 181	Ч. 113	

Рід вмершого Єврейський
Призвище Гурвіцький ім'я Овсій по батькові Янкелєвіч
Вік 1913 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 1921 року Август місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Єзуполь село, хутір Єзуполь місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Єзуполь село, хутір Єзуполь місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Єврей
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

1007

10	Причина смерти: медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скорлатина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	жол тимчасовий Белов с земскую
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі полит повіт Фонен волости уезд

міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 295	Ч. 181	Ч. 114	

Рід вмершого Христіане

Призвище Скобцов ім'я Сергій по батькові Федорові

Вік 31 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року август місяця 14 дня

Місце смерти: губерня полит повіт Фонен волость

уезд село, стан місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Фонен

волость уезд село, стан місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

1008

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 256	Ч. 141	Ч. 115	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 7 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 1921 року [illegible] місяця: 14 дня

Місце смерти: губерія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1009

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	герой
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мария Ивановна Ивина с горелого
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста [illegible]

[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підвагоу Ч: [illegible]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 297.	Ч. 181	Ч. 116	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] Час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 14 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

[illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

1010

10	по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	фельдшер Бан
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Онищенко Аполлон Ничипорович с/р с. Гнилец
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для пе

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнилецькій Виконкомі

повіту Фастівському волости Гнилецької

міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

1 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по чергі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 248	Ч. 132	Ч. 116	

Від вмершого Онищенко Григорія

Призвище Солоха ім'я Афанасія батькові

Вік 27 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року августа місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Фастів волость

Гнилецький село, ~~хутір~~ Гнилец місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Фастів

волость Гнилецький село, ~~хутір~~ Гнилец місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

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

1011

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ревматизм
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мельник Григорій сосідка с двора
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Мі

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 156

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ~~волості~~ повіт Ромен волости Ромен міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 294	Ч. 183	Ч. 116	

Ст вмершого мужчина

Призвище Батурок ім'я Алексей по батькові Михайлов

Вік 58 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року Август місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен волость Зеленко село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) урядник

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

1012

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кахексія фтизична
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шлапак Іван Батькович с Загорів
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ~~міської~~ ~~ради~~ повіту Рожнів волости Загір міста Загір рік

Книга Ч: 01 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 300	Ч. 188	Ч. 112	

Від вмершого Рожнів

Призвище Загірнюк ім'я Василь по батькові Андрій

Вік 77 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року серпня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Тернопіль повіт Рожнів волость Загір село, ~~хутір~~ Загір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тер повіт Рожнів волость Загір село, ~~хутір~~ Загір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець

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

1013

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кирило Власенко с. Зелено
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Міс

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінов Виконкомі [illegible] повіту Фонтан волости Зінов

[illegible] міста

Книга Ч: 2 По Підрядку Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 226	Ч. 142	Ч. 84	

Рід вмершого [illegible]

Призвище Дзюба ім'я Кирило по батькові Власій

Вік _____ (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192[illegible] року Лед місяця 24 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт Фонтан волость [illegible] село, ~~хутір~~ Зінов місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость Зінов село, ~~хутір~~ Зінов місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

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

1014

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	серцевий
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 159

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192/ рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 222	Ч. 143	Ч. 84	

Рід вмершого _____ Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік 25 (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192/ року _____ місяця 24 дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

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

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

1015

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Мі[illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріших Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

№ 1 рік Книга Ч: 2 По Шідзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 228	Ч. 143	Ч. 85	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 57 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня)

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 25 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

Міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерия [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1016

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце печатки

С. Р. Р. . **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 224	Ч. 144	Ч. 80	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 25 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) [illegible]

1017

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детской болезни
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Акушерская сестра Кац-Зайцева с улиц
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дисн Виконкомі Полт повіту Рем міста волости Дисн

1921 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 23	Ч. 14	Ч. 9	

Рід вмершого Еврейской

Прізвище Овчинская ім'я Сарра по батькові Ицкова

Вік (час народження: рік року місяця дня

Час смерти: 1921 року Сент місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Рем волость Дисн село, хутір Дисн місто

міський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Рем волость Дисн село, хутір Дисн місто

міський участок вулиця будинок Ч

Національність Евр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена): Дев Зам

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Фельдшер

1018

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дечуха бол
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 231	Ч. 145	Ч. 86	

Рід вмершого [illegible]
Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 30 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 31 дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міський участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]
Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто
міський участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1019

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 164

Відд. Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 232	Ч. 145	Ч. [illegible]	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 56 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 1 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) [illegible]

1020

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сміерть
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	брат сидорчук
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192 4 рік Книга Ч: 2 По Підзагону Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 233	Ч. 146	Ч. 86	

Ріл вмершого сирота

Прізвище Ковалюк ім'я Семен по батькові _____

Вік 2 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року січень місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Волинь повіт Ковельський волость _____

село хутір _____ місто Ковель

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинь повіт Ковельський

волость _____ село, хутір _____ місто Ковель

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (незамужній, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____

1021

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скорлят
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волості _____

міста _____

рік _____ Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 234	Ч. 142	Ч. 92	

Рід вмершого _____

Прізвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час. народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192_ року _____ місяця _____ дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

~~село~~, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ ~~село~~, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) _____

1022

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 285	Ч. 148	Ч. 87	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 2 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 20 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) [illegible]

1023

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис *Службових осіб, що робили запис* _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 236	Ч. 149	Ч. 87	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: і _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192[illegible] року _____ місяця _____ дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): _____

Чим займається (фах, ремесло; посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) _____

1024

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дизентерія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити посаду, адресу)	никоген Ори мисл с. тур.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі
повіту Умань волости Умань
міста
192 7 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чолов. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 232	Ч. 156	Ч. 82	

Рід вмершого мужеськ
Призвище Ивасюк ім'я Гнат по батькові Микитович
Вік 2 м (час народження: (року місяця дня
Час смерти: 192 7 року Июнь місяця 21 дня
Місце смерти: губерія Київ повіт Умань волость
Умань село, ~~хутір~~ Умань місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Київ повіт Умань
волость Умань село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

1025

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вікові лет
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іванів с умерлого
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192 1 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 238	Ч. 150	Ч. 88	

Рід вмершого _____ Призвище Яковенко ім'я Єфім по батькові _____

Вік 65 (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Фастів волость

~~село~~ хутір Яковенки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Фастів

волость Зимн. село, ~~хутір~~ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

1026

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

М.П.

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 149

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 269	Ч. 154	Ч. 85	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 1900 Час народження: [illegible] року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 5 дня

Місце смерти: губерія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

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

1021

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печат.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. [illegible]	Ч. 132	Ч. 88	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1028

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	карбовь
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чи́сло свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печат.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192 7 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 241	Ч. 152	Ч. 89	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року місяця 10 дня

Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____

село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____

волость _____ село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

1029

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

С Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

[illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

міста

192[illegible] рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 242	Ч. 173	Ч. 69	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] Час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 8 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость

[illegible] село, хутір [illegible] місто

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) [illegible]

1090

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сифіл
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Иванов
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печ...

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ... Виконкомі ... повіту ... волости ... міста ...

192 Рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 243	Ч. 154	Ч. 89	

Від вмершого ... Призвище ... ім'я ... по батькові ...

Вік 56 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року ... місяця 9 дня

Місце смерти: губернія ... повіт ... волость ...

... село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губернія ... повіт ...

волость ... село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність ...

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): ...

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господ. службовець, робітн.)

1091

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Курбатов Григорій Евгенович
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2044	Ч. 155	Ч. 89	

Рід вмершого мужеского

Призвище Синорова ім'я Яков по батькові Семенов

Вік 43 (час народження: ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 1 року 6 год. місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Тамб. повіт Борисоглебск волость

Урюп село, хутір Пустынь місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тамб. повіт Борисоглебск

волость Урюп село, хутір Пустынь місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Русский

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Столяр

1092

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі повіту волости міста

192 рік Книга Ч: По Шідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч.	Ч.	

Рід вмершого
Призвище ім'я по батькові
Вік час народження: рік місяця дня
Час смерти: 192 року місяця дня
Місце смерти: губернія повіт волость
село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір міст.
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена):

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

1033

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце пе[illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 266	Ч. 155	Ч. 96	

Від вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 56 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 14 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) [illegible]

1054

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печ...

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 119

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі

волость повіту Ромен волости уезд

рік 192 Книга Ч: 2 міста По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 242	Ч. 256	Ч. 91	

Рік вмершого [illegible]

Прізвище Арешко ім'я [illegible] по батькові Сергійович

Вік 1 Час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 14 дня

Місце смерти: губерія [illegible] повіт Ромен волость

уезд село, хутір [illegible] місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерія [illegible] повіт Ромен

волость уезд село, хутір [illegible] місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [illegible]

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

1095

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	самогуб
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра самар фабзав Комінтерна 41
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 180

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дніпр. Виконкомі повіту Дніпр волости Дніпр міста Дніпр

192 рік 1. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 948	Ч. 156	Ч. 92	

Рід вмершого українець

Призвище Журило ім'я Ів по батькові Андр

Вік 17 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року 1 січ місяця дня

Місце смерти: губернія Дніпр повіт Дніпр волость Дніпр село, ~~хутір~~ Дніпр місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Дніпр повіт Дніпр волость Дніпр ~~село~~, ~~хутір~~ Дніпр місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр

Сімейний стан вмерщого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): нез

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	роб

1098

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	керівник
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печ

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 181

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі повіту волости міста

192 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 949	Ч. 136	Ч. 93	

Рід вмершого ім'я по батькові

Призвище Вік 26 (час народження: рік місяця дня

Час смерти: 192 року місяця дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

1091

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С-Р-Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 182

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі _____ повіту _____ волости _____ міста _____

192 рік Книга Ч: 2 По Шіздагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 250	Ч. 156	Ч. 94	

Рід вмершого _____

Призвище Бондарь ім'я Марія по батькові Федоров

Вік 50 (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року _____ місяця 28 дня

Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____

село, ~~хутір~~ _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____

1098

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис *Службових осіб, що зробили запис*

783

1035

12

1844

1040

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьці Виконкомі
полтав повіту Фонен волости Диканьк
Диканьки міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 76	Ч. 46	Ч. 30	

Рід вмершого Українець
Прізвище Дровитий ім'я Антон по батькові Лаврент
Вік 60 л (час народження: ч року. місяця дня
Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 6 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Фонен волость
Диканьк село, хутір Ярмол місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Фонен
волость Диканьк село, хутір Ярмол місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

1091

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василюк Євгенія Олексія
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінькові Виконкомі
Полтав повіту Решет волости Зінь
а Зінькові міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 72	Ч. 42	Ч. 30	

Рід вмершого мирське
Прізвище Яковенко ім'я Данило по батькові Довгодол
Вік 48 Час народження: і року місяця дня
Час смерти: 1921 року Февраля місяця 6 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Решет волость
Зінькове село, ~~хутір~~ Зінькове місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Решет
волость Зінькове село, ~~хутір~~ Зін місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украін
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовец

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

1042

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифуса
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дочитрук Свидоній Логвин с. Гнеущ
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печат

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнеущ Виконкомі
м. Полтавськ повіту Ромен волости Гнеущ
м. Гнеущ міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Індексу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 78	Ч. 48	Ч. 30	

Рід вмершого українець
Призвище Дочитрук ім'я Михайло по батькові Евстафійович
Вік 55 Час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192 1 року февраль місяця 10 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Ромен волость
Гнеущ село, хутір Гнеущ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость Гнеущ село, хутір Гнеущ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): вдовець

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

1045

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от удушения и горячки
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лейба Берлович Мирецкая в[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис *Службових осіб, що зробили запис* _____

Місце пе[illegible]

С Р Р. **Народний Комісаріят Внутріщніх Справ** 188

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі
повіту Уманськ волости Умані
міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 79	Ч. 49	Ч. 30	

Рід вмершого мирес.
Прізвище Резник ім'я Мирон по батькові Петрович
Вік 210 Час народження: _____ року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192 1 року февраля місяця 10 дня
Місце смерти: губернія Подольская повіт уманский волость
село, хутір Резниковка місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подол повіт Умань
волость Умань село, хутір Резники місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність еврей
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) работник

1044

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отъ болезни горла
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григор. Михайловъ Кириленко Х резолюцiонная
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печ

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 189

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Заєріз виконкомі
полт повіту Ромен волости гмину
гмін міста
№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 80	Ч. 50	Ч. 30	

Рід вмершого мужчина
Призвище Безнаба ім'я Козма по батькові Иванович
Вік 72 гг Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраля місяця 10 дня
Місце смерти: губернія полтавск повіт Ром волость
гмін село, ~~хутір~~ Заєріз місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія полт повіт Ромен
волость гмін село, ~~хутір~~ Заєріз місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

1095

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яков Васильев Гоменко с умерлой
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печат

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 190

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі повіту волости міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 01	ч. 31	ч. 30	

Рід вмершого Призвище Ім'я по батькові

Вік (час народження: року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця дня

Місце смерти: губерія повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена):

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)

1046

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	отъ воспаленія легкихъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	дочка Якова Безрукая Ездецкая
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 191

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при заготъ Виконкомі
мѣстечкѣ повіту долгинцево волости дашковка
урочищѣ міста
192/ рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. 32	Ч. 30	

Рід вмершого мужчина
Призвище Безрукова ім'я кузьма по батькові Ивановичъ
Вік 64 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192/ року февраля місяця 10 дня
Місце смерти: губерня полтавская повіт долинскій волость
урочищѣ село, ~~хутір~~ дашковка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полтавская повіт долинскій
волость урочищѣ село, ~~хутір~~ дашковка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украинецъ
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатъ

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

1041

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отй воспаленіе легк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григор Петров Пилипе с Гнилуб
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнилуб Виконкомі Полтавської повіту Роменськ волости Гнилуб міста Гнилуб

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 83	Ч. 53	Ч. 30	

Рід вмершого мертвого

Призвище Сенкевичівна ім'я Григор по батькові Корнилів

Вік 2г 6м час народження: рік року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраль місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость Гнилуб село, хутір Гнилуб місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні; то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен волость Гнилуб село, хутір Гнилуб місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, лівчина, заміжня, удова, розведена): Ромен

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) ребенок

1048

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	отъ ослѣп
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Канель Дементій Семенович с Дмитрів
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 193

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дмитрів Виконкомі м. Житомир повіту Рокитне волости Дмитрів на Дмитрів міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 84	Ч. 54	Ч. 30	

Рід вмершого Українець

Призвище Ступнюк ім'я Павел по батькові Семенович

Вік 54 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Февраль місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Волынская повіт Рокитне волость Дмитрів село, хутір Житомир місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волынская повіт Рокитне волость Дмитрів село, хутір Житомир місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)

1049

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від тифу
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сектор Комісаріяту Заворотько Р. Аксьоненец
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 194

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при виконкомі м. Гамарлб повіту Фонтан волости Гамарлб міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 85	Ч. 55	Ч. 30	

Рід вмершого Українець

Призвище Орлов ім'я Влас по батькові Власов

Вік повних років народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року февраль місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Одес повіт Фонт волость Гамарлб село, хутір Гамарлб місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Одес повіт Фонт волость Гамарлб село, ~~хутір~~ Гамарлб місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українец

Сімейний стан вмершого (неодружений, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Рабочий.

1050

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від слабости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	тесля пишка Ореся с. Дягуль
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 195

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дягульській Виконкомі повіту Роменського волости Дягульської міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 86	Ч. 55	Ч. 31	

Рід вмершого Українці

Призвище Сердюк ім'я Мерефо по батькові Власов

Вік 80 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року февраля місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Дягульська село, ~~хутір~~ Дягуль місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Дягульська село, ~~хутір~~ Дягуль місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українці

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)

1051

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіди Яркіна Сидорчук
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для ...атки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 198

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінькові Виконкомі
Полтав повіту Роменськ волости Зінькові
м. Зінькові міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 84	Ч. 53	Ч. 32	

Рід вмершого Феодосій
Призвище Кременчук ім'я Аврам по батькові Трифонович
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Февраль місяця 12 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Зінькі село, ~~хутір~~ Зінькі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромн
волость Зінькі село, ~~хутір~~ Зінькі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украин
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) ~~Зем~~ Кооп

1052

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от воспаленія легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чернега Ермилов Василь с. Деревок
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 197

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ямпольськ виконкомі
поміськ повіту Ромен волости Ямп
Ямпольск міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Шлязгсу Ч: .

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 88	Ч. 55	Ч. 33	

Рід вмершого Українка
Призвище Корыс ім'я Мария по батькові Сидоровна
Вік Ніне (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраль місяця 12 дня
Місце смерти: губернія Подольск повіт Ромен волость
Ямпольск міщ. ~~с.~~ хутір поміськ міста
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подол повіт Ромен
волость Ямпольск ~~с.~~ хутір поміськ міста
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Рабочий

1053

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	отъ дезинтеріи
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ивенъ Корнѣйчикъ Корчъ + погребрии
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнеуль Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Гнеуль
а Гнеуль міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 89	Ч. 59	Ч. 33	

Рід вмершого Мерефянъ
Призвище Хлѣбъ ім'я Антонъ по батькові Кузьмъ
Вік 71 (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року февраля місяця 14 дня
Місце смерти: губерія Полтав повіт Ромен волость Гнеуль село, хутір Аксеновъ місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Ромен волость Гнеуль село, хутір Аксеновъ місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Національність Хохолъ
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Вдовецъ

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

1054

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сева Антипов Данилов с Дикополя
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 199

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дикополі Воконкомі

повіту Роменп волости Дикополь

міста

Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 90	Ч. 60	Ч. 90	

Рід вмершого Мужеского

Прізвище Христенко ім'я Ефим по батькові Емилиевич

Вік 28 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость Дикополь село, хутір Дикополь місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен

волость Дикополь село, хутір Дикополь місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

Чим займається (був, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

1055

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифозной горячки
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	домов старостов села Гнеуша
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнеушском виконкомі

міст повіту Роменск волости Гнеушск

Гнеушко міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 91.	Ч. 61	Ч. 30	

Рід вмершого Мужчина

Призвище Здыхов ім'я Алексей по батькові Гаврилов

Вік 32 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраль місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Гнеушск село, хутір Гнеушко місто

міщійний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Гнеушск село, хутір Гнеушко місто

міщійний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)

1056

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Кобилянський Сідельник Єдинець
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі міської ради повіту Фонтанівської волости міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 92.	Ч. 62	Ч. 30	

Рід вмершого чоловік
Призвище Кобилянський ім'я Василь по батькові Петрович
Вік 7 місяців Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року лютого місяця 17 дня
Місце смерти: губернія Одеська повіт Фонтанівської волость
міська село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Одеська повіт Фонтанівської волость
міська село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) дебілот

1057

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от оспы
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Аднся громить Кобзан ~~сударь~~
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис *Службових осіб, що зробили запис*

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріших Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ~~зимарь~~ Виконкомі ~~пант~~ повіту Ромн ~~зимарь~~ волости ~~зимарь~~ ~~зимарь~~ міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 99	Ч: 62	Ч. 31	

Рід вмершого Хресно

Призвище Бобов ім'я Ефим по батькові Макарь

Вік 7 мес час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192/ року Февраля місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость

~~зимарь~~ село, ~~хутір~~ ~~пуст~~ місто

~~зимарь~~ ~~пуст~~ міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня ~~пол~~ повіт ~~Ромен~~

волость ~~зимарь~~ село, ~~хутір~~ ~~пуст~~ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність ~~укр~~

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) ~~холо~~

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисді; господар, службовець, робітн.) ~~фабрич~~

1058

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от осени
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
•	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

для [illegible]чатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Шідзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 94	Ч. 63	Ч. 31	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 70 Час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року февраль місяця 20 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

Міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) [illegible]

1059

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от болезни почек
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Конюх тюрьмы дядечко Сидорчук
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьськомі виконкомі повіту Диканька волости Диканьки міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 95	Ч. 64	Ч. 31	

Рід вмершого мужской

Призвище Коптєлов ім'я Ілля по батькові Іванов

Вік 15 л (час народження: [ ] року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року февраля місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Диканьк волость Диканьк село, хутір Диканьк місто

Міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Диканьк волость Диканьк село, хутір Диканьк місто

Міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч

Національність укр

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

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

1060

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отъ старости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Николаи Яковлевичъ Гончаренко с. Гнаули
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для
чатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 205

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гнаульв Виконкомі
Полтавській повіту Роменъ волости Гнаульв
міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 96	Ч. 64	Ч. 32	

Рід вмершого Християнський
Прізвище Гончаренко ім'я Яковъ по-батькові Яковлевичъ
Вік 2 1 рік (час народження:) року місяця дня
Час смерти: 1921 року Февраля місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменъ волость
Гнаульв село, хутір Гнаульв місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавской повіт Роменъ
волость Гнаульв село, хутір Гнаульв місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Холостъ

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Работникъ

1061

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от истощ.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сторож больницы г. Ростов
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для [illegible]чатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ростов Виконкомі
Ростовськ повіту Ростов волости город.
Ростов міста.
№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 97	Ч. 64	Ч. 33	

Рід вмершого христианин
Призвище Сидорова ім'я Вера по батькові неизвестна
Вік 3 год (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраль місяця 21 дня
Місце смерти: губерія Ростов повіт Ростов волость
Ростов село, хутір Ростов місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Ростов повіт Ростов
волость Ростов село, хутір Ростов місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украинка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) без занятия

1062

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	без свідоцтва
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мирна Василь Сергійович с. Уверть
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис *Службових осіб, що зробили запис*

для [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Уверть виконкомі

Уверть повіту Ровно Уверть волости Уверть

Уверть міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 98	Ч. 65	Ч. 33	

Рід вмершого Мужск.

Призвище Ивко ім'я Семен по батькові Ивенович

Вік 1 рік 8 міс. Час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 1921 року февраль місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Волын повіт Ровно волость

Уверть село, ~~хутір~~ Уверть місто

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волын повіт Ровно

волость Уверть село, ~~хутір~~ Ровно місто

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Ребенок

1063

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при умерлих Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости села умерлих міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 99	Ч. 65	Ч. 34	

Рід вмершого Українець

Призвище Сапір ім'я Осип по батькові Григорьев

Вік 9 міс. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 23 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Ром. волость

умерли ~~село~~ хутір Гринівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен

волость умерлих ~~село~~, хутір Гринівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Ребенок

1064

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тем
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор сапий лікпр х Гринев
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис *Службових осіб, що зробили запис* _____

для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 209

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зинкомі Мелітоп повіту Ромен волости Зинкомз міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 100	Ч. 66	Ч. 34	

Рід вмершого Мирсенок

Призвище Фельдшер ім'я Алек по батькові Федорович

Вік 7 мес. Час народження: і _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року февра місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Гинс село хутір Гринев місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Гинс хутір Гринев місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Фельдш

1065

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отп. болезни сердца
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Степанович Кляк х. Ярмовка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

1066

1067

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 212

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гисуль Виконкомі Котельвинського повіту Роменського волости Гисульської (Гисульського) міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 26.	Ч. 14	Ч. 12	

Рід вмерлого Гисульський

Призвище Шестак ім'я Никита по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 15 дня

Місце смерти: губерія Полтавская повіт Роменск волость Гисульская село, ~~хутір~~ Гисульское місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полта повіт Ромен

волость Гисульск село, ~~хутір~~ Гисульск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, робітник)

1068

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Бережнева Олена с приставівшого
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для пе

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 213

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьке Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Диканьке міста Диканьке.

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 27	Ч. 14	Ч. 13	

Рід вмершого Женского

Призвище Горбунь ім'я Марія по батькові Устинова

Вік 56 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавск. повіт Роменского волость Диканьско село, хутір Диканька місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Диканьска село, хутір Диканька місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) девица

дар, Сл фах,

вислу

дар. Сандроми

Причина смерти тиф

1069

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фельдшер дротяної Кураму с Терешкова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 219

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі повіту волости міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 28	Ч. 15	Ч. 13	

Рід вмершого Мужчина

Призвище Колесник ім'я Яков по батькові Данилович

Вік 20 л (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року января місяця 18 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто будинок Ч

лікарняний участок вулиця

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украинец

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; станодар, службовець, промисловець, господарь, робітник)

дом. хоз.

1070

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старості
11	Призвище, імя, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коцюк Євдокимові Іоним с. Дмитрів
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 115

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дмитрівській Виконкомі

в Дмитрівській повіту Роменського волости Дмитрівської міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 29	Ч. 16	Ч. 13	

Рід вмершого Мужеского.

Призвище Онищенко ім'я Дмитро по батькові Андрієвич

Вік 50 1 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року января місяця 19 дня

Місце смерти: губерня полтавська повіт Роменскій волость Дмитрівська село, ~~хутір~~ містечко місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня полтав повіт Ромен

волость Дмитрів село, хутір Вирішо місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло; посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) дом. хоз

1071

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сосіда Федіна Семена с тарановичів
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 116

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при сільраді Виконкомі Катеринівка повіту Роменського волости хмирівської м. хмирівка міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне, по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 20	Ч. 17	Ч. 13	

Рід вмершого Мурфонай

Призвище Хрило ім'я Микіта по батькові Григорович

Вік 5 міс. Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 20 дня

Місце смерти: губерія полтавська повіт Роменськ волость хмирівська село, хутір хмирівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія полтав повіт Роменськ волость хмирівська село, хутір хмирівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар службовець робітн.) ребенок

1072

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ост. крупоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	прийом лікаря Фролов с. Диканьки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьці Виконкомі Полтавській повіту Фолештинов волости Диканьки міста Диканьки

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 21	Ч. 13	Ч. 14	

Рід вмершої: хрещеної

Призвище Корона ім'я Вера по батькові Яковлевна

Вік 3 мес. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року январь місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Фолештинов волость Диканьковск село, ~~хутір~~ Диканьки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Фолешт волость Диканьковск село, ~~хутір~~ Диканьки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

1073

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Кашр
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергієнко Фролівна Кварта в дворі 8
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 218

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при дворі 8 Виконкомі Полтавськ. повіту Роменськ. волости дворів 8

міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 32	Ч. 18	Ч. 14	

Рід вмершого Мурашко по батькові Савенович

Призвище Сірак ім'я Сергій

Вік 5 лет час народження: і року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Ромен волость

Грачівка село, двір 8 вулиця будинок Ч

міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Грачівка село, хутір 8 вулиця місто

міліційний участок будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисі: господар службовець робітн.) Работник

1074

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не було такого медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Печатка для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 219

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 25	Ч. 19	Ч. 14	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] Час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяца [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 20 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible] міліційний участок [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible] міліційний участок [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

1075

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от грудной
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Николаев помощник Комиссара г. Умань
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробила запис _____

Печатка для

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умани Виконкомі Балтського повіту Умани волости Умань-село а Умани

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34	Ч. 19	Ч. 15	

Рід вмершого Мирошник Умани

Призвище Климко ім'я Владимир по батькові _____

Вік 65 л. (час народження: 1 року _____ місяца _____ дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяца 21 дня

Місце смерти: губерня Подольск повіт Ольгопол волость

Умань-село, хутір Белгород місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Подольск повіт Ольгопол

волость Умань-село, хутір Белгород місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

1076

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Данило Лисенко сосед Х Белогрудова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 221

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при умерлом Виконкомі Полтавського повіту Решетиловской волости умерлом села, міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 35	Ч. 20	Ч. 15	

Рід вмершого Мужеской

Призвище Латышко ім'я Павел по батькові Павлович

Вік 1 рік Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 21 дня

Місце смерти: губерия полтавской повіт Решетиловской волость умерлом село, хутір умерлом вулиця міста будинок Ч

міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерия полтавской повіт Решетиловской волость умерлом село, хутір умерлом вулиця міста будинок Ч

міліційний участок

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Рабочой

1077

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отъ ослп.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Акулина сынъ Матвѣя с[умерш]ій
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при гмерцьвз Виконкомі губ. Полтавы повіту Роменъ волости гмерцьвз міста гмерцьвз.

192/ рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 36	Ч. 21	Ч. 15	

Рід вмершого Мужчина

Призвище Андрус ім'я Матвей по батькові Ѳомичъ

Вік 1866 сп (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192/ року январь місяця 2/ дня

Місце смерти: губерня полтавской повіт роменскомъ волость гмерцьвск село, ~~хутір~~ гмерцьвз місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт роменскомъ волость гмерцьвско село, ~~хутір~~ гмерцьвз місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украинецъ

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатъ

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

1078

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марко говорили Андрущенко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 283

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьк Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменск волости диканьк
та диканьк міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 92	Ч. 22	Ч. 15	

Рід вмершого Мирного, Мойсей по батькові Фролович
Призвище Середа імя
Вік 55 л. Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Январь місяця 23 дня
Місце смерти: губерня полтавской повіт роменском волость диканьк
міліційний участок вулиця будинок Ч
хутір Богородице місто
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Ромен
волость диканьк село, хутір Богородице місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

1079

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від поперу
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мирний Сергій Федосеєв Х Балаклавщина
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

...е для ...печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при загсі Виконкомі м. Полтава повіту Фонтан волости Зеленої на загсі міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено випис
Ч. 38	Ч. 23	Ч. 15	

Рід вмершого мужик

Призвище Мирний Ім'я Сергій по батькові Іванович

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року январь місяця 24 дня

Місце смерти: губерня полтав повіт Фонтан волость

Зеленое село, ~~хутір~~ містечко

міщійний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Фонт

волость Зелен село, ~~хутір~~ містечко

міщійний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) розведен

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; чи виконує службові роботи)

1080

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від тифу
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ткаченко сторож Мартинович в селе
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

для [illegible] частки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ. Записів Актів Громадянського Стану при Зачепилівській Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости Зачепилівське
за січень 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 39	Ч. 24	Ч. 15	

Рід вмершого мужской
Призвище Ткаченко ім'я Онисим по батькові Мартинович
Вік _____ (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року январь місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромен волость
Зачепилівське село, хутір ~~хутір~~ містечко місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Зачепилівське село, ~~хутір~~ містечко місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

1081

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антон Антонович Бойко с. Пушкаревка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 116

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьке Виконкомі Полтавської повіту Диканьке волости Диканьке міста Диканьке

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 40	Ч. 24	Ч. 16	

Рід вмершого женского

Призвище Жилка ім'я Евгения по батькові Антоновна

Вік 14 л (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость Диканьке село, ~~хутір~~ Диканьке місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменский волость Диканьке село, ~~хутір~~ Диканьке місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

Сімейний стан вмершого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисві; госпо-

1082

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павел. Остапов. Живе с Зеленуб
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зеленубській Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости Зеленуб села Зеленуб міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Відзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 41	Ч. 25	Ч. 16	

Рід вмершого мужчина

Призвище Бойченко ім'я Алексей по батькові Евентович

Вік 51 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Зеленубська село, хутір Зеленуб місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен волость Зеленуб село, хутір Зеленуб місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

1083

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ост. нед.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Николаєв Іванов помічник с. Дмитрів.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

...ене для ...печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 208

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дмитрів Виконкомі Конотопського повіту Роменської волости Дмитрів міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 42	Ч. 26	Ч. 16	

Рід вмершого: Українець

Прізвище Свидерська ім'я Анастасія по батькові Петрівна

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Січня місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Дмитрівська село, ~~хутір~~ Дмитрів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Дмитрівська село, ~~хутір~~ Дмитрів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Рибалка

1084

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от сап.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Петр. житель с Уварово
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Уварово Виконкомі
м. Котельнич повіту Роженов волости Уварово
на Уваровской міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Нідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 43	Ч. 27	Ч. 16	

Рід вмершого мужской
Прізвище Гуляев ім'я Василий по батькові Федоров
Вік 70 1 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року январь місяця 24 дня
Місце смерти: губернія Костр повіт Роженов волость
Уварово село, ~~хутір~~ Уварово місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Костр повіт Роженов
волость Уварово село, ~~хутір~~ Уварово місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Уженат

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

1085

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от сего
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сама зрозумів Фрейдіс, с Денисов
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 130

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Денисов Виконкомі

м. Полтавськ повіту Роменск волости Денисов

за Січень міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 49	Ч. 27	Ч. 17	

Рід вмерлого Українка

Призвище Городенко ім'я Анна по батькові Денисовна

Вік 6 міс (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Денисов село, ~~хутір~~ Денисов місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Денисов село, ~~хутір~~ Денисов місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність, українк.

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

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

1086

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ось ось
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Захара Кононівна Коробкіна в дворі
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при дворі Виконкомі м. полтава повіту Роменв волости дворі.
за дворі міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 45	Ч. 27	Ч. 18	

Рід вмершого фермерського
Призвище Свойчик ім'я Анна по батькові Карпівна
Вік 14 л (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року января місяця 21 дня
Місце смерти: губерія полтавська повіт Роменськ волость
дворівська село, ~~хутір~~ дворі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія полт повіт Ромен
волость дворівська село, ~~хутір~~ дворі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

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

1087

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от ветер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Кора Леонтьевна сожительница в деревне
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при деревне Виконкомі м. полтавск повіту Ромен волости деревне міста деревне

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрайсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 46	Ч. 28	Ч. 18	

Рід вмершого мужеского

Призвище Ивин ім'я Ивон по батькові Ивонов

Вік 2 мес Час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Января місяца 28 дня

Місце смерти: губернія полтавско повіт Ромен волость деревенск село, ~~хутір~~ пустое місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія полтавск повіт Ромен волость деревенско село, ~~хутір~~ пустое місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

1088

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старості.
11	Призвище, Ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Домна Маркова Жінка с переможної
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

...е для ...печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Диканьк Виконкомі

м. Диканька повіту Роменк волости Диканьк

на Диканьк міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 47	Ч. 29	Ч. 18	

Рід вмершого Українець Призвище Гаркушко Ім'я Марко по батькові Миколаєв

Вік 64 (часу народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 09 дня

Місце смерти: губерня полтавськ повіт Ромен волость

Диканьк село, ~~хутір~~ Диканьк місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полтавськ повіт Ромен

волость Диканьк село, ~~хутір~~ Диканьк місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

1089

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родимів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ой тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Колесов Андрей Терентьевич с Заячье
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. В. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Заячьем Виконкомі

губ. полт повіту Роменск волости Заячьем

м. Заячье міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 48	Ч. 30	Ч. 18	

Рід вмершого Мусієнко

Призвище Григорієв ім'я Онисим по батькові Христофор

Вік 80 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 28 дня

Місце смерти: губерния полт повіт Ромн волость

Заячье село, хутір Заячье місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерния полт повіт Ромн.

волость Заячье село, хутір Заячье місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Малорос Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Писарь

1090

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Семенович Григоренко г. Зінків
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службової осіб, що зробили запис

Для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зінківськ Виконкомі
губ. Полтав повіту Ромен волости Зінківськ
села Зінків міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 49	Ч. 31	Ч. 18	

Рід вмершого Мужеского
Призвище Григоренко ім'я Иван по батькові Григорьев
Вік 75 1 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Зінківська село, ~~хутір~~ Зінків місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Зінківськ село, ~~хутір~~ Зінків місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар службовець, робітн.) Х-наборов

1091

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від тифу
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іванов Іванович сиротка с. Гамарня
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гамарні Виконкомі
м. містечка повіту Роменського волости Гамарні
ід Гамарні
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 30	Ч. 31	Ч. 19	

Рід вмершого Селянин
Призвище Сиротенко ім'я Сергій по батькові Миколайович
Вік 10 1 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Січня місяця 31 дня
Місце смерти: губерня Полтавської повіт Роменський волость
Гамарнянської село, ~~хутір~~ Гамарня місто
міліційний участок 1 вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавської повіт Роменський
волость Гамарнянської село, ~~хутір~~ Гамарня місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

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

1092

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от инфаркта
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Николай Прокопьев отец. Дворцовая 8
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

1093

10.

№ 3 5 3 4

(Жовтець, робітн.)

1094

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
[illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
а [illegible] міста [illegible]
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 201	Ч. 128	Ч. 73	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 53 (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192 1 року апрель місяця 24 дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
Міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
Міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1095

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

240

відділ Записів Актів Громадянського Стану при умер Виконкомі
волости повіту ромен міста умер
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 992	Ч. 129	Ч. 73	

Рід вмершого мірського
Призвище Деревко ім'я Василько по батькові Мих Ов
Вік 15 час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року апрель місяця 29 дня
Місце смерти: губернія мол повіт Ром волость
умер село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія мол повіт Ромн
волость умер село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність умер
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) хол

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловості, господар, службовець, робітн.) ребен

1096

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Серцевий
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мотовилов Сергій с. Чурилов
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Міс

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умер Виконкомі
м. Мотовилівка повіту Фастівського волости Умер
міста Умер

192 1 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 203	Ч. 130	Ч. 73	

Рід вмершого Чурилов
Призвище Чурилов ім'я Іван по батькові Іванович
Вік 65 час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року апрель місяця 23 дня
Місце смерти: губернія Київ повіт Фастівський волость
Умер село, ~~хутір~~ Умер місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ повіт Фастівський
волость Умер село, ~~хутір~~ Умер місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)

1097

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Никифоров Иван сосед
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

...е для ...ечатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 242

Відділ. Записів Актів Громадянського Стану при уик Виконкомі
м. Полтава повіту Полтав волости уезд
міста
за 1921 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 284	Ч. 131	Ч. 73	

Рід вмершого смерть
Прізвище Кочур ім'я Никифор по батькові Трифон
Вік 72 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року апрель місяці 22 дня
Місце смерти: губернія полт повіт Полт волость
уезд село, хутір Полт місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія пол повіт Полт
волость уезд село, хутір Полт місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

1098

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бокер Николай с умерл
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

345

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умер Виконкомі
м. Полт повіту Роме волости Ум
та Умер міста

192 1 рік Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 205	Ч. 132	Ч. 73	

Рід вмершого
Призвище Бокер ім'я Самуил по батькові Аронов
Вік 59 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року апрель місяця 24 дня
Місце смерти: губернія Полт повіт Роме волость
Умер село, ~~хутір~~ Умер місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роме
волость Умер село, ~~хутір~~ Умер місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Єврей
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Скрипач

1099

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воєн лежкіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	смотр. ефдокія єрмілівна с. Зуєв
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

для
натки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зуєв Виконкомі
м. Ромн повіту Ромн волости Зуєв
на Зуєв
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 206	Ч. 133	Ч. 33	

Рід вмершого Зуєвської
Призвище Зуєвський ім'я Ніколай по батькові Петрович
Вік Нім Час народження: 1 року місяців дня
Час смерти: 192 1 року февраль місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полт повіт Ромн волость
Зуєв село, хутір Зуєв місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромн
волость Зуєв село, хутір Зуєв місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Фебсіон

1100

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вірогідно легеневі
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра милосердя Дворищенська
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 145

Відділ Запысів Актів Громадянського Стану при Ямпільському Виконкомі м. Ямпіль повіту Роменського волости Ямпільської міста

192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 207	ч. 134	ч. 73	

Рід вмершого чоловічого

Призвище Оліфіренко ім'я Ємельян по батькові Ничипорович

Вік 52 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року апріля місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Ямпільська село, хутір Ямпіль місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Ямпільська село, хутір Ямпіль місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) селянин

1101

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умер
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	товарищ Сенько Антонъ с сыном
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

для
чатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 246

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при умер Виконкомі
м. Ромен повіту Ромен волости умер
та умер. міста
192 1 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 208	Ч. 134	Ч. 74	

Рід вмершого хрещеного
Призвище Лущен ім'я Мария по батькові семенов
Вік 9 дн (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року сентябрь місяця 26 дня
Місце смерти: губернія Житом повіт Ромен волость
умер село, ~~хутір~~ Гнилое місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Жит повіт Ромен
волость умер село, ~~хутір~~ Гнилое місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дит

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) рибак

1102

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старої
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сином [illegible] [illegible] с/р
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

...е для
...ватка

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1102

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
...б. полт повіту Ромен волости [illegible]
...та [illegible] міста
192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 209	Ч. 185	Ч. 24	

Рід вмершого ~~[illegible]~~ [illegible] Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік [illegible] (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця 2[illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Місце смерти: губернія полт повіт Ромен волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія пол повіт Ромен
волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) [illegible]

1103

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	удар
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сторожа [illegible] [illegible] с. Зуев
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зуев Виконкомі
м. полт повіту Роме волости Зуев
на Зуев міста
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 210	Ч. 135	Ч. 75	

Рід вмершого Женского
Призвище Кожинова ім'я Елена по батькові Евгеньевна
Вік 26 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року апрель місяця 12 дня
Місце смерти: губернія полт повіт Роме волость
Зуев село, ~~хутір~~ Зуев місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце прожиння вмершого: губернія полт повіт Роме
волость Зуев село, ~~хутір~~ Зуев місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) замужем

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) зан. хоз

1104

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 249

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

р. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

за [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: .

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 211.	Ч.	Ч.	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 58 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 29 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, робітник)

1105

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерчем
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	патр. прокоф. с. уман
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 286

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уман Виконкомі
пов. київ повіту Рось волости Уман
та Уман міста
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 212	Ч. 136	Ч. 76	

Рід вмершого Українок
Призвище Солошко ім'я Ганна по батькові Антонівна
Вік 70 (час народження: 1 рік місяця дня
Час смерти: 192 1 року січень місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Рось волость
Уман село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рось
волость Уман село, ~~хутір~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) домашня робота

1106

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Кондрат семен Лопіка с тієї
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 351

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при умер Виконкомі
м. мала повіту Ромен волости ум
та умер міста
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 213	Ч. 136	Ч. 77	

Рід вмершого женского
Призвище Минченко ім'я Наталія по батькові Федоров
Вік 1 1 6 час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року січня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня мала повіт Ромен волость
умер село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня мал повіт Ромен
волость умер село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність укр
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; тощо) рабочи

1107

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фідор ми[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Свідоцтво Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі м. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 214	Ч. 136	Ч. 78	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 12 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 2 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) [illegible]

1108

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 853

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волості [illegible]

міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: 2. По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 215	ч. 132	ч. 78	

Рід вмершого [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Призвище [illegible]

Вік 6м (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 5 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господ[illegible]) [illegible]

1109

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

254

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
р. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
села [illegible] міста
192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 216	Ч. 132	Ч. 84	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік [illegible] (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 8 дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость
[illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

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

1110

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воєн
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

р. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік. Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. [illegible]	Ч. [illegible]	Ч. [illegible]	

Рід вмершого: [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] Час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; госпо-	[illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сухоти
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра брата с дом
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

956

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

р. повіту волости

міста

192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 208	Ч. 138	Ч. 20	

Рід вмершого

Призвище ім'я по батькові

Вік 1895 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року місяця 4 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

1112

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	писал: Перемет Хворостяк
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умер Виконкомі
м. Житомир повіту Житомир волости
на
міста
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 219	Ч. 138	Ч. 81	

Рід вмершого Українець
Прізвище Ковальчук ім'я Олександр по батькові Григорьевич
Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року 6 місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Волинь повіт Житомир волость
Умань село, хутір Городище місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинь повіт Житомир
волость Умань село, хутір Городище місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар-власник, робітник)

1113

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити посаду та адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для

С. Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
м. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
на [illegible] міста
192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 220	Ч. 239	Ч. 21	

Рід вмершого [illegible] Ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Призвище [illegible]
Вік [illegible] Час народження: 1. року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 6 дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

1114

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

159

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
р. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
та [illegible] міста
192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 221	Ч. 139	Ч. 82	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік 192[illegible] Час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 14 дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]
Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч.
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) [illegible]

1115

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який виїав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 260

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
села [illegible] міста [illegible]
192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. [illegible]	Ч. [illegible]	Ч. [illegible]	

Рід вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік [illegible] (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
7 Національність [illegible]
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар самостійної роботи)

1116

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 161

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при уезд Виконкомі
губ. полт. повіту Роменск волости уезд
міста уезд
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 223	Ч. 140	Ч. 83	

Рід вмершого мужской
Призвище Кернуз ім'я Онисий по батькові Кириллович
Вік 53 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Мая місяця 13 дня
Місце смерти: губернія полт. повіт Ромен волость
уезд село, ~~хутір~~ Зенки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія полт. повіт Ром.
волость уезд село, хутір Зенки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлебороб

1117

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів або свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Аврам Мойсей Гершкович Умань
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

...е для ...ечатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 262

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Умані Виконкомі
Київ повіту Звенигородка волости Умань
та Умань міста
192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коди зроблено запис
Ч. 225	Ч. 141	Ч. 84	

Рід вмершого: єврейський
Призвище Кляр ім'я Ицик по батькові Аронович
Вік 1 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року січ місяця 12 дня
Місце смерти: губерія Київ повіт Звенигородка волость
Умань село, ~~хутір~~ Умань місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерія Київ повіт Звенигородка
волость Умань село, ~~хутір~~ Умань місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність єврей
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Фельдшер

1118

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по-розпитку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детінос
11	Призвище, ім'я, по-батькові лікаря, який виїав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

за [illegible] міста [illegible]

192[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 225	Ч. 141	Ч. 84	

Рід вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] (час народження: 1 року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 19 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

[illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) [illegible]

1119

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Місце для печатки

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В цій справі пронумеровано 263 аркуші
(двісті шістдесят три)
30 10 2002
Посада
Підпис

Чисті аркуші: 184; 211; 238

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану
(підпис, ініціали, прізвище)
Л.В. Ващенко
01 06 2002 р.

1120

10	Причина смерті по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В цій справі пронумеровано 263 аркуш
(двісті шістдесят три)
30 10 2002

Посада [illegible]

Чисті аркуші: 184; 211; 238

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану

(підпис, ініціали, прізвище)

01 06 2002 р.