ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
РОМЕНСЬКОГО МІСЬКОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
по селу ПРОЦІВКА

Почато: 1921 рік

Закінчено: 1925 рік

Кількість листів: 283

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р-7720
Опис № 25
Арх. 23

Р-7720
Опис 25
Архів 23

По описи № 7497

	Семейное состояние умершего (вдов, вдовец, жена)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
1/2	Вдов	Афанасій Михайлов. Бойко.	Арх. №3152
22		Брат Петръ Матвѣевъ Машина.	від 16/XII-25 по 20/XII-25 на 23 декабря

Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

По описи № 749. 7

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
1	1920 г.										
32	Дек. 16	село Прогловка	Муж.	Михаилъ Остаповичъ Бойко.	отъ старости и слабости.	Итого	с. Прогловка	1820 г.	Вдовъ	Афанасій Михайловъ Бойко.	Арх. №3152

Декабря 16 дня 1920 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Афанасій Бойко

Акт заключен в нашем присутствии: За Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

	1921 г.											
51	Февр 4д.	с. Прогловка	Муж.	Терентій Андреевичъ Мурайло.	Сыпной тифъ	Итого	с. Прогловка	1892 г.	Женатъ	Петръ Игнатьевъ Малина.	Біл 16/XII-20 г. по 29/XII-21 г. на 23 аршина

Петръ Малина

Января 4го дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: За Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Типография з. 4034 т. 5000 200

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
52	Февр. 5д.	с. Прогуевка	Муж.	Иванъ Гавріиловичъ Шевченко	Сыпной тифъ	Итотъ	с. Прогуевка	1863г.	Женатъ	Кириллъ Дмитріевъ Дарагань.	

Февраля 5 дня 1921 года. Подписи лица сообщившаго о событии. Кириллъ Дарагановъ

Актъ заключенъ в нашемъ присутствии: За Заведующий Под'отделомъ [illegible] Секретарь [illegible]

	1921г.										
53	Февр. 5	с. Прогуевка	Жен.	Григорія Максимовича Бобрка дочь Олога	Оспа	Итотъ	с. Прогуевка	1920г. Іюня 25	Ребенокъ	Григорій Максимовъ Бобрекъ.	

Февраль 6 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш... о событии. Григорій Бобрекъ

...ъ в нашемъ присутствии; За Заведующий Под'отделомъ [illegible] Секретарь [illegible]

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умер...
	1921г.		
51	Февр. 17д.	с. Прогуевка	Муж.

Февраля 18 д...

Актъ заключенъ в нашем...

	1921г.		
55	Февр. 23д.	с. Прогуевка	Ж...

Февраля 23

Актъ заключенъ в на...

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
Кирилл Дмитриев Гараган.		54	1921г. Февр. 17	с. Прогуевка	Муж.	Гавриила Ивановича Ващенка сын Василий	Оспа	Итот	с. Прогуевка	1918г. Марта 2 дня	Ребенок	Гавриил Иванович Ващенко.	

Февраль 18 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии: Гавриил Ващенко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

		55	1921г. Февр. 23	с. Прогуевка	Муж.	Андроника Петровича Сохань сын Димитрий	Скарлатина.	Итот	с. Прогуевка	1910г.	Ребенок	Андроник Петрович Сохань	

Февраля 23 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Андроник Сохань

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921 г.										
56	Февр 23 д.	с. Прогловка	Женск.	Марія Ивановна Васильченкова, украинка.	Сыпной тифъ	Итотъ	с. Прогловка	1859 г.	Замужняя	Кирилъ Никифоровъ Васильченко	

Февраля 23 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш о событии. Кирилъ Васильченко (неграмотенъ)
Заведующий Под'отделом
Секретарь

	1921 г.										
57	Февр. 23 д.	с. Прогловка	Женс.	Андроника Петровича Сохань, дочь Екатерина	Скарлатина	Итотъ	с. Прогловка	1914 г.	Ребенокъ	Андроникъ Петровичъ Сохань.	

Февраль 23 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш о событии. Андроникъ Сохань
Заведующий Под'отделом
Секретарь

ия, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
Кирилл Викторов Ласинченко	
но (неграмотная)	
Ондроник Петрович Фань.	
Ионе	

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
58	1921г. Февр 20	с. Прогуовка	Муж.	Даниила Арпиповича Скочка сын Николай.	От детской болезн.	Имеет	с. Прогуовка	1920г.	Ребенок	Даниил Арпинович Скочко.	

Февраля 23 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Даниил Скочко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
59	1921г. Февр. 23	с. Прогуовка	Женск.	Алексія Семеновича Стетюри дочь Анна	Скарлатина.	Имеет	с. Прогуовка	1919г.	Ребенок	Алексей Семенович Стетюра.	

Февраля 24 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
60	Февр. 25	с. Прогровка	Муж.	Пантелеймона Леонтиева Третьяка сынъ Иванъ	Скарлатина.	Нетъ	с. Прогровка	1920г.	Ребенокъ	Пантелеймонъ Леонтиевичъ Третьякъ	
	1920г.										
37	Дек. 28	с. Прогровка	Муж.	Леонтій Евриемовъ Третьякъ украинецъ.	Сыпной тифъ	Нетъ	с. Прогровка	1862г.	Женатъ	Пантелеймонъ Леонтіевичъ Третьяковъ	

Февраля 25 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Пантелеймонъ Третьяковъ

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Февраля 28 дня 1920 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Пантелеймонъ Третьяковъ

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

№№ записи	Месяц и число смерти
	1920г.
38	Дек. 31 с.
	1921г.
61	Февр. 24

Февраля

Акт зак

Февраля

Акт за

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	38	1920г. Дек. 31	с. Прогуовка	Женск.	Петра Петровича Бозрека дочь Надежда	Сыпной тиф	Нет	с. Прогуовка	1920г. Сент. 14.	Ребенок	Мария Васильева Бозрекова. с. Прогуовка	

Февраля 24 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш. о событии. Мария Бозрекова (неграмотная)

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

	61	1921г. Февр. 24.	городск. Больница.	Женск.	Елизавета Тихонова Ковальская, украинка.	Отъ родов.	Нет	с. Прогуовка	1900г.	Замужняя	Тихон Васильевич Яценко. с. Прогуовка	

Февраля 25 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш. о событии. (Неграмотной)

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
62	1921г. Февр 24	с. Проровка	Муж.	Спиридона Васильевича Шевченка сын Иван	——	Иркутск	с. Проровка	1921г. Янв. 19	Ребенок	Спиридон Васильев Шевченко	

Февраль 25 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии. Спиридона Васил. Шевченка

Заведующий Под'отделом [illegible]

Секретарь [illegible]

63	1921г. Февр 27	х. Боровенка, Иркутск.	Ж/Кен.	Татьяна Акимовна Пивоцкова, украинка	отсутствует	Иркутск	х. Боровенка	1850г.	Замужняя	Осевой Андреевич Пивоцкий	

Февраль 28 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии. Осевой Пивоцкий.

Заведующий Под'отделом [illegible]

Секретарь [illegible]

№№ записи	Месяц и число смерти
64	1921г. Мар 1
	Марта
	Акт за
65	1921г. Марта [illegible]
	Марта
	Акт за

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

Фамилия лица, ... ие о	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
...ич ...в ...го		64	1921г. Мар. 1	с. Прогуровка	Муж.	Жит. г. Ромна Антона Дворницьва Ковальского сын Анатолій.	—	Нотъ	с. Прогуровка	1921г. Январ.	Ребенокъ	Тирон Васильевичъ Яценко	
Шевченка		65	1921г. Марта 3дня	с. Прогуровка	Муж.	Гаврінлъ Тимофеевичъ Сопоманъ	Катаръ кишудка	Нотъ	с. Прогуровка	1879г.	Женатъ	Макаръ Васильевичъ Пелипенко	

Марта 1 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. (неразборчиво)

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Марта 3 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. (неразборчиво)

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
66	1921г. Мар. 6д.	с. Прогровка	Женс.	Якова Спиридоновича Пешпенка дочь Лида.	Туберкулез легких	Нет	с. Прогровка	1918г.	Ребенок	Яков Спиридонович Пешпенко	
67	1921г. Мар 8	с. Прогровка	Женс.	Стефана Сергеевича Новика дочь Клавдия	—	Нет	с. Прогровка	1921г. Янв. 28	Ребенок	Стефан Сергеевич Новик	

Марта 7 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивш о событии. Яков Пешпенко
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Марта 8 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивш о событии. Стефан Новик
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

№№ записи	Месяц и число смерти
68	1921г. Мар. 7д.
69	1921г. Мар. 8

Марта
Акт зак

Марта
Акт з

12

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

Фамилия ство лица, явление о	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
		68	1921г. Мар. 7.	с. Прогловка	Муж.	Вдовы Параскевы Спиридоновны Короткевич сын Александр	Дизентерия	Иван	с. Прогловка	1911г.	Ребенок	Кирьян Михайлович Короткевич	

Марта 8 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. К Коротк

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь Пелипчук

		69	1921г. Мар. 8	с. Прогловка	Жен.	Евгения Александровна Наумцова, украинка.	Сыпной тиф.	Иван	с. Прогловка	1864г.	Вдова	Андроник Петрович Сохань.	

Марта 9 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Андроник Сохань

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь Пелипчук

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
70	1921г. Мар. 8 д.	с. Прогуловка	Жен.	Данилина Архипова Сколка дочь Ольга	Рожа	Нотн	с. Прогуловка	1917г.	Ребенок	Данилин Архипович Сколко.	
71	1921г. Мар. 11 д.	с. Прогуловка	Муж.	Данилин Арсеньевич Арсеньев, русск., уроженец Минской губерн.	Тубер-кулез.	Нотн	с. Прогуловка	1885г.	Семейный	Тараскева Остаповна Арсеньева.	

Марта 9 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Данилин Сколко
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Марта 11 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. (неграмотная)
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

№№ записи	Месяц и число смерти
72	1921г. Мар. 11 д. с. [illegible]
73	1921г. Мар. 12. с. [illegible]

Марта [illegible]
Акт заклю

Марта [illegible]
Акт заклю

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
72	1921г. Мар. 11д.	с. Прогуевка	Муж.	Евмен Трофимович Мелешко.	Воспаление почек	Нет	с. Прогуевка	1851г.	Холост	Софія Трофимовна Сизбина.	
73	1921г. Мар. 12.	с. Прогуевка	Женс.	Марія Васильевна Скочко	Катар желудка	Нет	с. Прогуевка	1876г.	Замужняя	Данііл Архипович Скочко.	

Марта 12 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. (неграмотная)

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Марта 13 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Д. Скочко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
	Мар.15	с. Прогуевка	Муж.	Петра Ксенофонтова Тищенка сын Петр.	Младенческ. болезнь	Нет	с. Прогуевка	1919г.	Ребенок	Петр Ксенофонтов Тищенко.	

Марта 15 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш о событии. Петро Тищенко
Заведующий Под'отделом [illegible]
Секретарь [illegible]

	1921г.										
75	Мар 16	с. Прогуевка	Муж.	Григорія Васильевича Сахна сын Василий	Рак	Нет	с. Прогуевка	1913г.	Ребенок	Григорій Васильевич Сахно.	

Марта 17 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш о событии. Григорій Сахно
Заведующий Под'отделом [illegible]
Секретарь [illegible]

№№ записи	Месяц и число смерти
	1921г.
75	Мар.19 с.

Марта
Акт зак

	1921г.
77	Мар 24

Марта
Акт за

16

ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

На основании Декрета Совета Н[illegible]ых Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

78

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
75	Мар. 19	с. Прогловка	Женск.	Ульяна Андроникова Грудницкая	Водянка	Иркутск	с. Прогловка	1856г.	Замужняя	Никон Тимофеевич Грудницкой	

Марта 20 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш[illegible] о событии. Никон Грудницкой

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

	1921г.										
77	Мар 24	с. Прогловка	Муж.	Вдовы Елены Аверьяновны Зубаневой Дочь бимзнесцы: Григорий и Феодор	—	Иркут	с. Прогловка	1921г. Мар 23.	Бимзнесцы	Василиса Павловна Зубанева.	

Марта 24 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш[illegible] о событии. Василиса. Зубанева

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров [illegible] С.Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
78	Мар.27.	с. Прогуевка	Жен.	Ивана Игнатьевича Щербины Дочь Мария.	—	Нет	с. Прогуевка	1921г. Фев.7д.	Ребенок	Татьяна Васильевна Щербинина	

Марта 28 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивш о событии. (неграмотная)
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

	1921г.										
79	Мар.29	с. Прогуевка	Жен.	Параскева Петрова Судакова	Сотский	Нет	с. Прогуевка	1856г.	Вдова	Илья Евтеевич Литвиненко	

Марта 31 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивш о событии. Илья Литвиненко
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

№№ записи	Месяц и число смерти	
	1921г.	
80	Апр.1дн.	с
		Апрель
		Акт закл
	1921г.	
81	Мар.31д.	
		Апрель
		Акт зак

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
80	Апр. 1дн.	с. Прокровка	Жен.	Прокора Андреевича Пелипенка дочь Валентина	Сыпной тифъ.	Врачъ	с. Прокровка	1917г.	Ребенокъ	Опекуна Андроникова Пелипенко	

Апрѣля 1 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш 0 о событии. (неграмотная)
Заведующий Под'отделом [illegible]
Секретарь Ткаченко

	1921г.										
81	Мар. 31д.	х. Борозенка	Муж.	Петра Емельяновича Пилщика сынъ Григорій	Ревматизмъ	Врачъ	х. Борозенка	1903г.	Холостъ	Петръ Емельяновичъ Пилщикъ	

Апрѣля 1 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш 2 о событии. Петро. Пилщикъ
Заведующий Под'отделом [illegible]
Секретарь Ткаченко

19

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
82	Апр. 2д.	с. Прогуевка	Муж.	Кузьма Романов. Хаврич, украин.	завороть Кишек	Нет	с. Прогуевка	1861г.	Женат	Дмитрий Адамович Сурин.	

Апреля 3 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Подписи лиц сообщивш о событии. Дмитрий Сурин
Секретарь Тавбин

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
83	Апр. 3д.	с. Прогуевка	Муж.	Александръ Лукичъ Дигунъ.	Воспал. почекъ	Нетъ	с. Прогуевка	1875г.	Холостъ	Николай Лукичъ Дигунъ.	

Апреля 4 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Подписи лиц сообщивш о событии. Николай Дигунъ
Секретарь Тавбин

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти
	1921г.	
84	Апр. 5д.	с. Прогуевка

Апреля 6
Акт заключен

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти
	1921г.	
85	Апрель 6дня	с. Прогуевка

Апреля
Акт заключен

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
84	1921г. Апр. 5 дня	с. Прогуевка	Жен.	Александра Трофимовна Сметкина, украинка.	Сотой тиф	Нет	с. Прогуевка	1866г.	Замужняя	Кузьма Кондратьев Сметкин.	

Апрель 6 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш о событии. (неграмотной)
Заведующий Под'отделом
Секретарь

85	1921г. Апрель 6 дня	с. Прогуевка	Жен.	Ксения Никифоровна Арсеенкова украинка.	Сотой тиф	Нет	с. Прогуевка	1866г.	Вдова		

Апрель 6 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии:
Подписи лиц сообщивш о событии. Павел Яременко.
Заведующий Под'отделом
Секретарь

21

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи
86	1921г. Апр. 5д.	с. Прогуевка	Жен.	Софія Трофимовна Скубина	Сыпной тиф	Врач	с. Прогуевка	1854г	Вдова			88

Апрель 6 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

87	1921 Апрель 7дня	с. Прогуевка	Муж.	Николай Кирилловичъ Стрильчето украинец.	Чахотка	Врач	с. Прогуевка	1900г.	Холостъ	Павелъ Григорьевичъ Лепихъ		89

Апрель 8 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Павелъ Лепихъ
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

года.

состояние (холост, вдов, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
ва		
	Павел Григорьевич Петров	

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего.	Имя, отчество, фамилия и родъ занятий умершаго.	Причина смерти	Фамилия, имя и местожитель. врача выдавшаго свидет. о смерти и № свидет.	Место погребения	Годъ, месяцъ и число рождения умершаго	Семейное состояние: (холостъ, вдовъ, разведенъ, оренатъ.)	Имя, фамилия и местожит. лица, сделавшаго заяв. о смерти.	Особые примѣч.
88	Апр. 7дн	с. Прогуловка.	Жен.	Макеина Андреевича Бозрка дочь Марія.	Скарлатина.	Нетъ.	с. Прогуловка	1915г.	Ребенокъ	Максимъ Андреевичъ Бозрко.	

Апрѣля 8 дня 1921г. Подпись лица сообщившего о событіи: Максимъ А. Бозрко

Актъ закончен въ нашем присутствіи: Завѣдующій Подотдѣломъ [illegible] Секретарь Ставецъ

1921г.

89	Апрѣля 9го	с. Прогуловка	Муж.	Василій Алексѣевичъ Кущъ. украинецъ.	Параличъ	Нѣтъ	с. Прогуловка	1852г.	Женатъ	Прокофій Васильевичъ Кущъ.	

Апрѣля 9 дня. Подпись лица сообщившаго о событіи: П. Кущъ

Актъ закончен въ нашем присутствіи: Завѣд. Подотдѣломъ [illegible] Секретарь Ста

[illegible] присутствіи: (неразборчиво)

[illegible] присутствіи: Завѣдующ. Подотдѣломъ [illegible] Секретарь Ст

Совета Народных Комис...

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти.	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и родственное умершего.	Причина смерти	Фамилия, имя и отчество врача выдавш. свид. о смерти и № свид.	Место погребения	Год и место рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост., вдов., развед., брачная)	Имя, отчество, фамилия и местожительство заявителя о смерти.	Особые примечания
	1921г.										
90.	Апрель 9 дня	с. Прокровка	Жен.	Мария Александровна Пешенеткова	Туберкулез	Имеет	с. Прокровка	1898г.	Замужняя	Павел Спиридонов. Пешенетко	

Апреля 10 дня. Подпись лица сообщившаго о событии: Павел Пешенетко
Акт записан в нашем присутствии: Завед. Подотделом [illegible] Секретарь [illegible]

	1921г.										
91.	Апрель 10 дня.	с. Прокровка	Жен.	Марта Терентиева Серенкова, украинка.	Сыпной тиф	Имеет	с. Прокровка	1866г.	Вдова	Иван Терентиев Скиба.	

Апреля 10 дня. Подпись лица сообщившаго о событии: (переносчик)
Акт записан в нашем присутствии: Заведующ. Подотделом [illegible] Секретарь [illegible]

Народный Ко...

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти.	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и родовитость умершего.	Причина смерти	Время, когда и от которой врача выдано свид. о смерти и № свид.	Место погребения	Год и число рождения умершего	Семейное положение (холост, вдов, разв., брак.)	Имя, отчество, фамилия и непосредственно удостоверившего факт смерти.	Особые примечания
	1921 г.										
90.	Апрель 9 дня	с. Прокровка	Женс.	Мария Александровна Пешенкова	Туберкулез кишек	Имеется	с. Прокровка	1898 г.	Замужняя	Павел Спиридонов Пешенко	

Апрель 10 дня. Подпись лица сообщившаго о событии: Павел Пешенко
Акт заявлен в нашем присутствии: Завед. Подотделом [illegible] Репетор Тлавин

	1921 г.										
91.	Апрель 10 дня	с. Прокровка	Женс.	Марта Терентиева Серенкова, украинка.	Сыпной тиф	Имеется	с. Прокровка	1866 г.	Вдова	Иван Терентиев Скиба.	

Апрель 10 дня. Подпись лица сообщившаго о событии: (неграмотная)
Акт заявлен в нашем присутствии: Заведующ. Подотделом [illegible] Репетор Тлавин

№ актов	Месяц и число смерти.	Место смерти.	Наименование умершего	Имя, отчество, фамилия и родъ занятій умершаго.	Причина смерти.	Фамилия, имя и вѣроисповѣданіе свидѣтелей о смерти и № свидѣт.	Мѣсто погребенія.	Годъ мѣсяцъ и число рождѣнія умершаго	Семейное состояніе умершаго (холостъ, вдовъ, разведенъ, женатъ)	Имя, отчество, фамилія и вѣроисповѣданіе лица, сдѣлавшаго заявл. о смерти	Особыя примѣчанія.
	1921 г.										
92	Апрѣля 10 дня.	с. Прокровка	Хрен.	Александра Евремьева Вакуева.	Воспаленіе легкихъ	Имѣя	с. Прокровка	1856 г.	Замужняя	Григорій Сергѣевичъ Вакуевъ	

Апрѣля 11 дня. Подписи лица сообщившаго о смерти: Григорій Вакуевъ
Актъ заключенъ въ нашемъ присутствіи: Завед. Подотдѣломъ ЗАГС Секретарь Шавкунъ

	1921 г.										
93	Апрѣля 11 дня	х. Боровенка	Мурс.	Пашкарна Петровича Гуренка присынъ Николай	Отъ старости	Имѣя	х. Боровенка	1919 г.	Ребенокъ	Авксентій Петровичъ Гуренко.	

Апрѣля 12 дня. Подписи лица сообщившаго о смерти: (Неграмотной)
Актъ заключенъ въ нашемъ присутствіи: Завед. Подотдѣломъ ЗАГС Секретарь Шавкунъ

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего.	Причина смерти	Фамилия, имя и отчество врача выдавш. свидет. о смерти или вскрыв.	Место погребения	Год рождения и число умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов., разведен. и т.д.)	Имя, отчество и фамилия заявителя о смерти.	Особые примечания
	1921г.										
94	Апрель 12 дня	с. Прокровка	Муж.	Григорий Никитина Петрова сын Иван.	Скарлатина	Нет	с. Прокровка	1920г.	Ребенок	Григорий Никитин Петров.	

Апрель дня 1921г. Подпись лица сообщившего о событии: Григорий Петров
Акт закончен вчинением присутствии Заведующ. Подлинное подписал Секретарь Тлявлев

	1921г.										
95	Апрель 19дн.	с. Прокровка	Муж.	Афанасий Петрович Шевченко	Тлевприт	Нет	с. Прокровка	1876г	Семейный	Григорий Афанасьев. Шевченко.	

Григорий Шевченко
Апрель 20дня. подписавшая сообщившая о событии: Завед. Подлинное подписал
Акт закончен вчинением присутствии Секретарь Тлявлев

											Особыя примѣчанія
1921г. Апрѣля 24 дня	с. Прокуровка	Мурк.	Павла Васильевича Коваленка сына Дмитрій	Воспитанникъ	Итотъ	с. Прокуровка	1914г.	Ребенокъ	Павелъ Васильевичъ Коваленко.		
1921г. Мая 7 дня	с. Прокуровка	Ирк.	Прокора Андреевича Пешенка дочь Валентина	—	Итотъ	с. Прокуровка	1921г. Мая 4 дня	Ребенокъ	Прокоръ Андреевичъ Пешенко		

Апрѣля 25 дня 1921г. Подпись лица сообщившаго о событіи: Павелъ Коваленко
Акт записанъ вопаемъ присутствіи: Завѣд. Подотдѣломъ [illegible] Секретарь [illegible]

Мая 8 дня 1921г. Подпись лица сообщившаго о событіи: Прокоръ Пешенко.
Акт записанъ вопаемъ присутствіи: Завѣдуюш. Подотдѣломъ [illegible] Секретарь [illegible]

94.	98	1921г. Мая 15 дня	с. Прокровка	Мирх.	Семена Евланіева Артеменка сына Василій	—	Хлоп	с. Прокровка	1921г. Мар 25 д.	Ребенокъ	Семенъ Евланіевъ Артеменко	100	1921г. Мая 24 дня

Мая 16 дня 1921г. Повѣстившіи свидѣтельствовавшаго о событіи: Семенъ Артеменко
Актъ закончен вполномъ присутствіи: Завѣд. Подотдѣломъ III. Секретарь Штабъ

9	99	1921г. Мая 15 дня	с. Прокровка	Мирх.	Андрея Емельяновича Кащенка сынъ Петръ	Крестьянской мирх	Хлопъ	с. Прокровка	1917г.	Ребенокъ	Андрей Емельяновъ Кащенко.	101	1921г. Мая 25 д.

Мая 16 дня. Повѣстившіи свидѣтельствовавшаго о событіи: Андрей Кащенко
Актъ закончен вполномъ присутствіи: Завѣдующ. Подотдѣломъ III. Секретарь Ш

№ записи	Число и месяц смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего.	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача и больницы свидетельствовавшего о смерти и вскрытия	Место погребения	Год и число следующего рождения умершего	Семейное состояние (женат, замужем, вдовец, вдова, разведен. брачная)	Имя, отчество фамилия и местожительство лица, сделавшего заявл. о смерти	Отметка о приписке
	1921г.										
100	Мая 24 дня	с. Прогуловка	Муж.	Александра Аникиевича Гирки сын Иван	—	—	с. Прогуловка	1921г. Мая 17 дня	Ребенок	Александр Аникиевич Гирка	

Мая 24 дня. Подпись лица сообщившего о событии: Александр Гирка
Акт закончен вчинением присутствием: Завед. Подотдела [illegible] Секретарь [illegible]

	1921г.											
101	Мая 25 дн	с. Прогуловка	Муж.	Трофима Васильевич Марченко	отставной	Нотн	с. Прогуловка	1859г.	[illegible]	Вдова	Трофимовича Марченко	

Мая 25 дня. Подпись лица сообщившего о событии: Вдова Марченко
Акт закончен вчинением присутствием: Завед. Подотдела [illegible] Секретарь [illegible]

30

94	102	1921г. Мая 31 дня	с. Про-ровка.	Фишгинтъ Ошеръ Сметоръ	Дочь Вера	—	—	с. Про-ровка	1921г. Мая 24	Ребенокъ	Фишгинтъ Ошеръ Сметоръ	104

Мая 31 дня. Бодтъсъ-ица сообщилъ о сѣдѣ: Фишгинтъ Сметоръ
Актъ закрытъ въ нашемъ присутствіи: Завѣдующ. Подотдѣломъ [illegible] Секретарь [illegible]

9	103	1921г. Мая 31 дня	с. Про-ровка	Муж.	Иванъ Григорьевичъ	Войнко Байдукъ	—	с. Про-ровка	1866г.	Римской	Иванъ Ивановичъ Байдукъ	105

Мая 31 дня. Бодтъсъ-ица сообщилъ о сѣдѣ: Байдукъ Иванъ
Актъ закрытъ въ нашемъ присутствіи: Завѣдующ. Подотдѣломъ [illegible] Секретарь [illegible]

Актъ закрытъ [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИ
104	1921г. Июня 1 дня	с. Прогровка	Мрк.	Андрея Петровича Серіенка. сынъ Василій.	отъ [illegible] болѣзни.	——	с. Прогровка	1919г. Янв 19.	Ребенокъ	Андрей Петровичъ Серіенко	

Іюня 2 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш. о событии. Фрименко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь Пилипъ

105	1921г. Июня 4 дня	х. Гаго-ренка	Мрк.	Ѳеодоръ Дмитріе-вичъ Пилипенко	отъ ра-рости	——	х. Гаго-ренка	1844г.	Вдовъ	Павелъ Назаровичъ Пилипенко	

Іюня 5 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш. о событии. Павелъ Пилипенко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь Пилипъ

Ребенокъ Фрименко Осипъ Онуфріевичъ

Секретарь Пилипъ

Иванъ Ивановичъ Гайдукъ

Секретарь Пилипъ

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
106	1921г. Июня 7 дня	х. Бобро-женка	Жен.	Якова Семеновича Пилипка дочь Марія	—	—	х. Бобро-женка	1921г.	Ребенокъ	Пилипкарь Яковъ Семеновичъ Пилипкъ	

Іюня 7 дня 1921 года.

Актъ заключенъ въ нашемъ присутствіи: Подписи лицъ сообщившихъ о событіи. Пилипкъ Пилипкарь

Заведующій Под'отделомъ [illegible] Секретарь [illegible]

107	1921г. Іюня 17 дня	с. Про-ровка	Муж.	Димитрій Марко-вичъ Сыпченко	Отсут-ствіемъ свид.	—	с. Про-ровка	96л.	Женатъ	Павелъ Димит-ріевичъ Сып-ченко.	

Іюня 17 дня 1921 года.

Актъ заключенъ въ нашемъ присутствіи: Подписи лицъ сообщившихъ о событіи. Свидѣтель Андрій. Шевченко.

Заведующій Под'отделомъ [illegible] Секретарь Сирленка Павелъ

Актъ закончен в 1 ч.

...ство, фамилия ...тельство лица, ...о заявлении о ...ерти | ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

...карпъ ...евичъ ...ушкъ

...ко.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
108	1921г. Июля 23дня	с. Прогровка	Муж.	Помикарпъ Григорьевичъ Охрименко	Воспаление легких	—	с. Прогровка	59л.	Вдовъ	Мирошъ Помикарп. Охрименко	

Июля 23 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивших о событии. И. Охрименко

Заведующий Под'отделом И. Охрименко Секретарь Тимбовой

109	Август 9дня	с. Прогровка	Муж.	Афанасій Василевичъ Лакиза	Утопленъ въ колодцѣ		с. Прогровка	75л.	Вдовъ	Ефимій Афанасьев. Лакиза	

Подпись свидѣтеля Андрей Васильченко

Августа 9 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивший о событии. Ефимій Лакиза

Заведующий Под'отделом И. Охрименко Секретарь Тимбовой

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
110	1921г. Августа 17 дня	с. Прокровка	Жен.	Спиридона Васильевича Шевченка дочь Елена	Скарлатина	—	с. Прокровка	2 г.	Ребенок	Спиридон Васильевич Шевченко	

Подпись свидетеля Дмитрий Васильченко

Августа 18 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии. Спиридон Шевченко

Заведующий Под'отделом

Секретарь

111	1921г. Августа 26 дня	с. Прокровка	Жен.	Александра Федоровна Жукова дочь Анна	Воспаление легких	—	с. Прокровка	1921г. 1 мес.	Ребенок	Александр Федорович Жуков.	

Подпись свидетеля Мойсей Куценко

Августа 27 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии. А. Жукова

Заведующий Под'отделом

Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
112	1921 г. Сент. 4 дня	с. Прогровка	Жен.	Матюк Ксенофонтіева Сергіенка Дочь Василиса	Дизентерія	—	с. Прогровка	13 л.	Девица	Мария Самсоновна Сергіенкова	

Подпись свидетеля Нижний ср. Всеволод

Сентября 4 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии. Секретарь

Заведующий Под'отделом

113	Сент. 4 дня.	с. Прогровка	Жен.	Петра Ивановича Шевченка Дочь Параскева	Скарлатина	—	с. Прогровка	1920 г.	Ребенокъ	Петръ Ивановичъ Шевченко	

Подпись свидетеля Досифеи Бирюк

Сентябрь 5 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии. Петръ Шевченко

Заведующий Под'отделом

Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
114	1921г. Сент. 4 дня	с. Проровка	Муж.	Гр. Черниговской г. Стародубского у. Почуповской вол., с Саввой Дмитрий Афанасьевича Соболева сын Петр	—	—	с. Проровка	1921г. 25 авг.	Ребенок	Дмитрий Афанасьевич Соболев	

Сентября 7 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Дмитрий Соболев
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

115	1921г. Сент. 9 дня	с. Проровка	Жен.	Ивана Зиновьевича Найденка дочь Анна	—	—	с. Проровка	1921г. 9 Ав.	Ребенок	Иван Зиновьевич Найденко	

Подпись свидетеля Романенко Тимофей Спиридонь Герасим

Сентября 9 дня 1921 года.
Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Иван Найденко
Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
116	1921 г. Сент. 21 дня	с. Прогровка	Муж.	Николая Климентьевича Горшикова сын Николай	От простуды	—	с. Прогровка	1921 г. 25 февр.	Ребенок	Николай Климентьев Горшиков	

Подпись с оригиналом М. Хоменко

Сентябрь 22 дня 1921 года. Подписи лиц ___ сообщивш ___ о событии. Николай Горшиков

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом М. Хоменко Секретарь Тавлинов

117	1921 г. Сент. 29 дня	с. Прогровка	Муж.	Ивана Пантелеймоновича Бобрка сын Иван	Воспаление легких	—	с. Прогровка	1921 г. 4 Апр.	Ребенок	Иван Пантелеймон. Бобрко	

Подпись с оригиналом М. Хоменко

Сентября 29 дня 1921 года. Подписи лиц ___ сообщивш ___ о событии. Иван Бобрко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом М. Хоменко Секретарь Тавлинов

38

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
118	1921 г. Окт. 7 дня	с. Троицкая	Муж.	Алексея Евдокимовича Бакшая сын Виктор	—	—	с. Троицкая	1921 г. 30 сент.	Ребенок	Алексей Евдокимов Бакшай	

Подпись свидетеля П. Бакшая

Октября 7 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

119	1921 г. Окт. 19 дня	с. Троицкая	Муж.	Ивана Степанов. Демченка сын Василий.	—	—	с. Троицкая	1921 г. Янв.	Ребенок	Иван Степанов. Демченко	

Октября 19 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Иван Демченко

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Акт заключен в нашем присутствии.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
20	1921г. окт. 21 дня	с. Прогловка	Муж.	Аввакума Никифоровича Куцинаренка сына Петра	—	—	с. Прогловка	1921г. 6 окт.	Ребенок	Аввакум Никифорович Куцинаренко	

Подпись лиц, сообщивших о событии: Аввакум Куцинаренко

Окт. 21 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

121	1921г. окт. 22 дня	с. Прогловка	Жен.	Якова Тимофеевича Грудницкого дочь Анна	Спонтанно	—	с. Прогловка	18л.	Незамужняя	Иван Яковлевич Грудницкий	

Подпись лиц, сообщивших о событии: И. Грудницкий

Октября 23 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

40

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
122	Января 24	с. Прокровка		Петр Захарьев Деев Александровича сын Пастух	"		с. Прокровка		Работник	Петр Захарьев Деев	

Января 24 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лица сообщившего о событии. Петр Скляренко

Заведующий Под'отделом [illegible]

Секретарь [illegible]

123	1921г. Ноябр. 2 дня	с. Прокровка	Хрен.	Гр. Федора Семеновича Стетюра Сын Александра	Дизентерия		с. Прокровка	1921г. Июнь 29 дня	Ребенок	Федор Семенович Стетюра	

Ноября 2 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лица сообщившего о событии. Федор Стетюра

Заведующий Под'отделом [illegible]

Секретарь [illegible]

Акт закончен в нашем присутствии

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
124	1921г. Ноябр 6дня	с. Прогуовка	Муж.	Андрея Артемьевича Ващенка сынъ Сергій	—	—	с. Прогуовка	1921г. Сент 20	Ребенокъ	Андрей Артемьевъ Ващенко	

Подпись свидетеля Я. Баранник

Ноября 6 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивших о событии. Андрей Ващенко

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

125	1921г. Ноября 7дня	с. Прогуовка	Жен.	Александра Радіоновна Ващенкова	Воспаленіе легких	—	с. Прогуовка	65л.	Вдова	Семенъ Ефанасьевъ Ващенко	

Подпись свидетеля Михаило Болда

Ноября 8 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивших о событии. Семенъ Ващенко

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

42

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	1921г.										
126	Ноября 9 дня	с. Прогровка	Муж.	Матвей Гаврилович Найденко	Туберкулез	—	с. Прогровка	30 л.	Холостой	Андрей Митрофанович Васильченко	

Ноябрь 11 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивших о событии. Андрей Васильченко

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь Ставицкий

	1921г.										
127	Ноября 15 дня	с. Прогровка	Жен	Ивана Игнатьевича Щербины дочь Александра	Коклюш	—	с. Прогровки	2½г.	Ребенок	Иван Игнатьевич Щербина	

Подпись свидетеля

Ноября 16 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Подписи лиц сообщивш. о событии. И. И. Щербина

Заведующий Подотделом [illegible] Секретарь Ставицкий

Акт закончен в нашем присутствии

№№ записи
128
129

года.

состояние (холост, вдов, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
[illegible]	с Андрей Никифорович Васильченко	
[illegible]	Иван Иванович Щербина	

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У.С.С.Р. от 17 февраля 1919 г.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и родство заявителя о смерти	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и №№	Место погребения	Годы, месяцы и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, разведен)	Имя, отчество, фамилия и местожительство заявившего о смерти	Особые примечания
	1921 г.						1				
128	Ноябрь 21 дня	с. Прогуровка	Жен.	Мария Терентьевна Ярмагаева	Туберкулез костей	—	с. Прогуровка	35 л.	Замужем.	Пантелеймона Митрофановна Редкуря	

Подпись свидетеля. Фролида Балоченко

Дня 19 года. Подпись лица сообщившего о событии Пантелеймона Редкуря

Акт заключен в нашем присутствии: Завед. Кодотдельским [illegible] Секретарь Ткаченко

	1921 г.										
129	Ноябрь 21 дня	с. Прогуровка	Жен.	Мария Кондратьевна Погорелова	Туберкулез кишек	—	с. Прогуровка	25 л.	Замужем	Кондрат Онопрьевна Ганженко	

Подпись свидетеля С. Бакланой

Дня 19 года. Подпись лица сообщившего о событии Кондрата Ганженко

44

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У.С.С.Р. от 17 февр. 1919 г.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти.	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия имя и местожительство врача, выдавшего свид. о смерти	Место погребения	Возраст, сколько и каких родов умерш.	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен, женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство, заявившего о смерти	Особые примечания.
130	1921 г. Ноября 28 дня	с. Прозровка	Жен.	Анастасия Аврьева Бакшаева	Туберкулез	—	с. Прозровка	57 л.	Замужняя	Семен Васильевич Бакшай	

Подпись свидетеля Бодрая

29 Ноября дня 1921 года. Подпись лица сообщившего о событии С. Бодрой

Акт закончен вполнении присутствии: Завед Подотделом ст. [illegible] Секретарь Шабанов

131	1921 г. Ноябр. 28 дня	с. Прозровка	Муж.	Григорий Еремеевич Гирка	—		с. Прозровка	59	Женат	Григорий Григорьевич Гирка	

Подпись свидетеля [illegible]

Ноября 29 дня 1921 года Подпись лица сообщившего о событии: Григорий Гирка

Акт закончен вполнении присутствии: Завед-Подотделом ст. [illegible] Секретарь Шабанов

132	Дек. 5 дня	с. Прокудовка	Жен.	Вдова Мария Викторовна Лепорова дочь	—	—	с. Прокудовка	4½ г.	Ребенок		

Декабря дня 1911 г. Подпись лица сообщившего о событии
Подпись свидетеля
Акт закончен в нашем присутствии: Завед. Водоотв. [illegible] Секретарь [illegible]

133	Декаб 6 дня	Боро- дейка	Муж.	Якова Середа сын Андрей	—	—	х. Боро- дейка	Ребенок	Яков Яковлев. [illegible]да

Декабря 10 дня Подпись лица сообщ[illegible] о событии
Подпись свидетеля Прокофий [illegible]
Акт закончен в нашем присутствии [illegible] Подпись [illegible] Секретарь [illegible]

46

9.	Дек. 11 дня	Боро-ценка	Жен.	Марина Семи-нова Площицкого	отец старо-сти	—	х. Боро-ценка	Юж.	Вдова	Давида Симонович Площицк

Подпись свидетеля Прокофий Волощук

Декабря 11 дня. Явившиеся сообщили о событии Давид Площицкий

Акт записан в нашем присутствии: Завед. подотделом ЗАГС Абиз

Секретарь Тавлов

135	Декаб. 15 дня	Боро-ценка	Мурж.	Давида Симо-новича Площицкого сын Николай	—	—	х. Боро-ценка	2 г.	Ребенок	Давида Симоновича Площицк

Подпись свидетеля Прокофий Волощук

Декабря 15 дня Явившиеся сообщили о событии Давид Площицкий

Акт записан в нашем присутствии: Завед. подотделом ЗАГС Абиз

Секретарь Тавлов

Акт закончен в нашем присутствии

С. Р. Р.

...діл Записів ...

...22 рік

Загальне по ...

Ч. 1

Рід вмершого

Призвище ...

Вік 74 (ча...

Час смерти:

Місце смерти: ...

міліційний уча...

Як ...соба вмер...

Постійне місце ...

волость ...

міліційний уча...

Національність ...

Сімейн... ста...

заміжня, удова...

Чим займається ... ремесла, посада; ...ище к промисл: ...р. службовець, р...

47

		х. Боро-зенка	Убл. Ковва	Давид Симонович Пищик
		х. Боро-зенка	2 г.	Ребенок Давид Симонович Пищик

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трощовській Виконкомі
Полтавської Округа Рашевської Района Засульського
Трощовці міста

22 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 1	Ч.	Ч.	Января 3 дня

Ріг вмершого Мужеск.
Прізвище Мищенко ім'я Петр по батькові Макимович
Вік 74 (час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 1922 року Января місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рашевск волость
Рашевска село, хутір Трощовці місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Рашев
волость Рашевска село, хутір Трощовці 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.)	

Свідчення
Давид Пищик
Завід. Подотдѣлом Шкиф Секретарь Тавлов

48

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість 6
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)	Тимчасовий [illegible]
13	Місце, де поховано	с. Чурсуново
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпись Службових осіб, [illegible]

Місце для печатки

[illegible]

Завід. Павло Левчук,

[illegible] Секретарь [illegible]

2-14

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чурсуновім Виконкомі

Чистяковім Округа Конотопа Району Басовського

Чурсунова міста

22 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 2	Ч.	Ч.	Января 10 дня

Рід вмершого Селянин

Призвище Гутарев ім'я Василь по батькові Иванов

Вік 6 (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року Января місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Черниг. повіт Конотоп волость

Басовка село, хутір Чурсунова місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Черн. повіт Кон.

волость Басовка село, хутір Чурсунова

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.)	

1924 р.

по-батькові

№ —

записаний:

49

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)	Гнурова Тобівна Кирпусенко
13	Місце, де поховано	с. Чурзувка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Кирпусенко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зійшло: Старший

Старший лікар

Завід. Повіт...

Прокопій Ва...

...освідчив

...Давид Ковер,

...Секретар Тавлиса

3 25

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чурзувському Виконкомі

Подільськ. Округа Ямпольська Району Заозерний

Чурзувськім міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 3	Ч.	Ч.	Января 10 дня

Рід вмершого Мужеск

Призвище Шлимовская по батькові Урицкаго

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Января місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Подольск. повіт Ямпольск волость

Ямпольск село, хутір Чурзувка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Ямп повіт Ямп

волость Ямп село, хутір Чурзувка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Давид Ковер,

Секретар Тавлиса

50

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаленіе 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)	Отецъ смертный Канбасъ
13	Місце, де поховано	с. Чудновцы
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Канбасъ

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завід. Павло Ковтун,

Секретарь

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чудновскомъ Виконкомі

Округа Волынская Района Заславскій

міста Чудновъ

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 4	Ч.	Ч.	Января 12 дня

Рід вмершого Женскій

Призвище Канбасова ім'я Матрона по батькові Ивановна

Вік 72 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Января місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Волынская повіт Заславскій волость

Чудновъ село, хутір Чудновъ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волынская повіт Заславскій

волость Чудновъ село, хутір Чудновъ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретарь

51

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)	Ситницька Анна с. Трауцевка
13	Місце, де поховано	с. Трауцевка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ситницька

Місце печатки

Підписи службових осіб що зробили запис: Секретар Ткаченко

Голова Ілько Ю.

Секретар Ткаченко

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауцевськ Виконкомі

Повіт. Округа Ромен Район Засулля

Трауцевка міста

1922 рік Книга Ч: По Підзарсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 5	Ч.	Ч.	Січня 25 дн.

Рід вмершого Селянин

Призвище Гнилицкий ім'я Сидор по батькові Іванов

Вік 83 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Січень місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость

Ромен село, хутір Трауцевка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Трауцевка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Голова Ілько Ю.

Секретар Ткаченко

52

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отруєність
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)	Винівський Іван Васильків
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Васильків

Підпись Службових осіб, що зробила запис Секретар Рад

28 б

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівській Виконкомі

Київської Округа Канівського Району Васильківської

Трахтемирівська міста

1922 рік Книга Ч:..... По Підзагсу Ч:.....

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 6	Ч.	Ч.	Січня 28 дня

Рід вмершого Жіночий

Призвище Гальченко ім'я Євдокія по батькові Євсеєвна

Вік 60 р. (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Січня місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Канівський волость

Ревівська село, хутір Трахтемирів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Канівський

волость Ревівська село, хутір Трахтемирів 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.)	

Секретар Рад

53

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дет. болезни
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 Иванов. Павленко
13	Місце, де поховано	с. Пузачувка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву (Алексей) Павленко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зійшло: Секретар РВК

Статистичний Інструктор

Алексей Павленко,

Секретарь Павленко

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Таращанської Округа Таращанського району Трушевської міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 7	Ч.	Ч.	Января 28 дня 1922 р.

Рід вмершого Старушка

Призвище Старушенко ім'я Ева по батькові Ивановна

Вік 6 ден. (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Января місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Таращанська повіт Таращанський волость Таращанська село, хутір Трушевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Таращ повіт Таращ волость Таращанська село, хутір Трушевка 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.)	

54

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяч. Запалення
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 Петрович Стрельбицький с. Чумаковка
13	Місце, де поховано	с. Чумаковка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Стрельбицького

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис Архипенко

Видав: Секретар Рай К

Статистик Лавренко

Акт № 30

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Решетилівськ Виконкомі

Полтавської Округа Решетилівськ Району Засулинська

Чумаковка міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 8	Ч.	Ч.	Января 30 дня

Від вмершого Умер

Призвище Сметанець ім'я Семен по батькові Васильович

Вік 80 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Января місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Решетилівськ волость

Решетилівськ село, хутір Чумаковка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Решетилівськ

волость Решетилівськ село, хутір Чумаковка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

Підпись Лавренко

Секретар Тавбинець

55

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отруєння
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 амбулаторії Губіна с. Чуруєвка
13	Місце, де поховано	с. Чуруєвка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Губка

Підпись Службових всіб, що зробили запис Згідно оригінала

Секретар РВК

Завідуючий Відділом

231

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чуруєвській Виконкомі

Полтав. Округа Решет. Району Згурівська

Чуруєвка міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 9	Ч.	Ч.	Лютого 19 дня

Від вмершого Отрєшка

Призвище Гальбатько Ім'я Онуфр по батькові Васильев

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 9 Лютого місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Решетил волость

Решет. село, хутір Чуруєвка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Решет

волость Решет. село, хутір Чуруєвка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретар Павлюк

Секретар Шабунова

56

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Водяная Банка
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)	Александр Василев Ивленко
13	Місце, де поховано	с. Трауцова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

10

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауцовской Волостном Виконкомі

Винницк. Округа Уманского Району Васильевской Трауцовской міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 11	Ч.	Ч.	Февраля 3 дня

Від вмершого Женская

Призвище Сидорская ім'я Мария по батькові Ермиловна

Вік 1 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Февраля місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Подольская повіт Уманский волость Уманская село, хутір Трауцова місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подольская повіт Уманский волость Уманская село, хутір Трауцова місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Начальник Павлюк,

Секретарь Ткаченко

57

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)	Фельдшер Пантрат Гнадуки с. Тарасовка
13	Місце, де поховано	с. Тарасовка
	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 Тарасовській Виконкомі

Округа Канев Района Заруцкий

Тарасовка міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 11	Ч.	Ч.	9 февраля

Від вмершого Тарасовка

Призвище Бойко ім'я Василий по батькові Климентий

Вік 65 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року февраля місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Киевская повіт Канев волость Тарасовская село, хутір Тарасовка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Киевская повіт Канев

волость Тарасовская село, хутір Тарасовка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

58

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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)	Вдова Варвара Вабич
13	Місце, де поховано	с. Чурсаевка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Вабич

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Уполномоченный Чабанюк

Секретарь

Статистик

1234

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чурсаевском Виконкомі

Актюбинск. Округа Ганинск. Району Баскунчак

Чурсаевка міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 12	Ч.	Ч.	6 февраля сего

Від вмершого

Призвище Мустафаненко ім'я Мустафа по батькові Мустафа

Вік 48 (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року февраля місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Актюбинск. повіт Ганинск волость

Ганинск село, хутір Чурсаевка місто

Міліційний участок 0 вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Актюбинск повіт Ганинск

волость Ганинск село, хутір Чурсаевка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

а,

59

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Горячка
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)	Урядовий Іван Арутюнянко
13	Місце, де поховано	с. Чуркулово
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Арутюнянко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Згідно: Секретар РВК

Секретар

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чуркуловській Виконкомі

Округа Кагульська Района Кагульського

міста Чуркуловського

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 13	Ч.	Ч.	9 Лютого

Від вмершого Чуркуловський

Призвище Мендельсон ім'я Анисим по батькові Антонович

Вік 18 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Вендерська повіт Кагульський волость

Кагульська село, хутір Чуркулово місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврійська повіт Кагульський

волость Кагульська село, хутір Чуркулово місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Старший Лікарь,

Секретарь

60

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
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 Варламович Бабич
13	Місце, де поховано	с. Чуднівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Бабич

Підпис Службових осіб, що зробили запис

14/36

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чуднівськ Виконкомі

Житомір Округа Ранівський Району Заруцький

Чуднівськ міста

192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 14	Ч.	Ч.	13 Січня

Від вмершого Чоловік

Призвище Сидор ім'я Іван по батькові Іванович

Вік 69 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Січня місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Житомір повіт Ранівський волость

Ранівськ село, хутір Бердичівське місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Житомір повіт Ранівський

волость Ранівськ село, хутір Бердичівське 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. службовець, робітн.)	

Начальник Павлюк

Секретарь Ткаченко

61

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Грудобрюшная
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)	Левак Степанович сторож
13	Місце, де поховано	х. Вершудский
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпись службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

1537

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

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконкомі

Повіт Роменск Округа Роменск Району Ворошиловградовка міста

192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч.	Ч.	Февраля 14 дня

Від вмершого Ленсовет

Призвище Гальзанкевский ім'я Ефим по батькові Ефимов

Пол ж (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року Февраля місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Роменск село, хутір Трудовое місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск

волость Роменск село, хутір Трудовое 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.)	Крестьянин

Левак Степан Степанович

Секретарь Трудовского Волисполкома

62

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф. Сепсис
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)	Гаєвський Іванов Гаєвський с. Трауловка
13	Місце, де поховано	с. Трауловка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Гаєвський

Підпись Службових осіб, що зробили запис

1635

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

Від Записів Актів Громадянського Стану при Трауловськ Виконкомі

Ямпольськ Округа Ямпол Району Вахрушівськ

Трауловськ міста

192 2 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 16	Ч.	Ч.	21 Лютого 1922 р.

Від вмершого Гаєвський Іванов Гаєвський

Призвище Гаєвський Ім'я та по батькові Іванов Гаєвський

Вік 3 міс. (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Лютого місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Подільська повіт Ямпольськ волость

Трауловськ село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Подільська повіт Ямпольськ

волость Трауловськ 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.)

Священик

Голова Комісії,

Секретар

63

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)	Батько Ковтун Ф. с. Трудового
13	Місце, де поховано	с. Трудовое
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Ф. Ковтун

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Голова Левчук,
Секретар Ткаченко

39 17

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконком
губ Полтавській Округа Роменській Району Гадяцький
села Трудового міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 17	Ч.	Ч.	25 Лютого

1 Рід вмершого Жіноча
2 Призвище Князенко Імя Любов по батькові Олександр.
3 Вік 8 міс. (Час народження:) 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1922 року Лютого місяця 23 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Трудовий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Трудовий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

64

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)	Александр Иосифович Скилуненко
13	Місце, де поховано	с. Чурсуковка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Скилуненко

Підпись Службових осіб, що зробили запис

40 18

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Чурсуковськом Виконком

губ. Полтав. Округ Ромен. Району Засулл.

села Чурсуковка, міста

за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 18	Ч.	Ч.	2 січня 1922 р.

1 Рід вмершого Спутенко

2 Призвище Василенко ім'я Григорій по батькові Трохимович

3 Вік 44 (час народження:) 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1922 року січня місяця 1 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Ромен волость Ромен село, хутір Чурсуковка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен волость Ромен село, хутір Чурсуковка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

Секретарь Тавкинов

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
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)	Дочкий Прокопченка Василенко о. Трахтемирівська
13	Місце, де поховано	о. Трахтемирівська
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Василенко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зіґрало: Секретар ВУЗК

Статистик

41 19

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівській Виконкомі

губ. Полтавській Округа Канівській Району Заріцький

села Трахтемирів міста

за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 19	Ч.	Ч.	Серпня 3 дня

1 Рід вмершого селянин

2 Призвище Василенко ім'я Петро по батькові Прокопієв

3 Вік 17 р. (час народження:) 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1922 року серпня місяця 3 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Канівський волость Канівська село, хутір Трахтемирів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Канівський волость Канівська село, хутір Трахтемирів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

Начальник Ковтун

Секретар Ткаченко

66

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Инсульт. Кровоизлияние в мозг
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)	Секретарь Центр. Комитета КП(б)У Кононенко
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Кононенко

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробила запис

42 20

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

Підвідділ ~~Записів~~ Актів Громадянського Стану при Трудовом Виконком

губ. Полтавской Округа Роменской Района Засульской

села Трудовой міста

за 1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 20	Ч.	Ч.	4 апреля

1 Рід вмершого женщина

2 Призвище Степаненко Ім'я по батькові Аграфена

3 Вік 56 лет (час народження:) 1 року місяца дня

4 Час смерти: 1921 року апреля місяця 4 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменской волость Роменской село, хутір Трудовой місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавской повіт Роменской волость Роменской село, хутір Трудовой місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

Секретарь Ткаченко

67

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)	Фельдшер Степанець Степаненко с. Трахтемирів
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирів
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Степаненко

Підпись Службових осіб, що зробили запис Керівник Степаненко
Діловод: Секретар РВК Степаненко

Райвик Левицький
Секретар Ткаченко

43 24

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівському губ. Полтав. Округа Роменс. Района Засулл
села Трахтемирів міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 21	Ч.	Ч.	серпня 18

1 Рід вмершого Жінка
2 Призвище Засуленко ім'я Параска по батькові Іванов
3 Вік 63 (час народження:) 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1922 року серпня місяця 15 дня
5 Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменс волость Роменс село, хутір місто Трахтемирів
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменс волость Роменс село, хутір місто Трахтемирів
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

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

68

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)	Артем Іванович Ващенко
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ващенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

4972

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівській Виконком губ. Полтавської Округа Роменська Району Заудайської села Трахтемирівка міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 22	ч.	ч.	серпня 6 дня

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Пепиванко ім'я Віра по батькові Несторівна

3 Вік 3 (час народження:) 1 року місяца дня

4 Час смерти: 1922 року серпня місяця 12 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Трахтемирівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменський волость Роменська село, хутір Трахтемирівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

Місцевий Комісар

Секретар

69

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Внутрішній крит
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)	Ленінський Кантонець Пенченко
13	Місце, де поховано	с. Гуркаевка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Пенченко

Підпись Службових осіб, що зробили запис Зуйтинський Ст. Дитяч

4523

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гуркаевском Виконком губ. Полтавской Округа Роменского Района Згурівського села Гуркаевка міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 23	Ч.	Ч.	марта 19 дн

1 Рід вмершого мужчина

2 Призвище Шкуренко ім'я Михаил по батькові Архипова

3 Вік 45 (час народження:) 1 року місяца дня

4 Час смерти: 1922 року марта місяця 19 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменский волость Роменский село, хутір Гуркаевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен волость Роменс село, хутір Гуркаевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Сапожник-тем раб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
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)	Тимчасовий [illegible] Данилова [illegible]
13	Місце, де поховано	с. Трощувате
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву [illegible]

Підпись Службових осіб,
що зробили запис [illegible]

Зарійстровано
Завід. Секретар РВК
[illegible]

16 Ц

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трощувате Виконком
губ. Таврія Округа Ромен Району Засулля
села Трощувате міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 24	Ч.	Ч.	Серпня 22

1 Рід вмершого [illegible]
2 Призвище Князенко ім'я Олександр по батькові [illegible]
3 Вік 2½ (час народження:) 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1922 року серпня місяця 20 дня
5 Місце смерти: губерня Таврійська повіт Ромен волость Ромен село, хутір Трощувате місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврія повіт Ромен волость Ромен село, хутір Трощувате місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

[illegible] Павло Петрович
[illegible] Секретарь [illegible]

71

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)	Батько Константайа Скитенко
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Перепечко

Підпись Службових осіб, що зробили запис

4725

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовом Виконкомі

губ. Таврія округа Ромен. району Засулацкого

села Трудовая міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 25	Ч.	Ч.	серпня 22 дня

1 Рід вмершого селянин

2 Призвище Скитенко ім'я Владимир по батькові Павлович

3 Вік 3 (час народження:) 1 року місяца дня

4 Час смерти: 1922 року серпня місяця 21 дня

5 Місце смерти: губерня Таврія повіт Ромен волость Ромен село, хутір Трудовая місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврія повіт Ромен волость Ромен село, хутір Трудовая місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

Зарічання зроблено 24 серпня

Завідуючий Секретарь РВК Скитенко

72

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)	Павел Андреев Степанюк
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Степанюк

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зарегистрировано актуариусом Павлюк

Зідно с. Степанюк РВК

Секретарь Павлюк

48 26

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемировском Виконком гу. Канівськ. Округа Ржищев. Района Богуслав

села Трахтемирова міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 26	ч.	ч. 1	Марта 28 дня

1 Рід вмершого Гражданин

2 Призвище Степанюк Ім'я Петро по батькові Васильев

3 Вік 1½ (час народження:) 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1922 року марта місяця 26 дня

5 Місце смерти: губерня Киевск. повіт Ржищев волость Ржищевск село, хутір Трахтемирова місто, міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Киевск повіт Ржищев волость Ржищевск село, хутір Трахтемирова місто, міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление брюшины
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 Василь Іванович Ровенська
13	Місце, де поховано	с. Трауцевичи
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Васильєв

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауцевичском виконкомі

губ. Полтавск. Округа Ровенск. Район Здолбуновск.

села Трауцевичи міста

за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 27	Ч.	Ч.	апрель 1 дня

Рід вмершого еврейск

Призвище Рубец ім'я Хаим по батькові Иосифович

Вік 3 дне (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року апрель місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавск. повіт Ровенск волость

Ровенск село, хутір Трауцевичи місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Ровенск

волость Ровенск село, хутір Трауцевичи місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

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

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

74

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отруєння газами
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 Євдокимова Рубец
13	Місце, де поховано	с. Чурсуловка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Рубец

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Начальник ВУК

Секретар

Свідоцтво видано 2 лютого

Помощник Начальника Ивановъ,

Секретарь Тавлинов

5028

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Округа Ранен Району Баграмян

Чурсуловка міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 28	Ч.	Ч.	4 лютого 1921

Прізвище вмершого Сидоренко Ім'я Григорій по батькові Тарасович

Вік (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року січень місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Ромен волость

Ромен село, хутір Чурсуловка місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні; то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Чурсуловка місто

Районний 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.)	Селянин

75

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)	Тураєвська Рахіль Шмуліванна
13	Місце, де поховано	с. Тураєвка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

51 24

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

Відділ Актів Громадянського Стану м. Тараєвка Виконкомі
Тараєвської Округа Ранівської Району Васильківська
Тураєвської міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 29	Ч.	Ч.	Серпня 9 дня

Прізвище вмершого Сатунаєвський ім'я Іван по батькові Петрович
Вік 54 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Серпня місяця 9 дня
Місце смерти: губернія Таврійська повіт Ранівський волость
Тараєвське село, хутір Тураєвка місто,
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ранівський
волость Тараєвське село, хутір Тураєвка місто
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, наречена, удова, розведена) Холостий

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

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий Секретар Рахлін
Свідоцтвенник Дворкіна

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
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)	Паспорт Петрович Сахно
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Сахно

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зріно: Секретар РЗКС

Статистик

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі

Округа Роменська Район Засульський

Трудовська міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 30	Ч.	Ч.	Апрель 17 дня

Прізвище вмершого Пилипенко Ім'я Петро по батькові Яковлевич

Вік (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року апрель місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменск волость

Роменск село, хутір Трудовка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Роменск село, хутір Трудовка місто

Медичний 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.)	

Секретар Тавинский

77

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

Підпись особи, яка зробила заяву Тетюшенко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауцовській Виконкомі
Полтавської Округа Роменська Району Засулинська
Трауцовська міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 31	Ч.	Ч.	Апреля 17 дня

Прізвище вмершого Спиридонов
Ім'я Тестантинов По батькові Алексеевич
Вік (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року апреля місяця 13 дня
Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменская волость
Засулинская село, хутір Трауцова місто
Районний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромн
волость Засул село, хутір Трауцова місто
Районний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, дружня, удова, розведена)

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

Зразок: Секретар РАГС
Статистик Петров

78

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозна 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)	Опікун Кузьменко Мешканець
13	Місце, де поховано	с. Трушевичі
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Мешканець

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

3432

Відділ Актів Громадянського Стану при Трушевичі Виконкомі

Округа Канів Району Богуславський

Трушевичі міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 32	Ч.	Ч.	Серпня 22 дн

вмершого Селянин

призвище Гончаренко ім'я Лука по батькові Якимович

42, (час народження:) 1 року місяця дня

смерти: 1922 року Серпня місяця 22 дня

ісце смерти: губерня Київська повіт Канівський волость

Іванівське село, хутір Будище місто

ційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Канівський

ость Канівська село, хутір Будище місто

ційний участок вулиця будинок Ч

ціональність

лейний, стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) Вдівець

займається (фах. есло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
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)	Харитін Ко… Загуменько…
13	Місце, де поховано	х. Зеленодубський…
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Загуменько

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Катеринівка Округа Конотоп Район Загумен… Трудовий міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 33	Ч.	Ч.	Актуальний 22 дня

Прізвище вмершого Харитін ім'я Богдан по батькові Богданович

Вік 18 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Апрель місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменський волость Ярославський село, хутір Трудовий місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

Волость село, хутір місто Вендерівка

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

80

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Літ. Напад. сил.
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)	Богдан Михаєв Ранівка
13	Місце, де поховано	с. Чуркова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

56 34

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Чуркова Виконкомі

Округа Канів Района Канівський

міста Чуркова

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34	Ч.	Ч.	Серпня 25 дн

Прізвище вмершого Дяченко Калуж ім'я Калуж по батькові Архипович

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Серпня місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Канів волость

Канів село, хутір Чуркова місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місця проживання вмершого: губерня Київ повіт Канів

Волость Канів село, хутір Чуркова місто

Медичний 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.)	

Священик Левицький,

Секретарь Тимченко

81

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)	Архип Степанович Кацур.
13	Місце, де поховано	с. Трудове
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Кацур

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі
Округа Ананьєва Района Засульєв
міста Трудовая
192 рік Книга Ч: Ч. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 35	Ч.	Ч.	апреля 26 дня

вмершого Тимчук
призвище Василь ім'я Сидір по батькові Архипович
4 (час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 192 2 року апреля місяця 25 дня
сце смерти: губерня Одесса повіт Ананьєв волость
Ананьєв село, хутір Трудовая місто Вознесенск
ліційний участок вулиця будинок Ч
сля вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
стійне місне проживання вмершого: губерня Одесса повіт Ананьєв
лость Ананьєв село, хутір Трудовая місто Вознесенск
ліційний участок вулиця будинок Ч
аціональність
імейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена)

им займається (фах, мисло, посада; становище в промислі: господар. службовець, робітн.)

Сільскохозяйственный рабочий

82

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
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)	Тимко Трудович Безсмертний х. Богуцький
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Картку складено: 192[illegible] року [illegible] місяця

Зат. нарсуд. Акушинський
Секретар [illegible]

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовій Виконкомі
Округа Ранівській Району Ваплинський
міста
рік Книга Ч. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 36	Ч.	Ч.	Апрель 27 дня

вмершого Жіночий
звище Трутенчук Василиса Андріївна
20 (час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Апрель місяця 26 дня
ке смерти: губерня Житомирська повіт Ранівський волость
Ранівська село, хутір Трудова місто
іційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
іційний участок вулиця будинок Ч
іональність
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) Заміжня

займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.)

Зат. нарсуд. Акушинський
Секретар [illegible]

83

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
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 Сидькович Трудяга с. Трощовець
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року

Зав. нач. від. охорони здоров'я
Старшина Ревізії
Статистик Ветрій

Надсилається до Статистичного Управління

59 4

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Трощовецькій Виконкомі
Раїнтаїс Округа Раїнська Району Заруцький
Трощовець міста
2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 37	Ч.	Ч.	Грудня 27

вмершого Сидько
звище Трудяга ім'я Видт по батькові Іванов
4 (час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Грудня місяця 26 дня
це смерти: губерня Подільська повіт Раїнська волость
Трощовецьке село, хутір місто Трощовець
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
ціональність
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена)

займається (фах, сло, посада; станов. в промислі: господар, службовець, робітн.)	

192 4 р.

по-батькові

№

записаний:

район

ом
ія
ня
ня
ість
ія,

84

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф сыпной
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)	Муравский Федор Пилипчук
13	Місце, де поховано	х. Кандзелевка
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління** 6098

Записів Актів Громадянського Стану при Муравській Виконкомі
Округа Таганск Району Васильківський
Муравській міста
рік Книга Ч Акт По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч.	Ч.	Апрель 29 дня

вмершого Тесля
призвище Сауль ім'я Степанов, по батькові Пудимирович
95 (час народження:) У року місяця дня
смерти: 1922 року Апрель місяця 25 дня
це смерти: губернія Таганск повіт Васильковский волость
Муравей село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
о'ба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія повіт
лость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
ціональність
мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) вдова

м займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.)	

85

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)	Василь Шевчук, с. Куликівка
13	Місце, де поховано	с. Куликівка
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Куликівській Виконкомі
Округа Конотоп Район Засульський
Куликівка міста
192 2 рік Книга Запис По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ц. 39	Ч.	Ч.	Апрель 29 дн

Прізвище вмершого Куликівський ім'я Василь по батькові
Вік (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Апрель місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Чернігівська повіт Конотопський волость
Конотопський село, хутір Куликівка місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
(Коли хвора вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Куликівської Сільради
Завідуючий Секретар Тавлуй
Згідно: Секретар РВК
статистик

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление 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)	Васько-Степ
13	Місце, де поховано	с. Трудовое
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року місяця

Місце для печатки

Надсилається до Статистичного Управління 62 40

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовск Виконкомі
Полтавськ Округа Роменск Район Засулівськ
Трудовськ міста
192 рік Книга Ч Статті По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 40	Ч.	Ч.	6 дня

Прізвище вмершого Кощук Ім'я Василь По батькові Яковлев
Вік 33 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року июнь місяця 4 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменск волость
Волинець село, хутір Трудовое місто
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) женат

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

87

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Повешен[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)	Афанасен-Павлович Бондин
13	Місце, де поховано	х. Бердянка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено 192 року ... місяця ...

Зав. нач. отд. исправ[illegible]
Секретарь РКК
[illegible]

Надсилається до Статистичного Управління

63 11

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

[illegible] Записів Актів Громадянського Стану при Мануйлов Виконкомі
[illegible] Округа Каменка Района Засулівка
Мануйлов міста ...
9 рік Книга Ч. ... По Підзагсу Ч: ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

[illegible]гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41	Ч. ...	Ч. ...	мая 7 дня

[illegible] вмершого отдыхает
[illegible]звище Зубань ім'я Александр по батькові Петр
[illegible]2 (час народження:) 1 ... року ... місяца ... дня
[illegible] смерти: 1922 року мая місяця 6 дня
[illegible]це смерти: губерня Одесская повіт Ренийск волость
[illegible]ское село, хутір Мануйлов місто ...
[illegible]іційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
[illegible]оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

[illegible]стійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...
[illegible]ость ... село, хутір ... місто ...
[illegible]іційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
[illegible]іональність ...
[illegible]ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, [illegible]іжня, удова, розведена) ...

[illegible] займається (фах, [illegible]село, посада; стано-[illegible]е в промислі: госпо-[illegible] службовець, робітн.)	Рабочий

88

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)	Кіріл Гавриїл Власович
13	Місце, де поховано	с. Трускавка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено 192 року місяця

Надсилається до Статистичного Управління

89/42

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Трускавецькому

Округа Рогатинська Район Заліщицький

міста

рік Книга Ч. Актів По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 42	Ч.	Ч.	8 лип

вмершого самостійний

звище Чубатий ім'я Федір по батькові

12 (час народження:) 1 року місяця дня

смерти: 192 2 року 8 (вісім) місяця 7 дня

це смерти: губерня Тернопільська повіт Чортківський волость

Микулинці село, хутір Чай місто

ліційний участок вулиця будинок Ч

Коба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт

лость село, хутір місто

ліційний участок вулиця будинок Ч

ціональність

мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена)

м займається (фах, месло, посада; стано-ше в промисті: госпо-р. службовець, робітн.)

Секретар Трускавецької

89

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)	Савва Афанас[illegible] Палицький х. Гай
13	Місце, де поховано	х. Гай
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

6543

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

...ік Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі

...Округа Донецкій Район Закотненко

Трудовській міста

...рік Книга Ч. ... По Підзагсу Ч. ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

...гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 43	Ч. ...	Ч. ...	8 грудня

...вмершого Диментій

...звище Пекова ім'я Марина по батькові Евтихіевна

...0 (час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня

...смерти: 192 2 року січня місяця 7 дня

...це смерти: губерня Донецкій повіт Донецкій волость

...ленівка село, хутір ... Трудовській місто ...

...іційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

...оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

...стійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

...ость ... село, хутір ... місто ...

...іційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

...іональність ...

...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...іжня, удова, розведена) ...

...займається (фах, ...село, посада; стано...е в промислі: госпо... службовець, робітн.)	

...ік ... р.

...по-батькові

...№ ...

...в записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Студент
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)	Евдокія Данилівна Шудейко с. Трояновка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Зав. нар. отд. вкрасом
секретарь Павл

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Зарегистрировано в книге
Секретарь
Статистик

Надсилається до Статистичного Управління 66-44

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трояновській Волосній Управі Округа Роменська Район Бакумівський

Трояновській міста ...

192 2 рік Книга Ч. Васильєва По Підзагсу Ч. ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 44	Ч. ...	Ч. ...	9 січ

Вид вмершого Слухач

Призвище Трояновський Ім'я Василь по батькові ...

Вік 2 (час народження:) 1 року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 2 року 9 січ місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость

Трояновський село, хутір Ген місто ...

Медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

волость ... село, хутір ... місто ...

Медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність ...

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

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

Секретарь Павлов

91

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)	Батько сам
13	Місце, де поховано	г. Чит
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця .....

Надсилається до Статистичного Управління

64 145

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Від Записів Актів Громадянського Стану при Троицкосавской Виконкомі
Читинськ Округа Ранцевъ Району Забузинской
Троицкосавска міста
192 рік Книга Ч. Дополн По Підзагсу Ч.

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 45	Ч.	Ч.	сим 15 дня

Від вмершого мущина
Призвище Пичкунъ ім'я Сергей по батькові Васильевичъ
Вік 80 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року сим місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Читинск. повіт Ранцевъ волость
Ранцевъ село, хутір Варзугина місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Зав. под. отд. кр. статистики
Секретарь Павлов

Зарегистрировано в книге
Секретарь [illegible]
статистикъ [illegible]

92

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)	Українська Анна Григорівна
13	Місце, де поховано	х. Безуденти
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

68/6

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

від Записів Актів Громадянського Стану при Покровській Виконкомі
Округа Ромен Района Багачин
Управа міста
рік Книга №

По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 46	Ч.	Ч.	18 мая 18 р.

Від вмершого Дівчина
призвище Українська ім'я Анна по батькові Григорівна
вік 55 (час народження:) 1 року місяця дня
час смерти: 1922 року мая місяця 17 дня
місце смерти: губерня Полтав повіт Гадяцький волость
село, хутір Покровське 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) Нежонатий

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

Місце

93

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ваденій сух
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)	Євдокія Петрівна Калашникова г. Тульчина
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для

Картку складено: 192 року місяця

Надсилається до Статистичного Управління

694

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Тульчин. Виконкомі

Округа Ямпольська Район Засульська

Тульчин міста

192 2 рік Книга Ч. Запис По Підзагсу Ч.

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 47	Ч.	Ч.	19 трав

Ім'я вмершого Рейс призвище Давид ім'я по батькові Хаїмович

Вік 59 (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 192 2 року січ місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Вінниц повіт Ямпольськ волость

Вінниц село, хутір Тульчин місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ Подільська

Волость село, хутір місто Рига

Поліційний 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, службовець, робітн.)

94

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)	Александр. Василенко
13	Місце, де поховано	с. Трощаўка
	Окремі примітки	

Зав. нар. бюр. вит. актів
Секретар Ткаченко

Картку складено: 192 року ... місяця ...

З пергаментом згідно:
Секретар [illegible]
Статистик Добрий

Секретар Ткаченко

Надсилається до Статистичного Управління

7044

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Від Записів Актів Громадянського Стану при Трощовці Виконкомі
Літин. Округа Ямпіль Район Заступівка
Трощовці міста
1924 рік Книга Ч: 6 По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 48	Ч.	Ч.	19 дня

Прізвище вмершого Шуляк ім'я Александр по батькові Михайл
Вік 24 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Май місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Вінниця повіт Ямпіль волость
Ямпіль село, хутір Трощовка місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, хутір місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдіжня, удова, розведена) Холостий

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

95

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)	Батр Тимоф[illegible] Тимошів с. Трушівка
13	Місце, де поховано	с. Трушівка
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року місяця

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Округа Район

міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 49	Ч.	Ч.	21/V

вмершого Тимоф

звище Гайдурова ім'я по батькові

60 (час народження:) 1 року місяца дня

смерти: 192 2 року мая місяця 20 дня

де смерти: губерня повіт область

ість село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт

ість село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч

іональність

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена)

займається (фах, село, посада; стано- в промислі: госпо- службовець, робітн.)	

96

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
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)	Жирний Яков Иванов
13	Місце, де поховано	с. Чумаковка
	Окремі примітки	

Місце

Картку складено: 192 року місяця

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Чумаковск Виконкомі
Округа Ранен Района Бисуен
Чумаковка міста
2 рік Книга Ч: Сопис По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
51	Ч.	Ч.	сна 22 дня

вмершого Сингеев
призвище Тимошка ім'я Кузьма по батькові Семенов
5 (час народження:) 1 року місяца дня
смерти: 192 2 року сна місяця 21 дня
це смерти: губерня Тюмен повіт Ранен волость
Ранен село, хутір Чат місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
ціональність
ейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

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

97

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Общее истощение
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)	Емельян Иванович Кашутин х. Бородин
13	Місце, де поховано	х. Бородин
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

73-57

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконкомі
Губернії Округа Раненбург Району Захарьевск
Трудовской міста
192 рік Книга Ч: Ухта По Підзагсу Ч:

~~СТАТИСТИЧНА КАРТКА~~ ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 51	Ч.	Ч.	25 мая

Прізвище вмершого Кашутин ім'я Мария по батькові Семеновна
Вік 28 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року мая місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Тамбов повіт Ранненск волость
Трудовской село, хутір Бородин місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
Волость село, хутір місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

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

98

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
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 Федорович Ліпінцев х. Барвінівка
13	Місце, де поховано	х. Барвінівка
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

74 52

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Управі Виконкомі
Округа Ковель Району Заградівка
Управі міста ...

рік Книга Ч. ... По Підзагсу Ч: ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
52	Ч. ...	Ч. ...	27 грудня

Прізвище вмершого Гуцал ім'я Тимофій по батькові Якимович
Вік 53 (час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 1924 року грудня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Волинська повіт Ковельський волость
Заградівська село, хутір ... місто ...
Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...
волость ... село, хутір ... місто ...
Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Національність ...
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

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

Зареєстровано згідно:
Секретар ...
Свідоцтво видано ...

99

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)	Михаил Стёпин Трудящийся
13	Місце, де поховано	х. Гай
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця

Надсилається до Статистичного Управління

75 53

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Запис Актів Громадянського Стану при Трудовом Виконкомі
Округа Ранена Район Засулькова
Трудовая міста
рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 53	Ч.	Ч.	мая 28

вмершого Слушал
звище Ващенко ім'я Семен по батькові Кузьмич
(час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 192 2 року мая місяця 28 дня
це смерти: губерня Костанай повіт Ранена волость
Ветлянка село, хутір Трудовая місто
ішній участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ішній участок вулиця будинок Ч
іональність
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ніжня, удова, розведена) Женат

займається (фах, сло, посада; стано- е в промислі: госпо- службовець, робітн.)	

Зарегистрирован в книге актов гражданского состояния Трудовского сельсовета Ранненского района Костанайского округа за № 53
Секретарь сельсовета
Ставленник Ващенко

100

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)	Мати померлого Вакуленко
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирів
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

76 54

С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівській Виконкомі

Округа Канівська Район Канівський

Трахтемирів міста

192 4 рік Книга Ч: 5 По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 54	Ч.	Ч.	1 січня

Вид вмершого Селянин

Призвище Вакуленко ім'я Олександр по-батькові Павлович

Вік 43 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року січня місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Канівський волость

Дільничий село, хутір Трахтемирів місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Свід. пред. смерть видано
Секретарь Ткаченко
Статистик Дебрин

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	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... міс ... я

Надсилається до Статистичного Управління

7755

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Актів Громадянського Стану по Виконкомі

Округа Район

міста

Книга Ч: По Підзагсу Ч:

рік.

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 55	Ч.	Ч.	

Прізвище вмершого 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

Якщо 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.)

102

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кагура
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)	Алексеєнко Захарій
13	Місце, де поховано	с. Трауровка
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

78 56

С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауровськ Виконкомі
Балтського Округа Раковецкій Району Захарівськ
Трауровськ міста
192 рік Книга Ч: Запис По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 56	Ч.	Ч.	Июнь 2 дня

Ім'я вмершого Іванна
Призвище Свіетлова ім'я Стефа по батькові Захарівна
Вік (час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 1922 року Июнь місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Подольськ повіт Ямпольськ волость
Балта село, хутір Трауровка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо 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) Замужняя

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

Свідетель Тавлуй
Свідетель Тавлуй
Свідетель Тавлуй
Старший Лікар

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)	Секретар сільради Остапович
13	Місце, де поховано	с. Трудовик
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... міс[ця]

Надсилається до Статистичного Управління

7927

Р. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі

Округа Ямпольська Району Ямпольський

Трудовик міста

рік Книга Ф. Б Ст. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 57	Ч.	Ч.	1 жовтня

вмершого Ясенський

звище Ткаченко ім'я Никифор по батькові Петрович

(час народження:) 1 року місяця дня

смерти: 1927 року січня місяця 4 дня

це смерти: губерня Вінниц. повіт Ямпольський волость

Трудовик село, хутір місто

шийний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійке місце проживання вмершого: губерня повіт

ость село, хутір місто

шийний участок вулиця будинок Ч

іональність

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ижня, удова, розведена) вдовець

займається (фах, сло, посада; стано- в промислі: госпо- службовець, робітн.)	

Секретар Трудовської сільради

Статистик Остапович

104

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кагекса
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)	Виктор Ткаченко Барабаш с. Чуркова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Зав. нар. отд. вкрпчесет
Секретарь Павл

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця

Зверталися Ярцю
в Секретаріат 1924
Статистик Бортн

80 58

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

Запис Актів Громадянського Стану при Чумаковецька Виконкомі
Округа Ромен Района Засулля
Чумаковка міста
рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 58	Ч.	Ч.	4 січня

вмершого Ткаченко
звище Ткаченко ім'я Виктор По батькові Григорьевич
(час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року січня місяця 4 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Під Чумаковка місто
щійний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
щійний участок вулиця будинок Ч
ціональність
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ніжня, удова, розведена) Замужняя

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

1924 р.
по-батькові
№
е записаний:

105

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кверуза
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)	Василий Иванович Олексєєвъ
13	Місце, де поховано	г. Чугуевъ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Олексєєвъ

Підпись Службових осіб, що зробили запис

З оригіналомъ вѣрно: Секретарь РВК

Спиридонъ Дегтяренко

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чугуевскомъ Уѣздномъ Исполкомѣ

Округа Полтавы Района Засулинскій

міста Чугуевъ

1922 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
59	Ч.	Ч.	Іюня 5 дня

Прізвище вмершого Алексѣевъ ім'я Аѳанасій по батькові Ивановичъ

Вік (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1922 року Іюня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавская повіт Полтавскій волость Засулинскій

село, хутір ..... місто Чугуевъ

Робітничий участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ..... повіт .....

Волость ..... село, хутір ..... місто .....

Робітничий участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність .....

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

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

Секретарь Тавлинцевъ

106

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)	Капустяй Семен Акимович
13	Місце, де поховано	с. Трасутова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Акимович

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

82 бо

Запис Актів Громадянського Стану при Трасутов Виконкомі
Капітан. Округа Ромен Району Засулля
Трасутов міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
11	Ч.	Ч.	липня 8 дня

вмершого
звище Павліївська ім'я Федосія по батькові Іванова
45 (час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року липня місяця 7 дня
це смерти: губерня Полтав. повіт Ромен волость
Капітан. село, хутір Трасутов місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність укр
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) Вдова

займається (фах, сло, посада; стано- в промислі: госпо- службовець, робітн.)	

Зрушітаєрш Акимович
Згідно Секретар РВК
Спіцинська Акимович

Секретарь Ткаченко

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тубер[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)	Тимофій Іванов Павловський
13	Місце, де поховано	с. Трудове
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис [illegible]

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

836

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі Катеринославського Округа Катеринославського Району Засулинська Трудовської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
61	Ч.	Ч.	Травня 12 дня

вмершого Тимофій
звище Квітницький по батькові Тимофєєв Іванов
ть (час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Травня місяця 11 дня
ць смерти: губерня Катеринославська повіт Катеринославський волость
Катеринославський село, хутір Трудове місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
)
стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) Неженат

займається (фах, сло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.)	

1924 р.

по-батькові

№

е записаний:

108

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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 Кондратьев Остапенко с Трауловки
13	Місце, де поховано	с Трауловки
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Остапенко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис згідно: Секретарь РВК Остапенко

Секретарь Тавр...

8482

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

Записів Актів Громадянського Стану при Трауловской Виконкомі
Таврич Округа Ромнен Района Зачепил
Трауловка міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
62	Ч.	Ч.	мая 12 дня

Прізвище вмершого Остапенко ім'я Петро по батькові Семенов
(час народження:) 1 року місяца дня
смерти: 1922 року мая місяца 4 дня
де смерти: губерня Таврич повіт Ромненск волость
Ивановка село, хутір Гай місто
дільний участок вулиця будинок Ч
Особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, хутір місто
дільний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

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

109

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного. свідоцтва	Туберкульоз
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)	Данилів Василь Олексенко
13	Місце, де поховано	х Гай Хм. в.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи,
яка зробила заяву Олексенко

Підпись Службових осіб,
що зробили запис Завідуючий Загумінський
Секретар [illegible]
Статистик [illegible]

85 63

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

Запис Актів Громадянського Стану при Браїлівській Виконкомі
Житомського Округа Радомишльського Району Загумінської
Браїлівської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
63	Ч.	Ч.	13 липня

вмершого Жіноча
звище Корецко ім'я Олександра по батькові
(час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року липня місяця 12 дня
смерти: губерня Волинська повіт Радомишльська волость
Загумінська село, хутір Браїлівка місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт
сть село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
ональність
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена)

займається (фах. ло, посада; стано- в промислі: госпо- лужбовець, робітн.)	

1924 р.
по-батькові
№
е записаний:

110

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)	Петр Тимофеев Иванова
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Иванова

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий РВК

Статистик

Секретарь

8674

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

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконкомі

Одесской Округа Уманского району Засульской

Трудовской міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
14	Ч.	Ч.	Июня 15 дн

Прізвище вмершого Тимофеев по батькові Тимофеевич

Вік (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Одесская повіт Уманский волость Трудовская село, хутір місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретарь

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Насильственная 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)	Шпитальна Ворд... Студентка с. Трасовица
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб що зробили запис [illegible]

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

Записів Актів Громадянського Стану при Кременчуцькім Виконкомі Полтавської Округа Решетиловка Района Глобинського

Кременчуцької міста

1922 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

...льне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
65	Ч.	Ч.	Мая 17 дня

...смершого Женский

...вище Уланский ...м'я Бенедикт ...ство Вакулентьевич

...72 (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

...смерти: 1922 року Мая місяця 16 дня

...е смерти: губерня Полтавская ...іт Роменский волость

...село, хутір Гоголь місто .....

...ційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

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

...йне місце проживання вмершого: губерня Ковенская повіт .....

...сть ..... село, хутір ..... місто Россиены

...дійний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

...ональність Полька

...йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ння, ...дова, розведена) Вдовец

...займається (фах, ...ло, посада; стано- ...в промислі: госно- ...службовець, робітн.)	

1 2 1924 р.

...по-батькові

...ія

...ойська

№ —

—

—

...е записаний:

...ине

...о району

тісто

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)	Федор Иванов Тяпко
13	Місце, де поховано	х. Гай Хмел.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Тяпко

Підпись Службових осіб, що зробили запис Зарічний Секретар Ваку Статистик

8866

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Урюпинськ Виконкомі

Округа Ранен. Району Засулинск.

Урюпинск міста

2 рік Книга Ч: ..... По Підзагсу Ч: .....

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
66	Ч.	Ч.	Июня 24 дня

Прізвище вмершого Тяпкова ім'я Татьяна по батькові Семенова

Вік 50 (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ранненбургск волость

Ранненбургск село, хутір Бородинка місто .....

Адресний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ..... повіт .....

волость ..... село, хутір ..... місто .....

Адресний участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність .....

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

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

Секретарь Ваку

Статистик

113

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)	Гуренко Васи[ль] Гуренко х. Гай Хе[рсонской]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Гуренко

Місце для печатки

Підпись Службовця зібр. що зробили запис Секретар РВК

Ставленіна

Секретарь Ставленіна

8967

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

Відділів Актів Громадянського Стану при Троєцькій Виконкомі

Повітів Округа Новомиргородського Района Засульської

Трудової міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
67	Ч.	Ч.	1924

Прізвище вмершого Зінченко ім'я Олександр по батькові Євдокимович

Вік (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року травня місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость

Зінченко село, хутір місто

Будинковий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Будинковий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Голова,

Секретарь Ставленіна

114

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной 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)	Ивлин Марковичъ Пятенко
13	Місце, де поховано	с. Трауевка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Пятенко

Підпись Службових осіб, що зробили запис

90-62

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

Запис Актів Громадянського Стану при Трауевской Волостной Управе

Округа Таганрогского Району

Трауевка міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
68	Ч.	Ч.	Мая 23 дня

Прізвище вмершого Ковтун ім'я Аграфена по батькові Кирилова

Вік 43 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Мая місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Ростовская повіт Таганрогский волость

Таганрогского села, село, хутір Трауевка, місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

115

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)	Ілена Ковтун
13	Місце, де поховано	х. Бородинки
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

9164

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Куксовській Виконкомі

Полтавській Округа Кременчуцька Району Засульській

Куксовській міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Призвальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
69	Ч.	Ч.	Тим 26 дня

Прізвище вмершого Зленька ім'я Оксана по батькові Семенівна

Вік (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року Січня місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцький волость

Куксовський село, хутір Куксовка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

116

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)	Дмитрієві Сурма
13	Місце, де поховано	с. Чуркова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Сурма

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Записів Актів Громадянського Стану при Чуркові Виконкомі

Округ Канівськ Район Звенигородка

Чуркова міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

льне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
XII	Ч.	Ч.	Июня 30 дня

мершого с чуркова

вище Журлуєв ім'я Андрій по батькові

(час народження:) 1 року місяця дня

смерти: 1922 року Июня місяця 30 дня

е смерти: губерня Полтавськ повіт Канівськ волость

Чуркова село, хутір Чуркова місто

ійний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

ійне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

ійний участок вулиця будинок Ч

ональність

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена)

займається (фах. ло, посада; стано- в промислі: госпо- лужбовець, робітн.)

Шнер

117

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашель
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)	Свідоцтвений Уряд Купризова с. Куракове
13	Місце, де поховано	с. Куракове
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Купризова

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробила запис

Секретар

Статистик

Секретарь

9378

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

Записів Актів Громадянського Стану при Кураківській сільській Раді Округа Ромоданська район Засулля

Куракове міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
21	Ч.	Ч.	4 грудня

Прізвище вмершого Шутенко ім'я Варвара по батькові Семенівна

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року травня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцький волость

Постійне село, хутір Куракове місто

Родинний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Родинний участок вулиця будинок Ч

Національність

Родинний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

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

1924 р.

по-батькові

№

е записаний:

село

район

місто

118

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Горячка 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)	Александр Гаврилович Горбунова с. Трауловка
13	Місце, де поховано	с. Трауловка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Горбунов

Підпись Службових осіб, що зробили запис Згідно: Секретар [illegible]

Сільський Голова,

Секретар [illegible]

94 72

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

Записів Актів Громадянського Стану при Трауловській Виконкомі

Округа Канівська Району Баришівського

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

міста

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
72	Ч.	Ч. 3	Мая 5 дня

Померлого Тимофій

Призвище Горбунов ім'я Александр по батькові Гаврилович

Число (час народження:) 1 року місяця дня

Померлого смерти: 1922 року Мая місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Канівський волость

Постійне село, хутір місто

Адресний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Адресний 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.)	

119

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)	Кирилюк Тимофій Гадяцький
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирів
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Гадяцький

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

95 73

Запис Актів Громадянського Стану при Трахтемирівському Виконкомі

Гетьманівського Округа Канівського Району Заруцького

Трахтемирівського міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
73	Ч.	Ч.	Липня 6 дня

Прізвище помершого Кирилюк ім'я Тимофій по батькові Данилович

Вік (час народження:) 1 року місяців дня

Час смерти: 1922 року липня місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Роменський село, хутір Трахтемирів місто

Вуличний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Вуличний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретарь Трахтемирівської Волосної Управи,

Статистик

120

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)	Гулий Кіндрат Гнатович с. Трахтемирів
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирів
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Гнатович

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Згідно: Секретар РВК

Статистик

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

96

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівській Виконкомі

Округа Канівська Району Заруцький

с. Трахтемирів міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Звичайне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
74	Ч.	Ч.	тому 6 дня

Прізвище вмершого Кулик ім'я Євдокія по батькові Онуфріївна

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року тому місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Канівський волость

Звичайний село, хутір Трахтемирів місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, звання, посада; станова належність: промисли: господар, службовець, робітн.)

Секретар Ткаченко

Статистик

121

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)	Тиха сватівська Харчук с. Трудова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Харчук

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Запис Актів Громадянського Стану при Трудовській сільській Раді Старобільського округа Старобільського району Луганської області

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
15	Ч.	Ч.	7 грудня

Прізвище вмершого Тихонова Ім'я Катерина по батькові Петрівна

Дата народження:) 1 року місяця дня

Дата смерти: 1922 року грудня місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Донецька повіт Старобільський волость

Тимофіївський село, хутір Радянський місто

Житловий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Житловий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретар Тимофіївської сільської Ради

122

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	Петро Григорович Бакшук
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петро Григорович Бакшук
13	Місце, де поховано	х. Барсуківка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Петро ...

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Діяч: Секретар РВК

Статистик Добр...

Секретарь ...

Секретарь ...

9876

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Округа Районна

міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
76	Ч.	Ч.	9 липня

Прізвище помершого Бакшук ім'я Іван по батькові Григорович

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року липня місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Житомир повіт Ковель волость

Барсуки село, хутір Григорівка місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

Волость село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретарь ...

Статистик ...

1924 р.

№

по-батькові

записаний:

123

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)	Кашір тетяна Михно
13	Місце, де поховано	с. Кураєвка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Михно

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

99-77

Запис Актів Громадянського Стану при Кураєвській Виконкомі

Округа Конотопа Району Басівка

Кураєвка міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
77	Ч.	Ч.	12 липня

Прізвище вмершого Онучкіна ім'я Евдокія по батькові Тимофіївна. Українка

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року липня місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Чернігів повіт Конотоп волость

Кураєвка село, хутір місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, посада; становище промислі: господарь, службовець, робітн.)

Свідетельствую, Секретарь Сельсовета

Свідетельствую, Секретарь Сельсовета

124

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)	Петро Григорович Ластухх
13	Місце, де поховано	х. Барвинок
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ластухх

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

1007/8

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

Запис Актів Громадянського Стану при Тульчинськ Виконкомі
Тульчинськ округа Ямпольськ району Засульська
Трудовка міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
78	Ч.	Ч.	21 липня

мершого Ластухх Степан Климович
ище (час народження:) 1 року місяца дня
смерти: 1921 року липня місяця 20 дня
смерти: губерня Подольськ повіт Ямпольськ волость
ительск село, хутір Барвинок місто
йний участок вулиця будинок Ч
сть вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт
ть село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч
снальність
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ня, удова, розведена) Женат

займається (фах, о, посада; станов промислі: господ ужбовець, робітн)

Начальник Секретарь Статистик

125

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)	фельдш Ларин Бабинцы
13	Місце, де поховано	х. Барденка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

1077

Відділ Актів Громадянського Стану при Тращовецькій Виконкомі

Литовського округа Ромен. району Заруденської

Тращовки міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
29	Ч.	Ч.	1924 25

Прізвище вмершого Сиротенко Ім'я Василь По батькові Дмитрович

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Июль місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Киевск повіт Ромен область

Постоянне село, хутір місто

Судовий участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Судовий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; станова належність: промисли: господарь, службовець, робітн.)

Секретарь РВК

Свидетельствовал

Старшина,

Секретарь

126

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. Трудова Тютю Васильченко
13	Місце, де поховано	с. Трудовка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

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

Запис Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі

Округа Ромен Района Засульської

Трудовська міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
80	Ч.	Ч.	27 грудня

Прізвище вмершого Гуренко ім'я Анна по батькові Корнієвна

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року грудня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Ромен волость

Постійне село, хутір Городище місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, посада; стано- промислі; госпо- службовець, робітн.)

Секретар РВК

127

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)	Куртей Василь Куртей х. Трудовий
13	Місце, де поховано	х. Трудовий
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Куртей

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар

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

103 81

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Виконкомі

Округа Канівська Район Засульського

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
81	Ч.	Ч.	Трав 29 дн

Прізвище вмершого Куртей ім'я Василь по батькові Куприянович

Вік (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року Трав місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Канівський волость

Засульський село, хутір Трудовий місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

Секретар

10 11 12 13

1924 р.

по-батькові

№

е записаний:

район

128

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Застарілий сифіліс
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)	Васильєва Ганна Безпрізорна с. Чуднівська
13	Місце, де поховано	с. Чуднівська
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Безпрізорна

Місце для печатки

Підпись Службових осіб що зробили запис

Завідуючий Секретар РАЦ Статистик

Надсилається до Статистичного Управління

104/82

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Запис Актів Громадянського Стану при Чуднівській Виконкомі

Округа Житомирській Району Чуднівський

міста

рік Книга Ч. Б Ст По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
82	Ч.	Ч.	Травня 31 дня

вмершого Васильєва

звище Васильєва ім'я Ганна по батькові Павлівна

(час народження:) 1 року місяца дня

смерти: 1922 року травня місяця 30 дня

де смерти: губерня Житомирська повіт Житомирський волость

Васильєвський село, хутір Васильєвський місто

дський участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

дський участок вулиця будинок Ч

ціональність

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена)

Займається (фах, село, посада; стано- в промислі: госпо- службовець, робітн.)	

129

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Рязь
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 Парфенович Бондуренко
13	Місце, де поховано	х. Бондуренка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Надсилається до Статистичного Управління

105 83

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Грушуватській Виконкомі
Полтавської Округи Роменської Району Засулинської
Грушуватій міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
83	Ч.	Ч.	Липня 31 дня 24

Прізвище вмершого Бондуренко
Ім'я Василь по батькові Парфенович
Вік (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року липня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
Грушуватій село, хутір Грушуватій місто
Адресний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, хутір місто
Адресний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Жонатий

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

Картку складено: 192 року місяця

Грушуватій Виконком Засулинської Волости
Секретарь [illegible]
Статистик [illegible]

130

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)	Алексеєнко Заведувач
13	Місце, де поховано	с. Трауцова
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

10684

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Записів Актів Громадянського Стану при Трауцовській Виконкомі

Округа Ранівській Району Заводський

Трауцовській міста

рік Книга Ч: Вітяк По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

льне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли зроблено запис
84	Ч.	Ч.	Августа 1924

мершого Ткаченко

звище Григорій по батькові Ульянов

6 (час народження:) 1 року місяця дня

смерти: 1924 року Августа місяця 1 дня

смерти: губерня Полтавська повіт Ранівський волость

Трауцовській село, хутір Базарний місто

ційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч

ожність

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) Неодружений

займається (фах, ло, посада; стано- в промислі: госпо- лужбовець, робітн.)	

131

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)	Фельдшер Тро[illegible] Александровск
13	Місце, де поховано	у. Варваровка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця

Надсилається до Статистичного Управління

10785

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Запис Актів Громадянського Стану при Трикратской Виконкомі
Округа Ромен Района Засульский
Трикратской міста
Рік Книга 3 По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
85	Ч.	Ч.	Августа 24

Прізвище вмершого Сидоренко Ім'я Тимофей По батькові Иванович
Вік 48 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Августа місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Полтав. повіт Ромен волость
Постійне село, хутір Трикратская місто
Постійний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, хутір місто
Постійний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женатый

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

Секретарь Засульского Исполкома
Заведующий Отделом
Секретарь Трикратского Сельсовета

132

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной 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)	сиделка Иванова Б. Покровская
13	Місце, де поховано	г. Туринск
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

10886

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Запис Актів Громадянського Стану при Туринской Виконкомі
Округа Тюменьа Района Тюменьа
Туринск міста
192 рік Книга Ч: Домовая По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
86	Ч.	Ч.	Август 29 24

Прізвище вмершого Тюменцев ім'я Евгений по батькові Петров
Вік 40 (час народження:) 1 ... року ... місяца ... дня
Час смерти: 192 2 року август місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Тюменьа повіт Тюменьа волость
Тюменьа село, хутір Туринск місто
Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...
Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...
Волость ... село, хутір ... місто ...
Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Національність ...
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат сын
Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

Подтверждаю. Секретарь
Секретарь
Подпись верна:
и Секретарь РИК
Статистик (Авдеев)

Секретарь Иванов
Статистик Тимофеев

133

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зівороткий 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)	Анна Тимофіївна Онопріенко с. Трахтемирова
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирова
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року місяця

Зав. відд. Онопріенко
Секретар Ви
Справжність підпису
Секретар райВ
Онопрієнко

Надсилається до Статистичного Управління

10987

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівській Виконкомі
Округа Канівської Району Васильківського
рік міста
Книга Ч. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
87	Ч.	Ч.	Августа 7 дня

вмершого селянин
звище Шевченко ім'я Іван по батькові Васильович
(час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року августа місяця 6 дня
смерти: губерня Полтавська повіт Канівський волость
Трахтемирів село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч
соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт
ть село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч
кальність
ний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ня, удова, розведена) Холостий

займається (фах, ло, посада; стано- в промислі: госпо- ружбовець, робітн.)	

Зав. відд. Онопріенко
Секретар Ви
Справжність підпису
Секретар райВ
Онопрієнко

Шевченко Іван,
Секретар Тимофієнко

134

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)	Урсаул Вас... Шевченко с. Трудовое
13	Місце, де поховано	с. Трудовое
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця

Зав. відд. Секр. Старшин...
Секретарь ...
З справжнім вірно:
Секретарь 193...
Старшинства ...

Надсилається до Статистичного Управління

110 88

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Запис Актів Громадянського Стану при Трудовской Виконкомі
Округа Таганрогского района Васильевской
міста ..... рік Книга Ч. Ч. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
88	Ч.	Ч.	Августа 7 дня

Вмерлого ст. Трудовая
Призвище Варчуков ім'я Павел по батькові Арсентьевич
Вік (час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 1922 року Августа місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Таганрогская повіт Таганрогский волость
Таганрог село, хутір Трудовое місто
Домовий участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Якщо хвора вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Херсон повіт ...
Волость ... село, хутір ... місто Николаев
Домовий участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Національність ...
Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ...

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

2 12 1924 р.
по-батькові
№ —
е записаний:

135

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)	Мати Стаїа Варлухова с. Трауєвка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

1189

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Запис Актів Громадянського Стану при Трауєвській Виконкомі
Округа Ромненська Району Засульський
Трауєвка міста
рік Книга Ч: Подвірна По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
89	Ч.	Ч.	Августа 7 дня

вмершого Жінка
звище Гарасько ім'я Ольга по батькові Павлова
Вік (час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Августа місяця 7 дня
ісце смерти: губерня Волинська повіт Ромненський волость
Вороніки село, хутір Трауєвка місто
ційний участок вулиця будинок Ч
Особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ість село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
ціальність
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

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

Зав. Відд. Акт. Стан.
Секретар
Видано згідно з
Секретар
Статистичний Інспектор

136

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія Гангрена
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 Аркадьевич Гуськов с. Троицкое
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Зав. нач. упр. Екатер. Акуш. Сокращ. Пол. Зарегистрировано в Секретар. РКК, Статистический Сектор

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

112 90

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Троицкой Церкви

Округа Павлоградского Района Западный

Троицкое міста

2 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
96	Ч.	Ч.	Августа 6 дня

Прізвище Гуськов Ім'я Василий по батькові Гуськов

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року августа місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавская повіт Кобелякский волость

Постійне село, хутір Троицкое місто

Частковий участок вулиця будинок Ч

Коли хворобу вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Екатеринославская повіт Павлоградский

Постійне село, хутір Троицкое місто

Частковий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, посада; промисли: господарь, робітн.)

Ребенок

137

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Параліч серця Гангрена
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)	Євдокія Панас Вовкодавлиха
13	Місце, де поховано	с. Тараканівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця

Надсилається до Статистичного Управління

1137 91

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Запис Актів Громадянського Стану при Тараканівській Виконкомі
Округа Ромен. Району Зіньківського
Тараканівській міста
192 рік Книга Ч: Акту Ч: По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
91	Ч.	Ч.	Августа 7 дня

Вмершого Вовкодавлин
Призвище Онацько ім'я Онуфрій по батькові Онисимович
(час народження:) 1 року місяца дня
смерти: 192 2 року Августа місяця 7 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромен. волость
Тараканівській село, хутір Тараканівка місто
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

138

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Внутрішнє 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)	Урядний нотаріус Чапурін с. Гуляєво
13	Місце, де поховано	с. Гуляєво
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

1492

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Записів Актів Громадянського Стану при Гуляєвській Виконкомі

Округа Роменська Району Засульська

Гуляєвка міста

Рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
92	Ч.	Ч.	Августа 24

Прізвище вмершого Алексєєва Ім'я Єкатерина по батькові Петрівна

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року Августа місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Чернігів. повіт Роменський волость

Гуляєвська село, хутір міста Гуляєвка

Частковий участок вулиця будинок Ч

Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір міста

Частковий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

139

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Холера
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)	Мотина Ган Буда
13	Місце, де поховано	х. Гай
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

1593

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовецькій Виконкомі
Округа Уманської Района Засульської
Трудовецька міста

рік Книга Ч. Запис По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
93	Ч.	Ч.	Августа 22 дня

Прізвище вмершого Сидисен ім'я Бодуся ім'я по батькові Власович
Вік (рік народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 192 2 року Августа місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Подільська повіт Уманський волость
Трудовецьке село, хутір місто
Домовий участок вулиця будинок Ч
Якщо хвора вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
Волость село, хутір місто
Домовий участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена)

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

Секретарь Трудовецької Сільради

140

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)	Вдовина Катерина Васильевна с. Чураевка
13	Місце, де поховано	с. Чураевка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

1694

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чуриловській Волосному Комітеті

Київської округа Таращанського району Васильковської

Чураевка міста ...

192 4 рік Книга Ч. ... По Підзагсу Ч. ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
94	Ч. ...	Ч. ...	Августа 28

Прізвище вмершого Опанасенко ім'я Степан по батькові Карпович

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

Час смерти: 1928 року августа місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Таращанський волость

Київський село, хутір Чураевка місто ...

Домовий участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

Волость ... село, хутір ... місто ...

Домовий участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність ...

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

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

Зав. воздухоплавательной обсерваторией
Секретарь [illegible]
Зарегистрировано в книге:
Секретарь [illegible]
Старший [illegible]

Старшина Тарасенко

141

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)	Сусіди, особ. Губка
13	Місце, де поховано	с. Тульчинці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

1145

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Записів Актів Громадянського Стану ... Округи Ямпольської Району Заозерянської

Тульчинці міста ...

рік Книга Ч: ... По Підзагсу Ч: ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
95	Ч. ...	Ч. ...	Августа 25

вмершого одинокий

звище Курашов ім'я Віктор по батькові Васильєв

(час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня

смерти: 192 2 року Август місяця 24 дня

е смерти: губерня Подільська повіт Ямпольський волость

Тульчинці село, хутір ... Курашов місто ...

ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

стійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

сть ... село, хутір ... місто ...

ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

іональність ...

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ружня, удова, розведена) ...

займається (фах, ...сло, посада; стано... в промислі: госпо... службовець, робітн.)	

142

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)	Василий Иванович Куприянов с. Труфанова
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Картку складено 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

1896

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Запис Актів Громадянського Стану при Труфановской Волостной Округа Ранненской Района Бахмутского

Труфановъ міста ...

рік Книга Ч: ... По Підзагсу Ч: ...

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 96	Ч. ...	Ч. ...	Сентября 1 дня 24

вмершого с хутора

звище Чурка ім'я Петр по батькові Куприянов

(час народження:) 1 року ... місяца ... дня

смерти: 1922 року сентября місяця 1 дня

це смерти: губерня Екатеринославской повіт Павлоградской волость

Волынец село, хутір Труфанов місто ...

ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

стійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

сть ... село, хутір ... місто ...

ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

іальність ...

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) ...

займається (фах, ло, посада; стано- в промислі: госпо- лужбовець, робітн.)	...

143

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)	Цимбурат Сергій Сторожа м. Трощовіка
13	Місце, де поховано	м. Трощовіка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління 1197

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
Округа Районна
Трощовіка міста
2 дільниці Книга Ч. По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
97	Ч.	Ч.	Серпня 29

Прізвище вмершого Цимбурат ім'я Василь по батькові Іванов
Вік (час народження:) 1 року ... місяця ... дня
Час смерти: 192 2 року Серпня місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Волинська повіт Ковельс волость
Волинськ село, хутір ... місто Трощовіка
Дільничий участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...
Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...
волость ... село, хутір ... місто ...
Дільничий участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Національність ...
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ...
Чим займається (фах, спеціальність, посада; станом на промислі: господар, наймит, службовець, робітн.)

Зареєстровано в книзі: Секретар ВУК
Статистик

144

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 Денисенко Тага
13	Місце, де поховано	с. Чуднівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління 120-98

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чудновській Виконкомі

Округа Ранівська Району Коростенський

Чуднівський міста .....

Книга 2 рік Ч. Актів По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 98	Ч.	Ч.	Сент. 3 дня

Прізвище вмершого Денисенко ім'я Олександра по батькові Олексіївна

Вік (час народження:) 1 року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 192 2 року Сент. 2 місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Житомирська повіт Ранівський волость

Постійне село, хутір Гай місто .....

Останній участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ..... повіт .....

волость ..... село, хутір ..... місто .....

Останній участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність .....

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; станова промисел: господар, службовець, робітн.)	

Картку складено: 192 року ..... місяця ...

Місце для печатки

145

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)	Стефан Беляшу
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауновській Виконкомі

Округа Рахівська Району Рахівського

Трауновська міста .....

Том ..... рік Книга Ч. ..... По Підзагсу Ч. .....

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
99	Ч.	Ч.	Сентябрь 7дн

Прізвище вмершого Ленчук ім'я Митрофан по батькові Михайл

Вік вмершого 65 (час народження:) 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 1922 року Сентябрь місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Чернівецька повіт Рахівський волость

Трауновський село, хутір Трауновський місто .....

Лікарський участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ..... повіт .....

Волость ..... село, хутір ..... місто .....

Лікарський участок ..... вулиця ..... будинок Ч .....

Національність .....

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

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

Картку складено: 192 року ..... місяця

Старший писар Зайцю

Секретар Тарб

Статистик Дегтяр

146

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)	Баранська Анаст. Петрівна с. Пузирки
13	Місце, де поховано	с. Пузирки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Зав. Нар. Відд. Акрим. Секретар

Надсилається до Статистичного Управління

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Записів Актів Громадянського Стану при Пузирківській Сільрадкомі

Округа Ранівська Району Ранівський

Пузирки міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
111	Ч.	Ч.	Вересня 24

мершого Пузирки

ище ім'я Баніра по батькові Ушкурович

2 (час народження:) 1 року місяца дня

смерти: 192 2 року Вересня місяця 5 дня

смерти: губерня Таврійська повіт Ранівський волость

Пузирки село, хутір Пузирки місто

йний участок вулиця будинок Ч

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт

ть село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч

альність

й стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ня, удова, розведена) Удовиця

ймається (фах, , посада; стано- промислі: госпо- ибовець, робітн.)	

Секретар Райвиконкому

Секретар Пузирківської Сільради

147

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)	Афанасий Семен Пенитенко
13	Місце, де поховано	х. Бурдяшки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

123

Р. Р.

Центральне Статистичне Управління

Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконкомі
Округа Ростов Району Заветинского
рік Книга Ч: Том 6 По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
101	Ч.	Ч.	Сентября 4

вмершого Мутин
звище Тютин ім'я Александр по батькові Никанорович
(час народження:) 1 року місяца дня
смерти: 1922 року сентября місяця 4 дня
ь смерти: губерня Донская повіт Ростов волость
Ивановка село, хутір Трудовая місто
шійний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
шійний участок вулиця будинок Ч
альність
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ця, удова, розведена)

займається (фах, сло, посада; станов в промислі: господ службовець, робітн.)	

Зав. под. отд. Секретарь
Делопроизводитель
Секретарь
Статистик

148

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)	Шевченко Іван Тарасович с. Чумаки
13	Місце, де поховано	с. Чумаки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

102 124

Р. Р. **Центральне Статистичне Управління**

Запис Актів Громадянського Стану при Чумацькій Виконкомі
Округа Роменська Району Засульський
рік Книга Ч: Зелена По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
102	Ч.	Ч.	Серпень 24

мершого Шевченко
ище Шевко ім'я Уляна по батькові Петрівна
(час народження:) 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Серпень місяця 12 дня
смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
Село, хутір Чумацький місто
йний участок вулиця будинок Ч
оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт
ть село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч
альність
й стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, я, удова, розведена)
аймається (фах, посада; стано- промислі: госпо- жбовець, робітн.) Працює в колгоспі

Секретар Шаб...

149

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	Петр Андреев Гуляев
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	с. Трощуватое
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ... місяця

Надсилається до Статистичного Управління

125 103

Р. **Центральне Статистичне Управління**

писів Актів Громадянського Стану при Трощуватской Виконкомі

Округа Ростовъ Района Зверевскій

Трощуватая міста

рік Книга Ч: Рождественская По Підзагсу Ч:

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

ре по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
103	Ч.	Ч.	Июня 21 дн 24

ршого женскій

Белова ім'я Евдокія по батькові Павловна

(час народження:) 1 року місяца дня

ерти: 1922 року Сентября 9 місяця 17 дня

ерти: губерня Ростовская повіт Ростовскій волость

женск. село, хутір Трощуватое місто

ий участок вулиця будинок Ч

ба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

е місце проживання вмершого: губерня Таганрогская повіт Бердянскій

Трощуватое село, хутір Новокіровскій місто

ий участок вулиця будинок Ч

альність

ий стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ина, , удова, розведена) Замужняя

мається (фах, посада; стано- промислі: госпо- ховець, робітн.)

Зав. Отд. Статистики

Секретарь

Статистикъ

150

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)	Савенко Ульян Белов х. Шульгін
13	Місце, де поховано	х. Шульгін
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року ..... місяця ...

Надсилається до Статистичного Управління

126 104

Р. **Центральне Статистичне Управління**

писів Актів Громадянського Стану при Трудовій Виконкомі
Округа Ранівська Район Заступ
Трудовій міста
рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

е по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
104	Ч.	Ч.	Сентябрь 23 дн 24

шого Зінаїда
Скидченко Надія по батькові Михайл
народження:) 1 року місяця дня
оти: 192 2 року Сентябрь місяця 22 дня
ерти: губерня Полтавська повіт Ранівський волость
село, хутір Трудовий місто
ий участок вулиця будинок Ч
вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

місце проживання вмершого: губерня повіт
село, хутір місто
ий участок вулиця будинок Ч
ність
й стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена)

ається (фах, посада; стано-мислі: госпо-овець, робітн.)

Секретар Ранівської Районної Ради

151

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)	Михаил Тимо Скляженко с. Трощовка
13	Місце, де поховано	с. Трощовка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 192 року місяця

Зав. ... Секретарь ...

Секретарь ...

---

127 115

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трощовском Виконком
Полтавської Округа Решетиловского Района Засулинского
с. Трощовка міста

192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 115	Ч.	Ч.	Сентябрь 24

Рід вмершого Земледел
Призвище Сапитан ім'я Екатерина по батькові Архипов
Вік (час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 1922 року Сентябрь місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавская повіт Решетиловский волость
село, хутір Гай місто
Семейний участок вулиця будинок Ч
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.)	

2 № 2
192 4 р.
я, по-батькові
ік
ецина
№ —
—
—
є записаний:
ільне
ий район
ство
2

152

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кокюш
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 Трушуновіч Шлапко
13	Місце, де поховано	х. Гай.
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Шлапко

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Свідоцтво дійсне

Секретарь Тавлуй

128 106

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Троицкой Виконкомі

Округа Ростовск Район Заозерная

Троицкой міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 106	Ч.	Ч.	Сентябрь 26

Рід вмершого Отец

Призвище Сибилин ім'я Спиридон по батькові Панкратьевич

Вік 55 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Сентябрь місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Челябинская повіт Троицкой волость

Ростовск село, хутір Троицкой місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли 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) Женат

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

№ 2

1924 р.

№ —

153

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Параліч
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)	Харитін Василь Сліпба с. Трудовеця
13	Місце, де поховано	с. Трудовеця
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Сліпба

Підпись Службових осіб
що зробили запис Крисенко
Голова: Секретар РВК
Статистик Котляр

129 107

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовецькій Виконком.
Округа Ромен Району Засульська
м. Трудовець міста

192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 107	Ч.	Ч.	Сентябрь 30 дн

Рід вмершого Чоловік
Призвище Гончаренко Ім'я Григорій по батькові Павлович
Вік 20 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Сентябрь місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромен волость
Гапонівка село, хутір Трудовець місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли 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) Вдовец

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

№ 2
192 2 р.
я, по-батькові
Гончаренко
№
е записаний:
с. Гапонівка

154

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)	Гринчий Василь Кондратенко
13	Місце, де поховано	с. Трудова
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Шрамчай

Підпись Службових осіб,
що зробили запис Захрипенко Кабанець

Місце для печатки

Зрівняно: Секретар РВК

Свідоцтво

Секретар Ткаченко

Голова,

Секретар Ткаченко

130
178

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовській Сільраді
Округа Ростовській Району Засулинській
м. Трудова міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 108	Ч.	Ч.	Августа 2 дн

Рід вмершого селянин
Призвище Сапунов Ім'я Евстафій по батькові Тимофеєв
Вік 73 (час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 1922 року Августа місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Донська повіт Ростовський волость
Гниличенська село, хутір Трудова місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли 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) Вдовець

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

2 № 2
1924 р.
я, по-батькові
ік
оцька
№ —
е записаний:
ісце
ційон
ство

155

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)	Марія Радіонова Сантіхіна
13	Місце, де поховано	с. Трауловка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Марія Сантіхіна

Підпись Службових осіб, що зробили запис Зарічанський Завідуючий РВК
Секретар Тавлінцев

Місце для печатки

Секретарь Тавлинцев

121
107

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауловській Виконком
Тоцкій Округа Ранненбург Району Заволжский
Трауловка міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 109	Ч.	Ч.	Августа 6 дня

Рід вмершого Женский
Призвище Банабак ім'я Устинья по батькові Иванова
Вік 70 (час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 1922 року Августа місяця 5 дня
Місце смерти: губерня Тоцкая повіт Ранненбургский волость
Кипчакское село, хутір Трауловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли 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) Замужняя

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

12
№ 2
1924 р.
ія, по-батькові
ійна
ь оцінка
№ —
—
—
—
е записаний:
ійне
ого району
ство

156

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
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 Карпович Васабат г. Трахтемирів
13	Місце, де поховано	г. Трахтемирів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Васабат

Підпись Службових осіб, що зробили запис Прийнято Завідуючий Секретар РКП Статистик Дегтяр

Секретарь, Секретарь Тавлинов

132

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемирівськ Виконкомі Таращанського Округа Київської Району Заруцького

м. Трахтемирів міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 110	Ч.	Ч.	6 жовтня 1922

Рід вмершого Чоловік

Призвище Чуприк ім'я Олександр по батькові Гаврилов

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

Час смерти: 1922 року жовтня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Таращанський волость Таращанська село, хутір м. Трахтемирів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо 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.)	

№ 2

1924 р.

по-батькові

№

е записаний:

157

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скоропостижна
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 Иванович Ярый с. Пузановка
13	Місце, де поховано	с. Пузановка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Алекс. Ярый

Підпись Службових осіб, що зробили запис Зарегистрировано в Сельсовете 1924 г. Секретарь Ткаченко

Місце для печатки

132

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Пузановском Виконком
м. Полтавської Округа Роменского Району Засулинской
с. Пузановка міста
1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. III	Ч.	Ч.	16 Січня 1924 р.

Рід вмершого Женщ
Призвище Кулиженская Ім'я Евдокия по батькові Фоминична
Вік 50 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Января місяця 16 дня
Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменск волость
Хлепновск село, хутір Сад місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли 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) вдова

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

№ 2
1924 р.
я, по-батькові
ія
ольна
№ —
е записаний:
ільне
ого райо
ного
2

158

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)	Сергей Иванович Кудинасов г. Гай
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Кудинасов

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис Начальник Загсу Секретар ВИК

Статистик Дмитрук

Секретарь Ткаченко

134/12

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гуляйпольськім Виконкомі

Округа Вознесенск Района Звенигородка

м. Гуляйполе міста

192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 112	Ч.	Ч.	Квітня 19

Рід вмершого Жінка

Призвище Бенська ім'я Ульяна по батькові Михайлова

Вік 3 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року Квітня місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Вознесенськ повіт Вознесенськ волость

Гайок село, хутір Гуляйполе місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо 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.)	

159

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)	Никанор Петрович Белецкий
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Кушнір

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис Секретарь РИКа Шабалин
Завідуючий Бюро Записів Актів Громадянського Стану Шабалин
Статистик Бобрицкий

Секретарь, Шабалин

135

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконком
Павлоградского Округа Павлоградского Района Запорожской
губернии Трудовского міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 112/113	Ч.	Ч.	Акт № 26 Д

Рід вмершого женск
Призвище Кушнова ім'я Анна по батькові Степановна
Вік 65 (Час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 1924 року октябрь місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Таврическая повіт Павлоградский волость
Ново-Спасовский село, хутір Трудовой місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо 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) вдова

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

№ 2
1924 р.
по-батькові
№
е записаний:

160

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сипной 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)	Дмитрий Емельянов Дворник
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис [illegible]

36
114

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконком
Постов Округа Каменск Района Засулинск
Трудовск міста
1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 113/114	Ч.	Ч.	31 Января 1921

Рід вмершого женат
Призвище Хоменко ім'я Федот по батькові Павлович
Вік (час народження:) 1920 року августа місяца 2 дня
Час смерти: 1921 року Января місяца 31 дня
Місце смерти: губерня Костромская повіт Каменский волость Каменская село, хутір Трудовка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо 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.)	Ребенок

Начальник,
Секретарь Тавлинов

161

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)	Коптелейман Иосиф Хоменко
13	Місце, де поховано	с. Трудовое
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Хоменко

Підпись Службових осіб, що зробили запис Бумаков

Секретарь Мабов

137 115

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовом Виконком Тентелевского Округа Каменского Района Заседат. Трудовой міста

192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 114/115	Ч.	Ч.	января 15 дня

Рід вмершого служащая

Призвище Бумаков ім'я Константина по батькові Николаевич

Вік 41 (Час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року января 8 місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Тентелевск повіт Каменск волость Каменск село, хутір Берездовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо 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) вдов.

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

№ 2
192 4 р.
№
№
е записаний:

162

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Запущення 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)	Шпуган Владимир Сапожок х. Бурдюги
13	Місце, де поховано	х. Бурдюги
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи,
яка зробила заяву Сапожок

Підпись Службових осіб,
що зробили запис Зарічанський Голуб

Зідпр. Сапожок

Секретарь Ткаченко

138
146

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Грушовському Виконкомі
Повітовий округа Ранівський району Заозерний
Грушовському міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 115	Ч.	Ч.	17 дня

Рід вмершого селянин
Призвище Ткаченко ім'я Іван по батькові Іванович
Вік 99 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Ноябрь місяця 16 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ранівський волость
Ранівська село, хутір Хата 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) вдовец

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

№ 2.
1924 р.
я, по-батькові
ік
оцька
№ —
—
—
е записаний:
ське
го району
ство

163

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
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)	Тертентій Трохимівна Гуденко х. Гай Хм
13	Місце, де поховано	х. Гай
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Гуденко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар

Священик

139/147

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовецькій Виконком

Жит. Сіл. Округа Ямпольська Району Ямпольський

Трудовецькій міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 116 / 115	Ч.	Ч.	Жовт. 27 дня

Рід вмершого Жіночий

Призвище Шаро ім'я Онуфрій по батькові Трохимович

Вік 72 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Жовтня місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Подільська повіт Ямпольський волость Хитецький село, хутір Гай місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Я 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.)	

Секретар Тавбенко

164

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вегітась Баїцуа
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)	Уредо Іванова Тяпко х. Гай Кантем Ран
13	Місце, де поховано	х Гай
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Тяпко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис Старшина Рик

Начальник Дабрау

Секретар Тимофієв

140-18

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовім Виконком Кантем Округа Кантемір Району Кантемір м. Трудовім 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. 18	Ч.	Ч.	Ноябрь 29 дня

Рід вмершого сирітськ

Призвище Степаха ім'я Спиридон по батькові Федорович

Вік (час народження:) 1922 року ноябрь місяця 27 дня

Час смерти: 1922 року ноябрь місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Бессарабія повіт Кантемір волость Кантемір село, хутір Трудовім 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 промиолі; господар, службовець, робітн.)	

№ 2

192 4 р.

я. по-батькові

ім'я

№

е записаний:

165

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Васпаление 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)	Алексей Семенович Степанов о. Трахтемирова
13	Місце, де поховано	с. Трахтемирова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Степанов

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис Гуцко

Згідно: Секретар [illegible]

Старший писарь,

Секретарь

141 119

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемировськ Виконкомі

Полтавськ Округа Кременчуц Району Засульська

Трахтемирівськ міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 116	Ч.	Ч.	Ноябрь 30 дня

Рід вмершого Чинсть

Призвище Парахненко ім'я Иван по батькові Яковлев

Вік 51 (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 1922 року ноябрь місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Кременчуц волость Кременчуц село, хутір Трахтемирів 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) Женат

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

166

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)	Андрей Тарасович Тарадуненко
13	Місце, де поховано	с. Трудовая
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Тарадуненко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зауваження

Згідно: Секретар РВК

Старшина Тарадуненко

142-120

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Виконком

Таганьск. Округа Таганрог Району Засулинск

Трудовом міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 119/128	Ч.	Ч.	декабрь 16 дня

Рід вмершого мужчина

Призвище Марковец Ім'я Тарасий по батькові Карпович

Вік 42 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року декабрь місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Область повіт Таганрог волость

Ровенка село, хутір Трудовое місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо 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) Женат

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

Начальник,
Секретарь Тарадуненко

167

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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 Белая Мария с. Трауловка
13	Місце, де поховано	с. Трауловка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Мария Белая

Місце для печатки. Підпись Службових осіб, що зробили запис

143 121

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трауловском Виконком

Каптелинском Округа Ромненском Району Зеленовской

с. Трауловка міста

1927 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Ч.	Ч.	Декабрь 17 дня

Рід вмершого Женский

Призвище Белая ім'я Мария по батькові Ивановна

Вік 9 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року декабря місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Каптелинской повіт Ромненской волость

Ромненской село, хутір місто Трауловка

міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо 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.)	

Помощь, Секретарь Тавлинцев

168

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной
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 Иванович Журба с. Трудовка Ник.
13	Місце, де поховано	с. Трудовка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Журба

Підпись Службових осіб, що зробили запис Секретарь Волк

Місце для печатки

Зареєстровано в книзі: Секретарь волк

Статистик Дорошенко

144/122

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовской Виконком

Повітов. Округа Ранцевск. Району Засульск.

Трудовской міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 121/111	Ч.	Ч.	Декабрь 22 дня

Рід вмершого Сын

Призвище Сыно ім'я Надежда по батькові Григорьевна

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року декабрь місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Новгородская повіт Новгородск волость

Ранцевск село, хутір Трудовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні (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.) Крестьянка

169

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детский бацер
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)	Урупий Василь Сахно с. Урупск
13	Місце, де поховано	с. Урупское
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ур. Сахно

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис Заступник Сахненко
Секретар Ткаченко
Статистик Лобач

Секретарь, Статистик

Повітове Комісаріят Внутрішніх Справ

Акт Громадянського Стану при Урупській Виконкомі

Повіту Баталинской волости Зеленчукской

міста

Книга Ч: 1. По Дідзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч: —	15 Января 1925 р.

Прізвище Сахно ім'я Ивана по батькові Екимовича

Походження: 72 року Ставропольской губ. місяця 4 дня

Віросповідання Православной Ісповідь Баталинской волость

Місце смерті: село; хутір Урупское місто

вулиця будинок Ч

Якщо в лікарні, то зазначити адресу лікарні "

Місце проживання вмершого: губернія Ставропольской повіт Зеленчукской

волость село, хутір Урупское місто

вулиця будинок Ч

Вік вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, розведена) Женатый

№ 30.— Ізд. „Авіаальпечать".

№ 2.

192 4 р.

Виконкомі

к 2

коли зроблено запис

1925 р.

місяця " дня

19 дня

волость

будинок Ч

Сахненко

будинок Ч

ведений, дівчина,

№ —

е записаний:

170

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детский болезн
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)	Григорий Василье Сахно с. Чернов
13	Місце, де поховано	с. Покровское
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Гр. Сахно

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис Заведующий Гарько
Заведующий Захарченко
Секретарь Тимченко
Статистик Литвин

Секретарь Тимченко

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Акт про смерть № 2

Акт № 2 1924 р.

Відділ Цивільного Стану-ції Чернянської волості Старобільського повіту Харківської губернії

Книга Ч. 1. По Підрахунку Ч. 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

черг	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
+	Ч. 1	Ч. —	15 Липня 1924 р.

ім'я Иван по батькові Григорьев

Вік померлого: 22 року 6 місяців 4 дня

1924 року Февраля місяця 14 дня

губернії Харьковской повіт Старобельск волости

село, хутір Покровского

вулиця будинок Ч

В лікарні, то зазначити адресу лікарні

Проживання померлого: губернія Харьковская повіт Старобельск

село, хутір Покровского

вулиця будинок Ч

Звання померлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, розведена) Работник

Реєстратор

№ 30.— Тип. „Друкарь-печать".

12 2

№ 2

192 4 р.

я. по-батькові

ік

оуіна

№ —

е записаний:

ине

район

171

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	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

у [illegible] повіту [illegible] волості [illegible]

села [illegible] міста [illegible]

за 1922 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2.	Ч. —	Ч. 1	21 Января 1923 г.

Рід вмершого [illegible]

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

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

Час смерти: 1923 року [illegible] місяця 19 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]

№ 30.—Тип. „Автопечать".

Реєстратор [illegible]

№ 2.

192[illegible] р.

[illegible] по-батькові

[illegible]

№ [illegible]

[illegible] записаний:

172

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Не Вимагалось Смерть Від Старечого Немочу И Обвязкати
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити як адресу)	Чер Хорив Кононенко Коваленко Г. Кременчуг Романенко Г. Кременчуг
13	Місце, де поховано	Кременчуг Старобазарне Кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Хорив Кононенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий Відділом Записів Актів Цивільного Стану

Секретар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трощенківській Виконкомі

губ. Полтавська повіту Кременчуцького волости Кременчуцької

села Трощенки міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч.	Ч. 2	Января 23 1923 г.

1 Рід вмершого Селянин.
2 Прізвище Семенченко ім'я Мирон по батькові Лаврентьевич
3 Вік 64 (час народження: | | року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Января 23 дня місяця дня
5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Кременчуцький волость Кременчуцька село, хутір Трощенки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость Романівська село, хутір Трощенки місто
міліційний участок Українська вулиця будинок Ч
7 Національність
8 Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець

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

№ 30... Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12
№ 2
192 4 р.
ч. по-батькові
ік
очина
№
е записаний:
існе
ий район
ство

173

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

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 [illegible]

за 1923 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 4	Ч. 2	Ч. 2	[illegible]

1 Рід вмершого [illegible]

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

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

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

5 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]

6 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 (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

9 Чим займався (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ [illegible] Тип. „Артельпечать".

Реєстратор [illegible]

[illegible] Помощь, [illegible] Секретарь [illegible]

12 № 2 1924 р.

[illegible] по-батькові [illegible]

[illegible] № [illegible]

[illegible] записаний: [illegible]

174

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слів родичів Тифозна гарячка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Павло Бороуир Вак – с Прозівка Кам. Волость
13	Місце, де поховано	Прозівське кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву П. Вак

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

За ведущий подотдел серр [illegible]

Секретарь [illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Каменецкой Районной Рабочей Милиции

губернії Подольской повіту Каменецкого волости Каменецкой

села Прозівки міста "

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 5

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 5	Ч. 3	Ч. 2	6 сентября 1923 г.

1 Рід вмершого христианин

2 Прізвище Вороновский ім'я Григорий по батькові Семенович

3 Вік 2 (час народження: 1921 року Сентября місяця 29 дня

4 Час смерти: 1923 рік Августа 3 місяця 1 дня

5 Місце смерти: губернія Подольская повіт Каменецкой волость Каменецкая село, хутір Прозівка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Подольская повіт Каменецкой волость Каменецкая село, хутір Прозівка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Украинец

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

9 Чим займався в останніх, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12 № 2

1924 р.

ч. по-батькові

ік

овіка

№

е записаний:

ійне

175

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Голова Запалення легких
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити точну адресу)	Ярмусь Дмитро Григорович Громадянин Романівської
13	Місце, де поховано	На Кременівському кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дмитро Ярмусь

Місце для пе...

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Шабельник

Секретар Шабельник

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Волинській повіту Ромоданівській волости

села Кременівки міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6	Ч. 3	Ч. 3	26 лютого 1923 р.

1 Рід вмершого Українець
2 Прізвище Ткачова ім'я Євдокія по батькові Іванівна
3 Вік 45 (час народження: ... року ... місяця ... дня
4 Час смерти: 1922 року Вчора місяця 26 дня
5 Місце смерти: губернія Волинська повіт Ромоданівський волость Ромоданівська село, хутір Кременівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Ромоданівський волость Ромоданівська село, хутір Кременівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова
9 Чим займається (фах, ремесл., посада, становище в промисли; господар, служб., робітн.) Господиня-селянка

№ 0... Тип. „Друкарь".

Реєстратор

12 №
192 р.
ч. по-батькові
№
е записаний:

176

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Самогубство отруєння
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити його адресу)	Жид Яков Израилевич Ковбинь с. Прудовка Романівської волости
13	Місце, де поховано	Прудовська жидівська
	Окремі примітки	Постановлено Ісаака Яшу Самогубство Яков Ковбинь Прудовська жидівська Ко Романівського Яков Ковбинь Яшу Самогубство отруєння

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службової осо, що зробили запис

Секретар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прудовській Виконкомі губ. Волинській повіту Сарненського волости Романівської села Прудовка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	4	Ч. 4	Ч. —	4 февраля 1923 г.

1 Рід вмерлого чоловічий

2 Прізвище Ковбинь ім'я Яшка по батькові Яковлев

3 Вік — (час народження: 1922 року Декабря місяця 24 дня

4 Час смерти: 1923 року Февраля місяця 6 дня

5 Місце смерти: губернія Волинська повіт Сарненський волость Романівська село, хутір Прудовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Сарненський волость Романівська село, хутір Прудовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українець

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

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

№ 20... Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12
№ 2
192 4 р.

ч, по-батькові

ік
ошка

№ —

е записаний:

існе

ом районі
ктом

177

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсис. Рожа голови. Дизентерія. Бобрівка
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)	Отець Павло Спиридонов Покаянний с. Трахтемирів Роменського пов.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Павло Покаянний

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Тарасенко

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменському Виконкомі.

губ. Полтавській повіту Роменському волость Роменська

села Трахтемирів міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 8

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 8	Ч. 2	Ч. "	17 февраля 1923 г.

1 Рід вмершого мужеск пол

2 Прізвище Бобренко ім'я Сергій по батькові Іванович

3 Вік 4 (час народження: 1923 року февраля місяця 15 дня

4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 16 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Трахтемирів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Трахтемирів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 10. Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12
№ 2
192 4 р.
ч. по-батькові
ія
ович
№
е записаний:
ійне
ом районі
ство

178

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідних чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	По словам родственников. Неизвестное расстройство.
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)	Юрец Иван Михайлович Романівка с. Троцкова Романівський р.
13	Місце, де поховано	Троцкое кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву —

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідувач Подпись
Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1

Відділ Актів Громадянського Стану при Троцковском Виконкомі
губ. Волынской повіту Ромненского волости Ромненской
села Троцкое — міста —
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 9

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	9	Ч. 5	Ч. 4	13 февраля 1923 г.

1 Рід вмершого Ромненский
2 Призвище Юрец ім'я Михаил по батькові Иванович
3 Вік — (час народження: 1922 року Июнь місяця 11 дня
4 Час смерти: 1923 року Февраль місяця 9 дня
5 Місце смерти: губерія Волынская повіт Ромненский волость
Ромненская село, хутір Троцкая місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Волынская повіт Ромненский
волость Ромненская село, хутір Троцкая місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Русский
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12
№ 2
192 4 р.
ч. по-батькові
ік
оцька
№ —
—
е записаний:
ське
ом районі
ство

179

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	По свидетельскому показанию
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)	Крупской Роман Васильевич Бул. Фортечная № 2 Ремесленная 20.
13	Місце, де поховано	На Крупской площади
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Серленко, Домид

Підпис Службовцх осіб, що зробили запис

Секретарь Павлоградского Горсовета [illegible]

Начальник [illegible]

Секретарь [illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Краснознаменском Виконкоме

губ. Полтавской повіт Павлоградского волости Павлоградской

села Крутоярки міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 10

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 10	Ч. 6	Ч. 4	12 Марта 1923 г.

1 Рід вмершого селянин Хохол

2 Прізвище Кацуба ім'я Екатерина по батькові Власьевна

3 Вік — (час народження: 1923 року Февраля місяця 14 дня

4 Час смерти: 1923 року Марта місяця 10 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавская повіт Павлоградский волость Павлоградская село, хутір Крутоярки місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Павлоградский волость Александровская село, хутір Крутоярки місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність: Русская

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

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

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

Регистратор

12 № 2

192 4 р.

ч. по-батькові

№ —

е записаний:

180

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсис [illegible] от [illegible] 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)	[illegible] Гапка Сидоровна [illegible] [illegible]
13	Місце, де поховано	На [illegible] кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гапка Кізунівна

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий Підвідом

Секретар Сільради

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: 1 По Підзагсу Ч: 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 11	Ч. 11	Ч. 5	27 січня

1 Рід вмершого [illegible]

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

3 Вік 24 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

4 Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 29 дня

5 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]

6 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) ребенок

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) ребенок

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор [illegible]

12 № 2

192[illegible] р.

[illegible] по-батькові

[illegible]

[illegible]

№ —

[illegible]

[illegible]

[illegible] записаний:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

181

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).	Васильєва Ганна Іванівна Красногорський район
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву С. Шевченко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар Ткаченко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Житомир повіту Житомир волости Ранчинська села Ранчинська міста —

за 1924 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. —	Ч. 8	11 березня

1 Рід вмершого Селянка
2 Призвище Ковальчук ім'я Ганна по батькові —
3 Вік — (час народження: 1922 року, 4 місяця, 4 дня
4 Час смерти: 1924 року, 3 місяця, 2 дні
5 Місце смерти: губернія Житомирська повіт Житомир волость Ранчинська село, хутір — місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Житомирська повіт Житомир
волость Ранчинська село, хутір — місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

182

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 [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місце для печатки

[illegible]

Секретарь [illegible]

157

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 13

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

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

села [illegible] міста [illegible]

за 192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. 9	Ч. 4	[illegible]

1 Рід вмершого [illegible]

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

3 Вік [illegible] (час народження: [illegible] року [illegible] місяця 8 дня

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

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

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

7 Національність [illegible]

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

9 Чим займається (рах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор [illegible]

12 № 2 192[illegible] р.

[illegible] по-батькові

[illegible]

№ [illegible]

[illegible] записаний:

[illegible]

183

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Бо[illegible] Інфлюенца [illegible] Сапсія
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] Сотник [illegible]
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

[illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прилуцькім Виконкомі 138

губ. Полтавській повіту Роменськім волости Роменській

села Прилуки міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 14

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 14	Ч. 8	Ч. 6	21 Апреля

1 Рід вмершого Мужеский

2 Призвище Отрешенко ім'я Николай по батькові Григорьев

3 Вік 18 (час народження: 1905 року Іюля місяця [illegible] дня

4 Час смерти: 1923 року Апреля місяця 21 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменский волость Роменский село, хутір Прилуки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Роменский волость Роменский село, хутір Прилуки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украинец

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

9 Чим займається (фах, ремесл., посада, становище в промисл., господар, службовець, робітн.) _____

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор _____

12 № 2 1924 р.

ч. по-батькові

[illegible]

[illegible]

№ —

[illegible]

[illegible]

е записаний:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Помощ[illegible]

Секретарь [illegible]

184

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Се слаб родимий детской болезни
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 Малаша Стрішенко с Прорізка Великий Бокан
13	Місце, де поховано	Прорізьке кладбище
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву Стрішенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Заведывающий подотд
Секретарь Бабе

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ Николаевской р Очаковского
села Прорізка міста
за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 15

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 15	Ч. 9	Ч. 6	24 Апреля 1923 г.

1 Рід вмершого селянский.
2 Призвище Стрішенко ім'я Тимофея по батькові Сергеевич
3 Вік 45 (число народження: 1 9 року 9 місяця 5 дня
4 Час смерти: 1923 року 9 Апреля місяця 15 дня
5 Місце смерти: губернія Николаевская повіт Очаковский
волость, хутір Прорізка місто
міліційний участок 1 вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Николаевская повіт Очаковский
волость Прорізковская хутір Прорізка
міліційний участок 4 вулиця " будинок Ч
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
9 Чим займається (фах, ремесл., посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Крестьянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

12 № 2
192 4 р.
ім. по-батькові
№
е записаний:

185

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сабов[illegible] рибалов[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)	дід Тетяна [illegible]
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис службової особи, що зробила запис [illegible]

[illegible]

Секретар [illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] виконкомі

губ. [illegible] р. Роменського повіту Вирішського

села Прилуківки — міста —

за 192[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 16

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 16	Ч. ~~10~~	Ч. 7	28 Апреля ст.

1 Рід вмершого Українець

2 Прізвище Кіщенко ім'я Наталка по батькові Архипівна

3 Вік 73 (час народження: і — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1923 року Апреля місяця 24 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Прилуківка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

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

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Роменська село, хутір Прилуківка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

Реєстратор [illegible]

№ 2

192[illegible] р.

по-батькові

№ —

е записаний:

186

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Артеріальна 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)	Онисько Антін Васильов с. Чернякова Волость Ново Сенжара
13	Місце, де поховано	Православне кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар [illegible]

Уповноважений [illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану цивільних Виконкомів губ. Київської повіту Васильківського Волості Заливанської села Чернявки міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 47

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 47	Ч. —	Ч. 8	8 мая 1924 р.

1. Рід вмершого Селянин
2. Прізвище Онисько ім'я Онисько по батькові Антонович
3. Вік 40 Час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
4. Час смерти: 1924 року 4 місяця 16 дня
5. Місце смерти: губернія Київська повіт Васильківський волость Заливанська село, хутір Чернявка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Васильківський волость Заливанська село, хутір Чернявка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (незнонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Одружений
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Селянин — Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор [illegible]

12 № 2.
192 4 р.
ім., по-батькові
№ —
е записаний:

187

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	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву —

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що виробили запис [illegible]

Секретар [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 18

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі
губ. [illegible] округа [illegible] району
села Іршавці міста —
за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 18

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 18	Ч. 9	Ч. 9	18 січня 1923 р.

1 Рід вмершого з [illegible]
2 Призвище Кокашинська ім'я Катерина по батькові Степанівна
3 Вік 4 (час народження: 1920 року Января місяця 8 дня
4 Час смерти: 1923 року Лютого місяця 24 дня
5 Місце смерти: губернія Закарпатська повіт Рахівський волость Сатанівська село, хутір — місто Іршавці
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначить адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Закарпатська повіт Свалявський волость Кушницька село, хутір — місто Іршавці
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) робітник
9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, служб(вець, робітн.) робітник

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор [illegible]

12 № 2
192 4 р.
ім. по-батькові
№ —
е записаний:

188

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детская болезнь
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 Мария Филипп[овна] Коваленко с. Трубовка Засульской вол.
13	Місце, де поховано	Кладбище Никольское Трубовское
	Окремі примітки	Юридическое лицо Засульский Земский Трубовский сельский Общественный приговор от 8/V 1923 г. № 13.

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ткаченко

Председатель

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Трубовском Виконкомі губ. Полтавской повіту Засульской волости села Трубовка міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Цідзагсу Ч: 19

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 19	Ч. —	Ч. 10	24 мая 1923.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Шипенко ім'я Стефания по батькові Андреевн[а]

3 Вік 60 (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Мая місяця 24 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавской повіт Полтавский волость Засульской волости хутір Трубовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

7 міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинка

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Секретарь

189

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников от старческой 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)	Сын его Дмитрий Андреевич Шиманко с Прогрозовке Засульского района Роменского округа
13	Місце, де поховано	Прогрозовское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Шиманко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Уполномоченный по записи актов

Председатель

Секретарь Вовк

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 19

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прогрозовском Виконкомі губ. Полтавской повіт. Роменского волости Засульской села Прогрозовка міста

за 1923 рік Книга Ч: II По Підзагсу Ч: 26

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	21	Ч. 10	Ч.	28 Мая 1923 г.

1 Рід вмерщого селянин

2 Призвище Шиман ім'я Иван по батькові Дмитриев

3 Вік 63 (час народження: і - рокі місяца дня

4 Час смерти: 1923 року Мая місяця 23 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Засульской село, хутір Прогрозовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Засульская село, хутір Прогрозовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец.

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

9 Чим займається (фах, ремесл., посада, становище в промислі; господар, служовець, робітн.) Был земледелец единоличник в селе по сему дню

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Регістратор

12 № 2 1924 р.

і. по-батькові

е записаний:

190

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родствен ов старческой 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)	Сын умершаго Сергей Федор Дигун с. Прохоровки Засульского района
13	Місце, де поховано	Прохоровское кладбище.
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву Сергей Дигун

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прохоровском Виконкомі

губ Полтавщина повіт Роменской район Засульского

села Прохоровки міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 21

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 21	Ч.	Ч. 11	30 Мая 1923 г.

1 Рід вмершого Усінка

2 Призвище Скок ім'я Параска по батькові Ермилова

3 Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Мая місяця 30 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменской волость Засульскаго село, ~~хутір~~ Прохоровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменск. волость Засульскаго село, хутір Прохоровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12 № 2

192 4 р.

ім. по-батькові

е записаний:

191

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников от внутреннего рака
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)	мужик Федосий Исидорович Скок с Яковлевки Засульск. района Роменск. окр.
13	Місце, де поховано	Яковлевском кладбище.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Уполномоченный по записи актов Гражданского состояния

Секретарь

Помощник,

Секретарь

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Яковлевском виконкомі

губ. Полтавск пов. окр. Роменск волости Засульской

села Яковлевка міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: 22

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 22	Ч. _____	Ч. 12	Июня 11 дня 1923.

1 Рід вмершого Женск.

2 Призвище Скокорисенко ім'я Екатерина по батькові Герасимовна

3 Вік 87 (час народження: ___ року _____ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Июня місяця 8 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Засульская село, ~~хутір~~ Яковлевка місто _____

міліційний участок _____ вулиці _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце прожівання вмершого: губерня Полтавск пов. Роменск волость Засульская село, хутір Яковлевка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2

192 4 р.

ім. по-батькові

е записаний:

№

192

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников от старческой слабости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Иван Петрович Скляренко с Троицкое Заруденской района
13	Місце, де поховано	Троицкое кладбище
	Окремі примітки	

Місце для примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Вол

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 23

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Пятигорске Виконкомі губ. Пятигорской повіт. Ворошиловск окр. Ворошиловск волости Заруденской хут. Гай міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 23

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 23	Ч. 12	Ч.	23 Июня 1923 г.

1. Рід вмерлого Мужской
2. Прізвище Дидрушкин ім'я Иван по батькові Викторович
3. Вік 47 (час народження:) року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Июня місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня Пятигорская повіт Ворошиловск волости Заруденской ~~село~~, хутір Гай місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Пятиг повіт Ворошиловск волость Заруденской ~~село~~, хутір Гай місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Національність Украинец.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Врем-женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Секретарь Вол

---

12 № 2

192 4 р.

ч. по-батькові

ім'я

ського району

№

е записаний:

ім'я

ського району

193

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной тифъ отъ воспаленія мочевого пузыря
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)	Мурин умершаго Леонтія Григорьевна Лидія с. Гай Заньковскаго района
13	Місце, де поховано	На сельскомъ кладбищѣ
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву Мурина по сто. Вѣт.

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 24

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трахтемировскомъ Викомкомі
губ. Полтавъ повіту Окр. Роменскій волости Заньковской
села Трахтемировка міста
за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 24

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 24	ч. —	ч. 14/3	26/VI 232

1 Рід вмершого ~~Богородъ~~ женскій
2 Призвище ~~Дьяконенко~~ Богородько ім'я Домникія по батькові Ивановна
3 Вік 30 (час народження: ! року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Іюня 25 місяця дня
5 Місце смерти: губернія Полтавская Окр. Роменскій повіть Заньковскій село, ~~хутір~~ Трахтемировка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская Окр. Роменскій повіть Заньковскій село, ~~хутір~~ Трахтемировка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Занятія Хозяйствомъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Регістратор

12 № 2
192 4 р.
ім. по-батькові
ліки
Гоусіна
№ —
е записаний:
існе
ого району
ого

194

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

Підпис особи, яка зробила заяву М. Бесарабов

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ермишин

Помощь, Секретарь

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 25

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прилуцькому Виконкомі губ. Полтавській повіт Роменском волости Засульского села Прилуки міста

за 192 рік Книга Ч: По Підвідділу Ч: 25

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 25.	Ч. 13	Ч.	26 Июня 1923 г.

1. Рід вмершого Женский Женский
2. Призвище Дьяченко ім'я Евгения по батькові Иванов
3. Вік 30 (час народження: [illegible] року - місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Июня місяця 26. дня
5. Місце смерти: губерня Полтавскую повіт Роменского волость Засульского село, ~~хутір~~ Прилуки- місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс повіт Роменск волость Засульского село, хутір Прилуки-місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Національність Украинец.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жената

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2
192 4 р.
, по-батькові
ік
оцька
№
е записаний:
існе
ого району
ство
2

195

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Туберкулеза 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)	Жена Мария Игнат. Дрогинская с Трощевки Засульской вол.
13	Місце, де поховано	Трощевское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Вл

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 26

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трощевской виконкомі

губ. Полтавской повіту Роменского волости Засульской

села Трощевки міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 36.	Ч. 14	Ч. —	12 июня 1923 г.

1 Рід вмершого Мужской.

2 Призвище Полушкин, ім'я Александр по батькові Денисович

3 Вік 55 (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Июня місяця 1 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавской повіт Роменском волость Засульской село, хутір Трощевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменском волость Засульской село, хутір Трощевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Регістратор

12 № 2

192 4 р.

ім. по-батькові

е записаний:

196

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Туберкулеза 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)	Сын Петр Кононенко с Пр[illegible] Заозерьенской волости.
13	Місце, де поховано	Трощянецкое кладбище.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кононенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Вав[illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ярмолинецкомъ Виконкомі губ. Каменецъ-Подольской повіт Ушицкаго Волость Заозерьенской села Кроцівка міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	27	Ч. 15	Ч.	1 Июня 1923

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Призвище Федиченко ім'я Иван по батькові Федосіевичъ

3 Вік 13 (час народження: 1910 року селя місяця 1 дня

4 Час смерти: 1923 року Мая місяця 1 дня

5 Місце смерти: губерня Подольская повіт Ушицкаго волость Заозерьенской село, хутір Кроцівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Подольская повіт Ушицкаго волость Заозерьенской село, хутір Кроцівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12 № 2

192 4 р.

по-батькові

№

е записаний:

Секретарь Тав[illegible]

197

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)	Куля Прокофий Евсеевич село Троицкое Засульского района Роменского округу
13	Місце, де поховано	Троицкому кладбищи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Куля

Підпис Службових осіб, що зробили запис Удовий

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Троицкому Виконкомі, с. Шаповалом повіту Роменского волости Засульской села Троицкова міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	28	16		2-го июля

1 Від вмершого Мужского
2 Призвище Колпак ім'я Степан по батькові Никитич
3 Вік 70 (час народження: 1853 року ноября місяця 13 дня
4 Час смерти: 1923 року июля місяця 2 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавского повіт Роменский волость Засульской село, ~~хутір~~ Троицовка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав окр. Роменского волость Засульской село, ~~хутір~~ Троицовка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

Секретарь Удовий

12 № 2
192 4 р.
ім, по-батькові
ніх
осіна
№
е записаний:
існе
ого району
етно

198

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 _____

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 29

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прокуровському Виконкомі губ. Полтавської повіту Решетиловського волости Засульської села Прокурівка міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду.	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 29	Ч. 17	Ч.	Июля 3 дня 1923 г.

1 Рід вмершого Малоземский

2 Призвище Семенова ім'я Иван по батькові Павлович

3 Вік 9м (час народження: ___ року _____ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Июня місяця 3 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавская повіт Решетиловский волость Засульского село, хутір Прокурівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

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

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Решетиловский волость Засульская село, хутір Прокурівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність _____

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор _____

Секретарь _____

12 № 2

192 4 р.

по-батькові

№ —

е записаний:

199

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 _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Грунівській Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменському волость Засульській села, Грунівка міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 30	Ч. 18	Ч.	21 липня 1923 р.

1 Рід вмершого Мужеський

2 Призвище Зінченко ім'я Олександр по батькові Олексійович

3 Вік 6 Тіж (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року 21 липня місяця 3 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавській повіт Роменськ волость Засульськ село, хутір Грунівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Грунівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Білорус

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор _____

Сільрада, _____

Секретарь _____

12 № 2
192 4 р.
ім, по-батькові
ік
ецька
№ —
е записаний:
ське
ський район
ської

200

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 _____

Секретарь _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Відділі
губ _____ повіту _____ волости _____
села _____ міста _____
за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: "

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 31	Ч. 4	Ч. 13	14 Лютого 1923 р.

1 Рід вмершого _____
2 Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____
3 Вік _____ (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня
4 Час смерти: 192 3 року _____ місяця 13 дня
5 Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7 Національність _____
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Рассрочка

12 № 2
192 4 р.
ч. по-батькові
№ —
е записаний:

201

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по опиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ревматизм мозку Кашель
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)	Сем. Лейбович Сокорець Загородня 8 Кравець Загородня 8
13	Місце, де поховано	Кол. Кладовищі Уер. Гродецкого
	Окремі примітки	Серебор-Зобы кам Ушер-бу Сокальск

Підпис особи, яка зробила заяву А. Загородня

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ткаченко

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 32

Підвід. Записів Актів Громадянського Стану при Грубешівському

губ. Хрубешівському повіті Томашівському р. Томашівському

села Прилісок міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 11

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 32	Ч. 11	Ч. 145	22 Листопада 1923.

1 Рід вмершого Українець

2 Призвище Хрисенюк ім'я Марія по батькові Корнієвна

3 Вік 54 час народження: ? року ? місяця ? дня

4 Час смерти: 1923 року Листопада місяця 21 дня

5 Місце смерти: губернія Волинська повіт Томашівський

волость Сокальщизна, хутір Прилісок місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Томашівський

волость Сокальщизна, хутір Прилісок місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип.-„Артельпечать".

Реєстратор

№ 2

192 4 р.

я. по-батькові

№

е записаний:

202

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сов[illegible] разложение[illegible] Отравление[illegible]
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити як кажну адресу)	Сын Александр Федот Артиллерист-Украинец Красноармеец
13	Місце, де поховано	Кладбище Владимир
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву А. Артиллеристенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель Трой

Секретарь Тарасевич

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] волості

губ. Житомирской повіту Овручского

села [illegible] міста [illegible]

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 33	Ч. 19	Ч. 11	3 Сентября 1923.

1 Рід вмершого Женского пола

2 Призвище Иванцив ім'я Федор по батькові Федотов

3 Вік — (час народження 1923 року Января місяця 28 дня

4 Час смерти: 1923 року Сентября місяця 2 дня

5 Місце смерти: губернія Волынской область Овручской повіт, волость Олевской село, хутір — місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волынской повіт Овручской волость Олевской село, хутір — місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) рабочий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

Секретарь Тарасевич

12 № 2

192[illegible] р.

[illegible] по-батькові

[illegible]

№ —

[illegible] є записаний:

203

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ревматизм бобаки Слабка работа
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)	Вдова Федот Ткачик с. Боровенка Ва сурож. района
13	Місце, де поховано	Боровенське кладбища
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Федот Ткачик

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Тавбенко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Боровенській Виконкомі

губ. Бобруйської повіт. Гомельської республіки

села Красавки міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 34	Ч. —	Ч. 16	3 Сентября 1923 г.

1 Рід вмершого Українець

2 Призвище Ткачик ім'я Федора по батькові Ефимовича

3 Вік 65 (час народження: 1858 року — місяця 0 дня

4 Час смерти: 1923 року Сентября місяця 2 дня

5 Місце смерти: губернія Бобруйська повіт Гомельської республ.
Боровенська волость, хутір Красавка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Бобруйська повіт Гомельської
волость Боровенська волость, хутір Красавка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українець

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

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Кол. Трудящий

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2
192 4 р.
по-батькові
№ —
е записаний:

204

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Особа - Задушливість Аспіхорама Серцева
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)	сестра Антонів Ольгенов Ольгенова с Крапивка Балтського повіта Крапивська Акушерка
13	Місце, де поховано	Крапивська Кладбища
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Антонів Ольгенов

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Крапивська Акушерка

Завідуючий Загсом

Помощь,

Секретарь Тавер

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану Бригадний Виконкомзагс губ. Подольської повіту Балтського волости Балтської села Крапивки міста —

за 1923 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 35	Ч. —	Ч. 16	12 Сентября 1923 г.

1 Рід вмершого Дитина

2 Прізвище Крапивська ім'я Вера по. батькові Степанівна

3 Вік — (час народження: 1923 року Серпня місяця 3 дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 12 дня

5 Місце смерти: губернія Подольська повіт Балтський волость Балтська село, хутір Крапивка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Подольська повіт Балтський волости Балтської село, хутір Крапивка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українська

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

179

№ 2

192 4 р.

№ —

е записаний:

205

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ко Са довитерразгальна Малярія тая бобзм
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити: доклад. адресу)	Вона Ортинська Параска Ефимівна Ортинська-с Ворзя Заславського району Волинської
13	Місце, де поховано	Ортинське Кладовище Ворзя
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ортинська

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ткаченко

Помощ.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 180 38

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ушомирському

губ. Волинська повіт Заславський волость Заславська

села Ворзя міста —

за 1923 рік, Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 36	Ч. 6	Ч. 17 18	25 сентября 1923 г.

1 Рід вмершого Українець

2 Призвище Ортинська ім'я Марія по батькові Ефимівна

3 Вік — (чи народження: 1923 року Январь місяця 7 дня

4 Час смерти: 1923 року Сентябрь місяця 25 дня

5 Місце смерти: губернія Волынская повіт Заславскій волость Заславская село, хутір Ворзя місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волынская повіт Заславскій волость Заславская село, хутір Ворзя місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12 № 2.

192 4 р.

ч. по-батькові

№ —

е записаний:

206

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От воспаления Легких обоих
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)	Родственница Яковлева Людмила Григорьевна с. Красное Замостье улица
13	Місце, де поховано	Красненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Яковлева Грудницкая

Підпис Службових осіб, що зробили запис А. Грудницкая

Секретарь Тавлинский

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 37

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану по Смоленской губернии

губ. Бобровский повіту Рославльской волости Замостьинской

села Красное міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: "

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 37	Ч. 19	Ч. "	8 Октября 1923

1 Рідвмершого Смоленский

2 Призвище Сергеенко ім'я Дмитрий по батькові Сергеевич

3 Вік — (час народження: 1923 року Июня місяца 25 дня

4 Час смерти: 1923 року Октября місяця 3 дня

5 Місце смерти: губернія Бобровский повіт Рославльский волость Замостьинская село, хутір Красное місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Бобровский повіт Рославльский волость Замостьинский село Красное місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Русский

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

Секретарь Тавлинский

207

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсис родильниці Дитина бобилка
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] Катерина [illegible] [illegible] Трудовая [illegible] [illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

[illegible]

[illegible]

[

208

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Возвратный тиф. Ожоговый шок.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити документ і адресу)	Фельдшер Мигаренко Николай Иванович Сосновская больница
13	Місце, де поховано	Кладбище в Сосновке
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Мигаренко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тарасенко

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 39

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Троицкой Сосновской

губ. Полтавской повіт. Роменском район Згурівского

села Троицкого міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	37	20	17	ноября 8 дня 1923

1 Рід вмершого Мужской

2 Призвище Хоменко ім'я Никанор по батькові Яковлевич

3 Вік 9 (час народження: 1914 року сентября місяця 14 дня

4 Час смерти: 1923 року ноября місяця 6 дня

5 Місце смерти: губерія Полтавской повіт. Роменский волость Засульского село, ~~хутір~~ Троицкого місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав. повіт. Роменский волость Засульского село, ~~хутір~~ Троицкого місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

112 № 2 192 4 р.

я, по-батькові

ік

оцька

№

е записаний:

ське

ого району

ого

209

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ой гіпера
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)	отец Яков Байпаронов село Бурлова Засульского района Ровенского округа Волынской губернии.
13	Місце, де поховано	Бурловское кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Хоменко Я.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тимошевский

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану по Ровенском округу Волынской губ. Ровенского уезда Засульского

села Прилепки міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 40	Ч. 21	Ч. —	9 Ноября.

1. Рід вмершого: Мужчина
2. Призвище Сивый ім'я Адам по батькові Яковлевич
3. Вік 54 (дата народження: [illegible] року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 7 Ноября місяця 5 дня
5. Місце смерти: губернія Волынская повіт Ровенский волость Вильчинского село, хутір Прилепки місто
6. міліційний участок — вулиця — будинок Ч
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
8. Постійне місце проживання вмершого: губернія Волынская повіт Ровенский волость Вильчинского село, хутір Прилепки
9. міліційний участок — вулиця — будинок Ч
10. Національність: Укр. Белорус
11. Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2

192[illegible] р.

[illegible] по-батькові

[illegible]

№ —

[illegible] записаний:

210

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов Хабибулли-нова Бит Корака 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)	Сын Владимир Рафиев Осипович Украинец Галубовка
13	Місце, де поховано	Мусульманское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву В. Осипович

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ташбулатов

Старшій

Секретарь Ташбулатов

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Исполкоме Совдепе

губ. Бобруйской повіту Рогачевском волости Галубовской

села Хрущовка міста

За 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч 641	ч 22	ч —	10 Ноября 1923 г.

1 Рід вмершого Хрущовский

2 Призвище Осипович ім'я Осип по батькові Иванович

3 Вік 54 (час народження: 1869 року — місяця — дня

4 Час смерти: 1923 року Ноября місяця 10 дня

5 Місце смерти: губернія Бобруйской повіт Рогачевский волость Галубовской

місцевість, село Хрущовка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Бобруйской повіт Рогачевский волость Галубовской село Хрущовка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

42
№ 2
192 4 р.
я, по-батькові
ін
Гоцівка
№ —
—
е записаний:
ійне
ого району
ютол
2

211

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников Отъ больничнаго доктора
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Яков Федоров Белан с. Троицкова Залукского р-на Донецкой
13	Місце, де поховано	Троицковское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис Председатель Совета Секретарь Милиции

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Троицковском сельсовете

губ. Донецкой окр. Славяносербской Донецкой волости, Залукского

села Троицкова міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч 42	ч. 22	ч 20	13 Ноября 1923 г.

1 Рід вмершого умерший по батькові Федорович

2 Прізвище Ольшанский Ім'я Федор

3 Вік — (час народження: 1923 року Сентября місяця 31 дня

4 Час смерти: 1923 року Ноября місяця 13 дня

5 Місце смерти: губернія Донецкая повіт Славяносербский волость Залукского село, Троицкова місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого губернія Донецкая повіт Славяносербский волость Залукского село, Троицкова місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор —

42 № 2 192 4 р.

я. по-батькові

ім

ство

№

е записаний:

ське

ого району

ство

212

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов присутствующих Лекпа
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)	Отец умер: Семенов Степан с. Прицовки Заднепровской губернии Роменского окр.
13	Місце, де поховано	Прицовского кладбища
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Не смог

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тавлинский

Секретарь Тавлинский

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотопском уезде

губ. Черниговской Роменский район Заднепровский

села Прицовка міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 43	Ч. 23	Ч. —	18 Ноября 1923 г.

1 Рід вмершого мужчина

2 Прізвище Семенов ім'я Сергей по батькові Архипов

3 Вік 63 (час народження: рік — місяця — дня

4 Час смерти: 1923 року Ноябрь місяця 13 дня

5 Місце смерти: губернія Конотопский повіт Роменский волость Заднепровский село, Прицовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Конотопский повіт Роменский волость Заднепровский село, Прицовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

Реєстратор

42 № 2

192 4 р.

ін. по-батькові

ік

ождіння

№ —

е записаний:

ісце

ого району

ство

213

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов брата умер. Был тяжело алкоголик
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)	зяв. Мотрак Григорий Григорьевич с. Ярмолинец Заславского района
13	Місце, де поховано	Ярмолинецкое кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Мотрака Григорія

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ташлыкский

Помощь

Секретарь Ташлыкский

188

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Волосном Совете

губ. Волынской повіт Ровенский волость Заславской

села Ярмолинца міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 74	Ч. 24	Ч. —	21 Ноября 1923.

1 Рід вмершого: сирочинский

2 Прізвище Ткаченко ім'я Сергій по батькові Иванов

3 Вік — (час народження: 1896 року Июль місяця 10 дня

4 Час смерти: 1923 року Ноября місяця 20 дня

5 Місце смерти: губернія Волынская повіт Ровенский волость

6 Заславское село, хутір Ярмолинецкого —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волынская повіт Ровенский волость Заславское село, хутір Ярмолинецкого

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

Реєстратор

42 № 2

192 4 р.

ім. по-батькові

ище

Голіка

№ —

е записаний:

ське

ий район

ство

214

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від голодної гарячки От недостатности
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити документ і адресу)	Отець Макар Антонович Кобилянко Запорожского района
13	Місце, де поховано	Преображенське кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Рыбаковский

Помощь, Секретарь Табаченко

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Преображенской волостной

Бердянской Укр. Республики

села Преображенка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 75	Ч. 4	Ч. 21	26 Ноября 1923 г.

1 Рід вмершого: родившись Украинка
2 Призвище Горбик ім'я Ульяна по батькові Васильевна
3 Вік — (час народження: 1923 року Сентябрь місяця 4 дня
4 Час смерти: 1923 рок Ноябрь місяця 25 дня
5 Місце смерти: губернія Мелитопольская повіт Бердянский район Запорожское село, хутір Преображенка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Мелитопольская повіт Бердянский район Запорожское село, хутір Преображенка
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Украинка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) работница
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) работница

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

Помощь, Секретарь Табаченко

12 № 2
192 4 р.
ч. по-батькові
№
е записаний:

215

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников От воспаления 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)	Отец Василий Иванович Горбов с Брацловка Ближайший родственник
13	Місце, де поховано	Брацловское кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Василий Горбов.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Брацловский Совет
Секретарь Табенский

Міська друкарня ім. Артельщик

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 46

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Брацловском Совете
губ. Подольской повіту Гайсинском волости Гайсинской
села Брацловки міста
за 1923 рік Книга Ч: 2 По Відзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 76	Ч. 25	Ч. —	1 Декабря 1923 г.

1 Рід вмершого единоличник
2 Призвище Мирошниченко ім'я Иван по батькові Никитович
3 Вік 26 (час народження: 1 р. 0 м. 0 д.)
4 Час смерти: 1923 року Октября місяця 30 дня
5 Місце смерти: губернія Подольская повіт Гайсинский волость
село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла (в лікарні, то зазначити адресу лікарні) в больнице
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Подольская повіт Гайсинский
волость Гайсинской село, хутір Брацловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Земледелец

№ 30.—Тип. „Артельщечать".

Реєстратор

42 № 2 192 4 р.
я, по-батькові
ік
ьського
№
е записаний:
ійне
ого району
ство

216

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)	Дяк Терентій Емельянов Гопка с. Краснівка Зачепилівського району Роменської окр.
13	Місце, де поховано	Краснівська Кладбища
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Краснівській Сільській Раді

губ. Полтавської повіт Роменський волость Зачепилівська

села Краснівка міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Заголовок нечіткий

Ч.	Загально по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 46	Ч. —	Ч. 22	1 Декабря 1923 р.

1 Рід вмершого Селянин

2 Призвище Кандрат ім'я Гавріил по батькові —

3 Вік 65 (час народження: — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 30 дня

5 Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость Зачепилівська село, хутір Краснівка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Роменський волость Зачепилівська село, хутір Краснівка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українець

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

9 Чим займається (фах, Хлібороб

Реєстратор

№ 2

1924 р.

по-батькові

№ —

е записаний:

217

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сосна в родительском [illegible] Катора чахотка
11	Призвище, ім'я, по [illegible]	—
	батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, [illegible] а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	гр. Николай Ив. Ковинский с. Круповка Заславского района Волынского окр.
13	Місце, де поховано	Крупковское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [signature]

Секретарь Секретарь

[illegible] Начальникъ,

Секретарь [signature]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Каменецком Окрисполкоме

губ. Волынская повіту Заславский Заславского

села Круповки міста

на 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 47	Ч. 11	Ч. 23	2 Декабря 1923 г.

1 Рід вмершого селянин

2 Призвище Ковинский ім'я Викентий по батькові Ковинкович

3 Вік 47 (час народження: 11 року 4 місяця 4 дня

4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 2 дня

5 Місце смерти: губернія Волынская повіт. Ровенск волость Заславская село, станиця Круповка

міщанська частина Рудня вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія г. Ровенск повіт Заславская волость Заславская село, станиця Круповка

міщанська частина Рудня вулиця будинок Ч.

7 Національність Украинец

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

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашняя работа

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

42 № 2.

192 4 р.

я. по-батькові

ім'я

№ —

е записаний:

218

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Особа смерть Туберкульоз легких, кіровий шлях
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)	Мірка Іван Власович Бобильов с. Роскіш Новоселиця улиця № 27
13	Місце, де поховано	Грушовецьке кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кам'янецькому Виконкомі губ. Волинській повіту Гусятинськім волості Заліщицькій села Грушовецька міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 48	Ч. 25	Ч. 11	7 Декабря 1923 р.

1 Рід вмершого чоловічий
2 Прізвище Кофлюк ім'я Дмитро по батькові Ярославів
3 Вік 43 (час народження: і — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 6 дня
5 Місце смерти: губернія Волинська повіт Гусятинськім волость Заліщицькій село, хутір Грушовецька місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Гусятинськім волость Заліщицькій село, хутір Грушовецька місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Кооператівний

№ 30.—Тип. „Автельпечать".

Реєстратор

Секретарь

№ 2
192 4 р.
по-батькові
№
записаний:

219

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников — нет в стационаре 2 дня
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)	Мой Ведомый Гарбузюк г. Кременец Замковая Кіно Роман
13	Місце, де поховано	Кременецкое кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гарбузюк

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тимофеев

Помощь

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кременецкой губ. Кременецкой повіту Кременецкий волости Кременецкой села Кременец міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 79	Ч. —	Ч. 26	17 Декабря 1923 г.

1 Рід вмершого женский
2 Призвище Арсеньева ім'я Евгения по батькові Ивановна
3 Вік 30 лет народження: і — року — місяца — дня.
4 Час смерти: 1923 року Декабря 7 місяця 17 дня
5 Місце смерти: губернія Кременецкой повіт Кременецкий волости Кременецкой село, хутір Кременец місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Кременецкой повіт Кременецкий волости Кременецкой село, хутір Кременец місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Белорусска
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Учит-ница нач. мараннырабочей

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2
1924 р.
ч. по-батькові
ік
ородня
№ —
е записаний:
ільне
ого району
ство

220

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От кохлівка тіла
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)	Заг. умершій Вера Данилова Арестованая Кіев. с. Ар...
13	Місце, де поховано	Кладовище в Сазлуцкі
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Помощ. Секретарь

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Управі Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменському Секретаріаті села Брищівки міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч. 1	Ч. 4	1 Января 1924 р.

1 Рід вмершого одинокая
2 Призвище Мохнатін ім'я Анисія по батькові Юрьевна
3 Вік 60 (час народження: 1— року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 30 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавская повіт Ромен. волость Сазлуцкая село, хутір Брищовка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Ромен.
волость Сазлуцкая село, хутір Брищовка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Украинка.
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) на рідовом наділе

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2
192 4 р.
по-батькові
№ —
е записаний:

221

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отравление Отравленной водкой
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 Иванович Новиков с Крутовки Гребенковского района Роменского округ.
13	Місце, де поховано	Крутовское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Петр Иванович

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель Ком.

Секретарь Ткаченко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану по Кагановичскому району

губ. Полтавской повіту Роменского волости Гребенковской

села Крутовка міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч. 2	Ч. "	5 Января 1924 г.

1 Рід вмертого мужеский

2 Призвище Кодачина ім'я Прохор по батькові Яковлевич

3 Вік 77 (час народження: — року — місяца — дня

4 Час смерти: 1924 року Января місяця 5 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменский волости Гребенковской село, Крутовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Роменский волости Гребенковской село, Крутовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2

192 4 р.

і, по-батькові

ик

оцька

№ —

е записаний:

ське

ого району

ство

222

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников. 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)	Сын Яковлев Егоров Хозяйство с. Троицовка Сапожковского района Рязанской обл.
13	Місце, де поховано	Троицовское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сергеев

Підпис Службових осіб, що зробили запис Нрк

Секретарь Тарасов

Помощник

Секретарь Тарасов

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 53

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Троицовском сельсовете

гол. Чучковского повіту Сапожковской волости Рязанской

села Троицовка міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч. 3	Ч. —	9 Января 1924 г.

1 Рід вмершого Мужеский

2 Призвище Колобаев ім'я Степан по батькові Прокофьев

3 Вік 36 (час народження: 1 — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Января місяця 8 дня

5 Місце смерти: губернія Рязанская повіта Сапожковский волость Вяжлейская село, хутір Троицовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Рязанская повіт Сапожковский волость Вяжлейская село, хутір Троицовка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

112 № 2

192 4 р.

ім. по-батькові

ник

ство

№ —

ся

е записаний:

ське

ного району

ство

223

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Серцева недостатність Внаслідок пороку серцю.
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)	Нач. Райвиконкому Комісарик Революційна с. Красулівка Завідуюча фельдшерським пунктом
13	Місце, де поховано	Красулівське кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Фрицик Комашинська

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Фельдшерський пункт

Секретар

Секретар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Красулівській сільраді

губ. Полтавській повіт Роменський район Сагунівський

села Красулівка міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 24	Ч. 24	Ч. —	9 Января 1924 г.

1 Рід вмершого чоловічий

2 Призвище Шапіра ім'я Соломон по батькові Ейнович

3 Вік 65 (час народження: — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Января місяця 8 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський район Сагунівський село, Красулівка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський район Сагунівський село, хутір Красулівка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Рассрочка

№ 2

192 4 р.

по-батькові

№

е записаний:

224

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — от слов разбитие [illegible] — Внутренне.

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. Федор Семенов Сын Гнидин Ст. Крещенова Рабочий Завода

13 Місце, де поховано — Крещеновское Кладбище.

Окремі примітки —

Підпис особи, яка зробила заяву — Ф. Семенов

Підпис Службових осіб, що зробили запис — Начальник Секретарь

Печать

У С Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 55

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану по Трубчевскому уезду

губ. Полтавская повіту Роменский Роман Советский

села Крещеновка міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 5	Ч. —	Ч. 1	20 Января 1924 г.

1 Рід вмершого Украинец
2 Призвище Сердюкова ім'я Евдокия по батькові —
3 Вік 70 (час народження: 1 — рік — місяця — дня
4 Час смерти: 1924 — рок Января місяця 20 дня
5 Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Сагунинский село, Крещеновка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменский волость Сагунинский село, хутір Крещеновка
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Украинка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Член Трудового Земледельческого Общества

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор —

№ 2
192[illegible] р.
[illegible], по-батькові
[illegible]
№
[illegible] записаний:
[illegible]

225

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Особливі розстройства Отъ Сімдневной лихорадки
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 Павелъ Калиниченковъ Священникъ с. Крыцовки Ольшанскаго района
13	Місце, де поховано	Крыцовское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Павелъ Калиниченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завѣдующій Ольшанскимъ
Секретарь Тавлинскій

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану по Харьковской губ. Новопокровскій Отд-нія Ольшанскаго района Харьковской села Крыцовки міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 6	Ч. 5	Ч. 1	8 февраля 1924 г.

1 Рід вмершого: мужескій пол
2 Призвище Коляда ім'я Иванъ по батькові Антоновичъ
3 Вік 40 (час народження: і — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1924 року Февраля місяця 7 дня
5 Місце смерти: губернія Харьковская повіт Ольшанскій волость Покровскій село, хутір Крыцовка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская повіт Ольшанскій волость Покровскій село, хутір Крыцовка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Украинецъ
8 Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатъ
9 Чим займається (фах, ремесл, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) земледѣлецъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Регістратор

№ 2
192 4 р.
...а, по-батькові
...ісця
...ісяця
№ —
...е записаний:
...ісяця
...ого району
...ого

226

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Острая родительная Отравление
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)	Гр. Калюк Василь Наум Прилуки Гадяцкого р-на
13	Місце, де поховано	Прилуки кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву В. Калюк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тавб

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прилуковском Сельсов губ. Полтавской повіту Роменского району Вакулинского села Прилуковка міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч. —	Ч. 2	12 февраля 1924

1 Рід вмершого Невестка
2 Призвище Анастасия Ивановна по Роменко
3 Вік 20 (час народження: 1903 року — місяця — дня
4 Час смерти: 1924 року февраля місяця 11 дня
5 Місце смерти: губернія — повіт — волость — Прилуковка село, ~~хутір~~ — місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавской повіт Роменского р-он Вакулинского село, хутір Прилуковка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Украинка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужня
9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашнее хозяйство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

12
№ 2
192 4 р.
по-батькові
села
№
е записаний:
ське
ого району
ого

227

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ой Хахонки со слов Родственников
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)	Мирь Прокопий Петровичь Вощенко
13	Місце, де поховано	на Кладбищ. Ковсомольск.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву А Вощенко.

Підпис Службових осіб, що зробили запис Предсельсовет

Місце для печатки

Секретарь

У С Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 107

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану по Волковскому Волостному

губ. Коростенской повіту Романовский волості Сосновского

села Ольшевки міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 8	Ч. 6	Ч. —	18 февраля 1924 г.

1 Рід вмершого Мужской

2 Призвище Вощенко ім'я Мовей по батькові Антонов

3 Вік — (час народження: 1923 року Августа місяця 29 дня

4 Час смерти: 1924 року Февраля місяця 17 дня

5 Місце смерти: губернія Житомирская повіт Романовский волость Сосновского село, хутір Корчевского місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Коростенская повіт Романовский волость Сосновский село, хутір Корчевского

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Рассрочка

№ 2

192 4 р.

по-батькові

№ —

е записаний:

район

228

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родителей От воспаления легких
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)	Врач Оленин Ник. Фельдшер Кировского Засульского р. Ромненского округа
13	Місце, де поховано	Кировском кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву О. Шапкарь

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарем Радченко

Місце для печатки

Помощь, Секретарь Шабельник

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 103

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану Конотопского округа

губ. Полтавской повіту Ромненский району Сахновщинской

села Троицкова міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 9	Ч. —	Ч. 3	25 февраля 1924 г.

1. Рід вмершого Умерший
2. Прізвище Каленко ім'я Ефим по батькові Гаврилович
3. Вік 5 (час народження: і — року — місяца — дня
4. Час смерти: 1924 року Февраля місяця 25 дня
5. Місце смерти: губернія Полтавская повіт Ромненский волость Сахновщинская село, Хутір Троицкий місто Сахновщина міліційний участок — вулиця 0 — будинок Ч
6. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
7. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Ромненский волость Сахновщинская село, Хутір Троицкий місто Сахновщина міліційний участок — вулиця — будинок Ч
8. Національність Украинец
9. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Регістратор

№ 2
1924 р.
з, по-батькові
ця
№ —
е записаний:
ське
ного району
2

229

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родителей от туберкулеза 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)	Онищенко Андрей Ефимович. Кащенко Прокопий Григорьевич Запорожского района Роменского округа
13	Місце, де поховано	Прохоровское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кащенко Андрій

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Сав[illegible]

Помощь,

Секретарь Тка[illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прохоровском сельсовете губ. Полтавской окр. Роменского района Запорожского села Прохоровка міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 10	Ч.	Ч. 1	8/V 24

1 Рід вмершого Украинец

2 Призвище Гон ім'я Дарья по батькові Петровна

3 Вік 64 (час народження: і ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1924 року Марта місяця 7 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавской пов. Роменский волость Запорожский село, хутір — місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавской пов. Роменский волость Запорожский село, ~~хутір~~ Прохоровка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2

192[illegible] р.

[illegible], по-батькові

[illegible]

№ —

[illegible] е записаний:

[illegible] району

230

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старчої 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)	син Дмитрій Евгенієвъ Гор с. Троцівка Лебединського пов Харьк. губ.
13	Місце, де поховано	Троцівське кладовище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Гаврил Горлов

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель Совѣт

Секретарь

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

Підвідділ записів Актів Громадянського Стану при Коломацкомъ Викомвол.

губ. Полтавской повіту Лебединскомъ волости Сапожковской

села Троцівка міста —

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 11	Ч. 6	Ч. 4	9 Марта 1924 г.

1 Рід вмерлого селянинъ

2 Призвище Загребченко ім'я Гаврил по батькові Никифоров

3 Вік 65 (час народження: ——року —— місяця —— дня

4 Час смерти: 1924 року Марта місяця 7 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавской повіт Лебединскомъ волости Сапожковской село, хутір Троцівка місто

міліційний участок —— вулиця —— будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавской повіт Лебединскомъ волости Сапожковской село, хутір Троцівка місто —

міліційний участок —— вулиця —— будинок Ч

7 Національність Українецъ

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

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) не трудящійся

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Рестратор

№ 2

192 4 р.

по-батькові

№ —

е записаний:

Помощь,

Секретарь

231

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников Об болезненных яв Кит
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)	Сестра Кирилова Елена [illegible] Калерия Романовна
13	Місце, де поховано	Христовоздвиженское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву А Васильченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тавлинов

Помощник Секретаря

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кременчугском Совете

губ. Полтавской повіту Роменского волости Вакулинской

села Вакулинцы міста —

за 1924 рік Книга Ч: 4 По Шідрагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. 7	Ч. 4	16 Марта 1924

1 Рід вмершого мужчина

2 Прізвище Романенко ім'я Михаил по батькові Павлович

3 Вік — (час народження: 1924 року Ноября місяця 15 дня

4 Час смерти: 1924 року Утром місяця 16 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Вакулинская село, хутір Вакулинцы місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменский волость Вакулинская село, хутір Вакулинцы місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

7 Національність украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Рассрочка

№ 2

192 4 р.

а. по-батькові

ек

ольска

№ —

ти

ть

е е записаний:

ское

сая районна

ольск

232

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Особов розпитана от Совнаркомська лікаря
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)	Дмитрієв Дмитрій Єфремович с. Трудова Вольнянського району
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Яковлєв Дмитрієв

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Начальник [illegible]

Секретарь [illegible]

Місцевої Дер. печатки району Нар. Ком.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Трудовском Сельсовете

р. Вольнянськом повіту Запорожской волости Запорожской

села Трудовка міста —

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 13	Ч. 8	Ч. 5	24 Марта 1924 г.

1 Рід вмершого Русский

2 Призвище Сидоренко ім'я Сергій по батькові Иванович

3 Вік 56 (час народження: і — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Марта місяця 23 дня

5 Місце смерти: губернія Запорожская повіт Вольнянской волости Запорожской

Вольнянськ село, хутір Трудовка Вольнянского

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Запорожская повіт Вольнянской

волости Вольнянськ село, хутір Трудовка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец Крестьянин

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

№ 2

1924 р.

по-батькові

№ —

е записаний:

233

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сибірської язви
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)	Мешк. Бобринецького повіту Бобринецької волості Кам'янобалківського сільського товариства
13	Місце, де поховано	Кам'янобалківська
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кам'янобалківській виконкомі
губ. Одеської повіту Бобринецького волості Кам'янобалківської
села Кам'янобалки міста —
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 14	Ч. 9	Ч. 5	7 квітня 1924 р.

1 Рід вмершого українець
2 Призвище Кам'янобалківський ім'я Данило по батькові Прокопович
3 Вік 19 (час народження: рік — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1924 року Квітня місяця 6 дня
5 Місце смерти: губернії Одеської повіті Бобринецькому волость Кам'янобалківської село, хутір Кам'янобалки місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губернії Одеської повіті Бобринецькому волості Кам'янобалківській село, хутір Кам'янобалки місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий
9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисді; господар, службовець, робітн.) дом. госп.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

Голова,
Секретар

234

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Со слов родственников От паралича бобеди
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)	Родственник Макаровой Евгения с Ивановка Заречная д Новгородского уезд
13	Місце, де поховано	Троицкое кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву А. Гилинчко.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Тавбер

Секретарь Тавбер

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Троицком Виконкомі губ. Костромская округу Костромской района Заречного села Троицкое міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. 10	Ч. 5	29 Августа 1924 г.

1 Рід вмершого Крестьянин

2 Призвище Гадзухин ім'я Ефим по батькові Ефремович

3 Вік 47 (час народження: 1 47 року — місяця 1 дня

4 Час смерти: 1924 року 29 Июня місяця 29. дні

5 Місце смерти: губерния Костромская повіт Костромской волость Заречного село, ~~хутір~~ Троицкое місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерния Костромская повіт Костромской волость Заречного село, ~~хутір~~ Троицкое місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Украинец

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

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, служовець, робітн.)	Плотник

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

212 № 2 192 4 р.

і. по-батькові

ек

оцінка

№ —

е записаний:

ільне

ого району

ерного

235

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	раковина болезнь.
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)	Гафійчук Григорій Ефимович (сын) с Броды засульского району
13	Місце, де поховано	кладбище с. Бросковки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гафійчук

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Фельдшер Гафійчук

Писарь

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Броницком губ. Волынской повіту Костопольском района Засульского села Броники міста —

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 16	Ч. 11	Ч. 5	9 Травня 24 р.

1 Рід вмершого Осетинский

2 Призвище Бокеман ім'я Борис по батькові Аронович

3 Вік 43. (час народження: [illegible] року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Травня місяця 8. дня

5 Місце смерти: губерня Волынской повіт Костопольский района Засульский ~~село~~, хутір Ново-Мозоль місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волынской повіт Костопольский района Засульский село, хутір Ново-Мозоль місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

№ 2 1924 р.

[illegible] по-батькові

[illegible] записаний:

236

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Задуха
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)	Брат Петр Аксентьєв с. Новомосковка Заячівської району Роменського округа
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Бацин

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради

Писар

Місце для печатки Заячівської сільради

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 212 № 2

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменськ. Виконкомі 192 4 р.

губ. Полтавської округ Роменської району Заячівської

села Трощівки міста —

за 192 4 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 17	Ч. 12	Ч. 5	14 Березня

1 Рід вмершого Селянський

2 Призвище Скляренко ім'я Михайло по батькові Антонович

3 Вік 32р (час народження:) року — місяця — дня

4 Час смерти: 192 4 року Травня місяця 14 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавської округ Роменської Заячівської село, хутір Трощівка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавської округ Роменської

волость — село, хутір Трощівка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Реєстратор

237

11	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Родова сухота
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 Иван Антонович Стрельченко м. Мандаличина Засульського района
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Иван

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Предсельрады

Секретарь

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16. Книга № 2

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мария Ивановна Стрельченко

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменского район Засульского село Бурчина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність украинка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти по свидетельству Медицинского

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Стрельченко Иван 2 Петровна

Адреси заявит.: 1 с. Бурчино 2 Засульского района

Назви й №№ документів або постанови Суду Б. Вышково с. Ольгино

Підписи заявителів: И. Стрельченко

Зав. Загсом

Реєстратор

по-батькові заявителя Иванов Яков Семенович

документів с. Бурчино Засульского района

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

238

11	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Розрив 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)	Брат Іван Антонович Стрєлєнко м. т. Мала-мівка Засульського район
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Іван

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Шабельник

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16. Книга № 2 212

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванова Стрєлєнко

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульського село Бурчіна або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Слабість Старість

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Стрєлєнко Іван 2 Петрова

Адреси заявит.: 1 с. Бурчіне 2 Засульського району

Назви й №№ документів або постанови Суду П. Виконк. с. Стотіл

Підписи заявителів: І. Стрєлєнко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

по-батькові заявителя Іванов Яков Семенович

документів в Арх. Засульськ. Райсуду

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

239

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16 Книга № 2

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ “ дня 2 грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ої) Найденко Василиса Ивановна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 рок.

5. Місце проживання померш(ої) округа Роменська район Засульський село Бурківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан померш(ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. господарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одноосібниця 11. Причина смерти по старості по природній хворобі

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 З. Ф. Найденко 2 А. Я. Гицка

Адреси заявит. 1 с. Бурківка 2 Засульський район

Назви й №№ документів Свідоцтво Сільради

Підписи заявителів З. Ф. Найденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Василиса Яковлевна

в с. Бурківка Засульського району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

240

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16 — 214 — Книга № 2

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Туренко Уляна Мусіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 дня

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Засульський село Бурківка Сол.

або місто. Березина вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) ———

8. Національність Українка 9. Головне заняття ———

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Дизін-терія

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Туренко Гнат 2 Васильєвич

Адреси заявит. 1 с. Березина 2 Бурківка Сол.

Найдені документи, або посвідчення Суду И. Гончаренко

Підписи заявителів Гр Туре

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили

по-батькові заявителя Васильєв Хведор Семенович

і документів в Красуцкой Волости

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

241

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 215 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „23" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пеліпенко Павло Федотович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Червень 1924 р

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульського село Прохівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Діт. нед.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Пеліпенко Хведот 2 Петрович

Адреси заявит. 1 с Прохівка Засуль 2 ського район Ромен. окр.

Назва і № документів або постанови Суду: Справка

Підписи заявителів П. Федот Пилипенко

Зав. Загсом

Реєстратор Оступ

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

яка зробила заліву

по-батькові заявителя Пеліпенко Хведор Семенович

с. Прохівка Засульського району

документів

242

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16.

Книга № 2 (16)

Запис про смерть № 23.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворниченко Іван Кириллович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Заушенці село Брусилка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дитяча кахексія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Дворниченко К. Г. 2 Гаденко Г. Ф. Адреси заявит.: 1 с. Брусилка 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Дворниченко [illegible] Гаденко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що пробили акт

Голова [illegible]

Секретар [illegible]

по-батькові заявителя Іванові Федорі Семенович

і с. Брусилка Заушенського району

документів —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

243

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16. Книга № 27 2

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рева Ілля Григорьевич 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 днів 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район засульський село Бурлуки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) — 8. Національність Укр. 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина хлібороба 11. Причина смерти — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Рева Григорьевич; 2 Кагу Григорьевич

Адреси заявит.: 1 с. Бурлуки; 2 с. Бурлуки

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Г. В. Рева; Г. З Косяур.

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

по-батькові заявителя Рева Ілля Григорьевич с. Мерлуво засульской волости

документів —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Місце для печатки

Яка зробила заяву

Підпис Службових. особ.

Видано свідоцтво

Секретарь [illegible]

244

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „3" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ващук Анисія Ивановна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Винницка район 3 округа село Бруцівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „3" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття домаш. хозяйка

10. Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти дез-ія

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 В.А. Ващук від сусіда Адреси заявит. | 1 с. Бруцівка

2 С.Г. Ващук | 2 сусідка рядом

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Ващук Ващук

Зав. Загсом

Реєстратор

По-батькові заявителя Василий Федоров семенович

и с. Брацлав Балтского района

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

245

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16 9 Книга № 212

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михеєв Петро Семенович 3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 роки 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Зарічний село Бронівка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат 8. Національність Українець 9. Головне заняття Селянин 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяин бед. Арбитрации 11. Причина смерти — „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Н. П. Бохно-Н. І. Гуро 2 М. П. Ирошник

Адреси заявит. | 1 с. Бронівка 2 Зарічний район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Н. Бохно М. Ирошник

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Предсельсовета

Секретарь

по-батькові заявителя Михеєв Петро Семенович с. Бронівка Зарічного района

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

246

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Воносевич Василь Борисович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1900 р – 24 роки

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Зарічанський село Бурківка або місто — „ — вулиця — „ — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Нарузн

8. Національність 9. Головне заняття техніх II ур. сел. шк. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ученик линия Судрєвой обмотчик 11. Причина смерти Воспе-

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Воносевич Михаил Адреси заявит. 1 с. Бурківка заст

2 Борисовн 2 свои районы

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

247

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 22/2

Запис про смерть № 28

за 1927 р.

1. Час складання запису: „8" дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баклай Наталка Васильівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Бригівка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття уроч. господарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — „ — 11. Причина смерти дезінтерія

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 М. В. Баклай Адреси заявит. 1 с. Бригівка за-

2 М. В. Богач. 2 сусіди рідні

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М. Баклай М. Богач

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя Баклай Хведір Семенович

и с. Бригівці Засульської Ради

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

248

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 222

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Петро Максимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 днів

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Просіївка або місто — „— вулиця — „— будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття — „—

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — „— 11. Причина смерти

дитяча болізнь

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 2 } Адреси заявит. { 1 с. Просіївка 2 Засульський район

Назва і №№ документів або постанови Суду Секретаря Т. С.

Підписи заявителів М Бойко

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Шевчук Якова Семеновича

с. Просіївка Засульського району

документів

249

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15 Книга № 223

Запис про смерть № 30

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гончаренко Вікторія Луківна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Вінниця район засульськ село Брилівка або місто „ вулиця „ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Українка 9. Головне заняття „

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „ 11. Причина смерти

воспаління легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гончаренко Іван Ів. Адреси заявит. 1 с. Брилівка

2 Адреси заявит. 2 закрепленої районі

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів І. Гончаренко

Зав. Загсом

Реєстратор

по-батькові заявителя Гончаренко Іван Ів. Гончаренко

документів с. Брилівка засульського району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар

250

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11 Книга № 224 2

Запис про смерть № 31

за 192... р.

1. Час складання запису: „27“ дня Жовтня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гончаренко Феодосія Климентова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Волинської район Заслуцький село Пружіно або місто ... вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Жінка

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти Туберкульоз легких

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ... 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гончарик Максим. 2 Данилович

Адреси заявит. 1 с Пружіно Заслуцкой району

Назви й № № документів або постанови Суду Устно

Підписи заявителів Гончарик неграмотний по его просьбе расписался В. В.

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова ...

Секретар ...

по-батькові заявителя Максим Хведор Семенович с. Пружіно Заслуцкой Волости

документів

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

251

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаськенко Василь Данилович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1837 р. 1 Серп

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульский село Дрогуівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дом. госп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Старість

„мертвонароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гаськенко 2 Лаврентій Иосифович

Адреси заявит.: 1 с. Дрогуівка Засул 2 ского района Ром. окр

Назви й №№ документів, що додаються до запису: Свідоцтво о смерті Василя Данилович Гаськенко выдано Миколой Хасенцем Максимом Ф. Пироженко

Підписи заявителів: Лаврентій Гаськенко

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Гаськенка Лаврентія Осиповича с. Дрогуівка Засульского района

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

252

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

№ 2262

Книга № 2

Запис про смерть №

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жала Уляна Григорівна

3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ямпільська район Заярський село Крячківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дом. господарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Старість

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Жала Ераст Адамович

Адреси заявит. | 1 с. Крячківка 2 Заярського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Жала

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, які зробили заяву

по-батькові заявителя Жала Ераст Адамович с. Крячківка Заярського району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

253

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 227 2

Запис про смерть № 34

за 192... р.

1. Час складання запису: „18" дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горкуша Георгій Самсонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Засульск. село Кругліка | або міста - вулиця будинок № удовц.

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

8. Національність Українец 9. Головне заняття Плотник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Плотник 11. Причина смерти Старість.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Горкуша Олександр. 2 Медичка | Адреси заявит. | 1 с Кругліка 2 Засульск. рай

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Горкуша

Зав. Загсом

Реєстратор

по-батькові заявителя Васильєв Яковлевич Семенович

в Кругліку Засульского Району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, які зробили запис

Секретарь

254

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2

Запис про смерть № 95

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуро Архип Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Винницька район Деснянський село Кравчинці або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „ 19 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Пастух

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Від туберкульоза

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гандуля Трохим 2 Сапроновим

Адреси заявит.: 1 с. Кравчинці 2 Заступник райвиконкому

Назви й №№ документів або постанови Суду:

Підписи заявителів: Трохим Гандуля, Сапронов

Зав. Загсом Гай

Реєстратор Вакуро

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Гандуля Трохим Семенович

с. Кравчинці Заступник Райвиконкому

документів

255

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16 — Книга № 2

Запис про смерть № 36

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Макара Марія Никифорівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменський район Засульський село Прогуівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дитячі хвороби

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Макара Александра 2 Петровна

Адреси заявит. 1 с. Прогуівка За - 2 сильского обіжу

Назви й №№ документів або постанови Суду підпись свідків Гончик Фомко

Підписи заявителів Макара поправляється по ея просьбе вместо Фомко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя Макара Марія Семенівна

документів в Прогуівській сільській Раді

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

256

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

20 28

Книга № 2

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Панюк Никонский Тадеуш

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 51 рік

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Ровенська район Рассошський село Кропивна або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Колоність.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) самостоятель 11. Причина смерти Туберкулез легких

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Панючек Лука 2 Кіровец

Адреси заявит. | 1 с. Кропивна 2 Рассошского района

Назви й №№ документів або свідоцтва Смерті Панюк

Підписи заявителів | Л. Панючек Ю.

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Яка зробила заяву

Підпис Службових. осіб.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Ясинський Хведор Семенович с. Кропивна Рассошского района

документів

257

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

11 231

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лантух Федор Харитонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Заліщицька район Заліщицкий село Коцюбинці або містор. Борщівка вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від старости

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Лантух Іван Федо- 2 сович

Адреси заявит.: 1 хут. Борщівка 2 Заліщицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Лантух Федор Романович

документів в Коцюбинецькій сільраді Заліщицького району

258

...менець Хмарного
15/XII 25р. за Ч 193.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Установа ЗАГС № 16 Книга № 2 22 2 3а

Запис про смерть № 39 за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирогродський Віктор Дмитрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Кроцівка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла) 1924 р. Грудня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття дом. госпд.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн, 11. Причина смерти голодний тиф
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мироненко Степан Дмит. 2 родич
Адреси заявит. 1 с. Кроцівка 2 Засульського Району
Назви й №№ документів про постанови Суду Х. Мищенко М. Гончко
Підписи заявителів С. Мироненко.
Зав. Загсом
Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя Весьолий Хведір Романович с. Кроцівка Засульського Району
документів

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

259

Записано
17/XII 24 р. за № 1385.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

23

Книга № 233 9

за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Лантух Марія Тимохвіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяц.

5. Місце проживання померш~~ого~~ (ої) | округа Роменська район Засульський село Грунівка або ~~місто~~. Бороденка вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (-ла): 1924 р. Грудня міс „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) ———

8. Національність укр. 9. Головне заняття ———

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти хвороба

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш~~ого~~“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Лантух Тимохвій 2 Хведорович

Адреси заявит. | 1 х. Бороденка Засул. 2 с/рада Райому

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів | Тимофей Лантух

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

по-батькові заявителя Тимофея Хведоровича Лантуха в Грунівській Засульського Району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

260

Випись Анофрію

21/XII 1926

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16 Книга № 2

Запис про смерть № 71 за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гайдук Марія Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 години 5 р.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Вінницька район Засульський село Красилівка або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Дитяча кволість

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гайдук Іван Адреси заявит. 1 с. Красилівка

2 Іванович 2 Засульський район.

Назви й №№ документів, що посвідчують особу заявителя

Підписи заявителів Гайдук І. І. Зав. Загсом

Реєстратор

по-батькові заявителя Іван Іванович Гайдук с. Красилівка Засульського району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових. осіб, що зробили запис

Секретарь

261

Копись Лондонъ
2/22/XII 1924 г. 137.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16 25 Книга № 2 235

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Василь Сергійович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульське село Кроячівка або місто ——— вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність Українець. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — — — 11. Причина смерти

Крупа, ін

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Степаненко Федір Адреси заявит. 1 с. Кроячівка
2 Сергійович 2 с. Засульське рай.

Назви й №№ документів, що посвідчили смерть, Акт

Підписи заявителів Степаненко

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя Степаненко Федора Семенович
і с. Кроячівка Засульської Волості

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

262

Выписъ Амфилохіевская
22/XII/30 г. 139

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2

Запис про смерть № 43

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михель Павло Олександрович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Кропивна або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землепашець

10. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Старість

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бонько Олександра Адреси заявит. 1 с. Кропивна

2 Романова 2 Засульський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво

Підписи заявителів О. Бонько

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя Миколи Павлов Романових

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

263

Житель Мелитополь
24/XII 1924 г. № 140

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

4 237

Книга № 2

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пелешик Петро Семенович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Мелітопольська район Запорожський село Кронівка або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „23" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Женатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Пахарь

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Простуда

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Пешик Яків 2 Семенович

Адреси заявит. | 1 с. Бородаевка Мелитопольской округа

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво

Підписи заявителів | 1 Пешик Яків

Зав. Загсом Сарій

Реєстратор Бокитний

Місце для печатки

Яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

по-батькові заявителя Пешик Яков Семенович

документів в Кронівській Запорожського Району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

264

Витяг вилано
24/XII 1926 р. № 142.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 235

за 192 5 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віктор Павлович Колпак

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 дні

Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Заграницький село Яроцівка або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хворість 11. Причина смерти

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Колпак Павло 2 Степанович

Адреси заявит. 1 с. Яроцівка Заграницького району 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Колпак

Зав. Загсом

Реєстратор

По-батькові заявителя Колпак Павло Романович

с. Яроцівка Заграницького району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, які зробили запис

Секретарь

265

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 239

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Складченко Михайло Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 2 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Кроп'ївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „13“ дня. 7 Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти хронічне хворість.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Складченко Юлія Адреси заявит. { 1 с. Кроп'ївка Засульського району

2 тітка Миколаєвна 2 Засульського району

Назви і № № документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Складченко

Зав. Загсом

Реєстратор

по-батькові заявителя Василь Хведорович

документів в Кроп'ївському Раїсуду

Місце для печатки

Підпис Службових осіб.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

266

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2990

Запис про смерть № 3

за 192 5 р.

1. Час складання запису: 20 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатоль Хведорович Жемаєв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменського район сосницький село Кроцівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття —

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

11. Причина смерти хвороба

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Жемаєв Хведор 2 Семенович

Адреси заявит. { 1 с. Кроцівка За- 2 сульського Р. П. Полки

Назва і №№ документів, що посвідчують Суду

Підписи заявителів { Жемаєв

Зав. Загсом

Реєстратор

По-батькові заявителя Жемаєв Хведор Семенович с. Кроцівка сосницького району

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис Службових осіб.

267

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель

Секретарь

Секретарь

...РР.

...КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Яроцькій сільраді (виконк.) Книга № 241 № 292

...НІХ СПРАВ Заторського району Рогатинської округи за 1925 р. 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

...ладання запису: „ 20 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

...) Желіба Онатоль Хведорович по-батькові

...жин. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

...рша дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

...ження (ої) округа Рогатинська район Заторський село Яроцька або місто вулиця будинок №

...ер (ла) округа Рогатинська район Заторський село Яроцька або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

...ла): 1925 р. січня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

...ь чол. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

...промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

...ати Батько Хведорович 13. Чи не є записаний

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

...по-батькові заявителя Желіба Хведор Онатольович

...с. Яроцька Заторського Району

...кументів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

268

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 292

за 192 5 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романченко Конрад Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульського село Яроцівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „23“ дня. 7 Сімейний стан помершого (ої) женатий
8. Національність укр. 9. Головне заняття торговець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Марченко Якім 2 Матвієвич

Адреси заявит. { 1 с. Яроцівка 2 Засульського Р.

Назви і №№ документів або постанови Суду А. Шевченко О. Гомілко

Підписи заявителів { А Марченко

Зав. Загсом Бойко

Реєстратор Докшин

заявителя с. Яроцівка Засульського Району.

й №№ документів

иві уваги

ис

еля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Докшин

Реєстратор Докшин

Помощь,

Секретарь Матвієвич

269

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (виконк.) Книга №
Засульського району Роменської округи за 1925 р. 293

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гальченка Конрата Степановича
3. Його полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Засульський село Троцівка або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменського район Засульський село Троцівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
Національність укр. 10. Головне заняття тяглове
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
2. Причина смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Якима Матвійовича
заявителя с. Троцівка Засульського району.
й №№ документів
иві уваги
ис
еля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

270

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцківській сільраді (виконк.) Книга № 244

Засульського району Роменс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: "9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого) (ої) Кривонос Павло Харитонович.

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 8міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померш(ого) (ої) округа Роменська район Засульський село Троцька або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Троцівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. "9" дня. 8. Сімейний стан померш(ого) (ої) —

9. Національність. Укр. 10. Головне заняття чорноробочий. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба старість. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померш(ого)" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривонос Ларион Лазарович.

Адреса заявителя с. Троцька Засульського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Кривонос

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Померш(ого) (ої) Кривонос Павло Харитонович

Свідоцтво видано

271

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (~~виконк.~~) Книга № 245
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6

№ 6 за лічбою чоловіків (загальний) № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Петро Іванович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Троцівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Троцівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Лютого міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.
9. Національність укр. 10. Головне заняття робітник.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Григорій Петрович
Адреса заявителя с. Троцівка Засульського району Роменської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Г. Волошин
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

272

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кролівецькій сільраді (виконк.) Книга № 2416
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7

№ 7 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „15" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Григорій Савич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 10/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Кролівщина або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Кролівщина або місто —— вулиця —— будинок № ——
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ——

9. Національність укр. 10. Головне заняття чорноробочий.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти фізична болість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Сави Павловича

Адреса заявителя с. Кролівщина Засульського району. Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Я Лисенко Я. Литвиненко

Підпис заявителя Лисенко Сава записав Зав. ЗАГС'ом Гриш

розписався Я Л В Реєстратор Борщ

273

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

8 247
Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рафальський Владимир Корнійович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р. 4 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Троцівка, або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Троцівка, або місто — вулиця — будинок №, як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рафальський Корній Кирилович

Адреса заявителя с. Троцівка Засульського району Роменської окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рафальський

Зав. ЗАГС'ом Ачкур Н. Кикур.

Реєстратор Гончаренко

274

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Прокурівській сільраді (виконк.) Закупненського району Роменської округи

№ 248

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербина Олексій Романович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Закупненський село Прокурівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Закупненський село Прокурівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Березня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобський (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербина Іван Тимофієвич

Адреса заявителя с. Прокурівка Закупненського району Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Щербина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

275

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пролісівській сільраді (виконк.) Книга № 10 249
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлака Григорій Максимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Пролісівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Пролісівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлова Макарій Никифорович

Адреса заявителя с. Пролісівка Засульського району Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Вдівець. З. П. Бонюк

Підпис заявителя М. Бурлова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

276

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кропивському сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

№ 250

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гальченко Ніна Онуфріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць ї народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський селот. Лозово-Мар-
або містечка вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський селот. Лозово-Мар-
або містечка вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коцевцова Домаха Прокофіївна.

Адреса заявителя хут. Лозово-Маргалинівка Засульського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коцевцова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

277

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кроцівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Зосимівському районі Роменської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лантух Ковпа Дмитровича.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Зосимівський с/рад с. Бороденка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Зосимівський с/рад с. Бороденка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (х втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хворий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяча Хвороста

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лантух Дмитро Хведорович

Адреса заявителя с. Бороденка Зосимівського Району Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Хлів, Полонення

Підпис заявителя І. Ф. Лантух

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

278

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кролівській сільраді (виконк.) 13 252 Книга № 1
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Непомнящий Петро Яковлевич

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

4в. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/III її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Засульський село Кролівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Кролівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття коваль (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти органічна хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Непомнящий Яків Петрович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Непомнящий розписався, а за неписьм. Кролівської сільради

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

279

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пронівській сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

14 · 253

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочерженко Микита Викторович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Пронівка. або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Пронівка. або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хол.

9. Національність укр. 10. Головне заняття столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хлопчик

12. Причина смерти туберкульоз.

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочерженко Виктор Никитович

Адреса заявителя с. Пронівка Засульс. Роменс. окр.

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги Потрібен гарно

Підпис заявителя Виктор Кочерженко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Старшій, Секретарь [illegible]

280

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

~~15~~ 284

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Докитницький Григорій Аврамович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Троїцьке або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Троїцьке або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність 10. Головне заняття письмоводство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служковий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Докитницький Юрко Григорієвич

Адреса заявителя с. Троїцьке Засульського району Ромен. округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Докитницький Зав. ЗАГС'ом

281

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Засулинському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гальченко Ганна Миколаївна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засулинський село Троїцьке або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засулинський село Троїцьке або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гальченко Микола Митрофанович

Адреса заявителя с. Троїцьке Засулинського району Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Свідоцтво видано.

Підпис заявителя Гальченко Зав. ЗАГС'ом Гальченко

Реєстратор Корнієнко

Старшій, Секретарь Тавлинський

282

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Прохівський сільраді (виконк.) Бахмутського району Донецької округи

~~47~~ 256

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

(загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Марья Івановна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Бахмутський село Прохівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Донецька район Бахмутський село Прохівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кори.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Іван Степанович.

Адреса заявителя с. Прохівка Бахмутського Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Демченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

283

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.) Книга № 1 257
Заєрпольського району Ємільчинської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остріщко Олександра Сергіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і число її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ємільчинська район Заєрпольський село Троїцька або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Ємільчинська район Заєрпольський село Троїцька або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Артемон Іванович

Адреса заявителя с. Троїцька заєрпольського району Ємільчинської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Ващенко / Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

284

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Процівській сільраді (виконк.) Золочівського району Роменської округи

~~19~~ 258 Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеткова Параска Павлівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Процівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Процівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність укр. 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміж. член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеткова Степан Хведорович

Адреса заявителя с. Процівка Засульського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Стеткова Степан

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Докинець

285

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Прокіївській сільраді (виконк.) Заозерськ. району Ромен. округи

259 Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кащенко Виктор Андрійович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 р. (3 р.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заозерський село Прокіївка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Заозерський село Прокіївка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кащенко Андрій Омельянович

Адреса заявителя с. Прокіївка Заозерського Району Ромен. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Зауваж. Акт

Підпис заявителя А. Кащенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

286

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (виконк.) Книга № 260

Засульс. району Роменс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кагур. Антон Архипович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12 день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Троцівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Троцівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба. Невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кагур Ганна Яковлевна

Адреса заявителя с. Троцівка Засульського району Ром. окр.

Назви й №№ документів свідоц. смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Кагур Г. за неграмотн. свідк.: Зайцев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кагур Г.,

Секретарь

287

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Проценівській сільраді (виконк.) Засульському районі Роменської округи

II 261

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Юхим Корнович.

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Проценівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район — село — або місто Ромен вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Роменська окружна лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. " 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хол.

9. Національність укр. 10. Головне заняття Сол. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз кості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Хвекла Івонівна.

Адреса заявителя Хут. Вороженки Проценівської сільради Засул. р.

Назви й №№ документів посвідчення від 19/V 25 р. № 1774.

Особливі уваги

Підпис заявителя Яценко, зах. нер. росп. за Вовченка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

288

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Процівській сільраді (виконк.) Засульськ. району Роменськ. округи

В 262

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стопник Віктор Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/I ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Процівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Процівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холо-

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний, член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти гнитюча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стопник Іван Миколаєвич

Адреса заявителя с. Процівка Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Петра Н. Бокко П. Найденко.

Підпис заявителя І. Стопник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

289

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (виконк.) Книга № 24 / 263
Знам'янськ. району Роменська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Тетяна Петрівна.

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс. 22 дні.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 9 її народження.

5. Місце проживання помéршого (ої): округа Роменська район Засульський село Троцівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Троцівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерти Воспаление легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Петро Поліхронових

Адреса заявителя с. Троцівка вл. буд. Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хоменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

290

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.) Засульської району Роменської округи — Книга № 1 — 264 — за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещинський Юхим Леонтієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Засульський село Троїцьке або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Троїцьке або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українці 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещинський Леонтій Іванович

Адреса заявителя с. Троїцьке вул. буд. Засульського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Свідоцтва № 852 від 6/VI 25 р.

Підпис заявителя Лещинский

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

291

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

26 265
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаркавий Устим Яковлевич.

3. Якого полу Чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Троцівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Троцівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерти гостра гранка (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаркавий Кирило Дмитрович

Адреса заявителя с. Троцівка Засульського р. Роменської Округи

Назви й №№ документів видача свідоцтва —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

292

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яроцівській сільраді (виконк.) Гоцульського району Роменської округи

27 266

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 19

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степкова Парасковія Олексіївна

3. Якого полу жіночої. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Гоцульський село Яроцівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Гоцульський село Яроцівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українк. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степков Олексій Семенович

Адреса заявителя с. Яроцівка Гоцульського району.

Назви й №№ документів Недопка с. Яковенко Д.

Особливі уваги

Підпис заявителя Степкову

Зав. ЗАГС'ом Гаврилюк

Реєстратор Яковенко

293

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Проценівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Засульського району Роменської округи за 1925 р.

264

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Степан Іосипович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Процівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Процівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття чорноробочий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник

12. Причина смерти повісився (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Іосипович Степанов.

Адреса заявителя с. Процівка Засульського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ващенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

294

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кроцівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Роменської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грудницький Никіт Тимохвійович.
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Кроцівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Засульський село Кроцівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність українц. 10. Головне заняття хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старости.
13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грудницький Іван Никіфорович
Адреса заявителя с. Кроцівка Засульського Району.
Назви й №№ документів Свідоцтво Фамілія.
Особливі уваги
Підпис заявителя І. Грудницький Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

295

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Українській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заводянської району Роменської округи за 1925 р.

269

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горяин Уманець Семенович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 1923 р. 2 роки 2 дня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/VI її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заводянський село Українська або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Заводянський село Українська або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Дитяча хорість
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горяин Семен Серіванович
Адреса заявителя с. Українська Заводянської району Роменської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Горяин Семенъ Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Секретарь

296

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кощівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Засульського району Уманської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куниченко Наталка Василівна

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Уманська район Засульський село Кощівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Уманська район Засульський село Кощівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куниченко Василь Никифорович

Адреса заявителя с. Кощівка Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

297

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Звенигородського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32

№ 23 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гирко Микола Степанович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 року.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і дня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Звенигородський село Троїцьке або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Звенигородський село Троїцьке або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Дитяча хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гирко Григорій Степанович
Адреса заявителя с. Троїцьке Звенигородського району.
Назви й №№ документів Акт №1 — Ел. Свідоцтво.
Особливі уваги
Підпис заявителя Г. Гирко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

298

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кроківській сільраді (виконк.) Косарівського району Роменської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

272

Запис про смерть № 13

№ 23 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гальченко Марія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Косарівський село Кроківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Косарівський село Кроківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяча хвороба.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гальченко Василина Климовна

Адреса заявителя с. Кроківка Косарівського р. Роменської округи.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Голод: 11. Висновок.

Підпис заявителя Гальченко Власноручно записано.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Помер 11 Вересня

Секретарь

299

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троицькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Засульського району Роменської округи за 1925 р.

293

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцюпка Ганна Макарівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Засульський село Троицько | або місто Хорошка Вороженка вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Засульський село Троицько | або місто Вороженка вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Опітача Хворість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцюпик Макар Михонович

Адреса заявителя с. Вороженка Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Яцюпика М., що написав. Зав. ЗАГС'ом

Достоверно: Макаренко М. Анатолій Реєстратор

Секретарь

300

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Проскурівській сільраді (виконк.) Заярського району Роменської округи

274

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василюченко Ліда Павловна

3. Якого полу жіноч, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р/міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заярський село Проскурівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Заярський село Проскурівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василюченко Яковлокирилович

Адреса заявителя с. Проскурівка Заярський р. Роменська округа.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василюченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

301

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троцівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Фосильського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гридницький Володимир Андрієвич

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вісім днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17/IX її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Роменської район Фосильський село Троцівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Фосильський село Троцівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча слабкість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гридницький Андрій Яковлевич

Адреса заявителя с. Троцівка Фосильського р. Роменської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Якимець

Секретарь Тимошенко

302

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бородівськ. сільраді (виконк.) Книга № 1 246

Засульськ. району Рогатинськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксена Григорівна Федько

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рогатинська район Засульськ. село Бородівка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Рогатинська район Засульськ. село Бородівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кашлюк

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федько Іванко Петрович

Адреса заявителя хут. Бородівка Бородівської Сільр. Засульськ. район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги свідків: Андрій Олексюк

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

303

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Прохівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заозерьківського району Роменської округи за 1925 р.

247

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишка Степан Павлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заозерський село Прохівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район Заозерський село Прохівка або місто Роменська вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дворним промислом
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) хазяїн
12. Причина смерти від старості
13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобець Дарія Степановна
Адреса заявителя с. Прохівка Заозерського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кобець Д., а за неписьменну то її прохв. вписав: Голуб

За ЗАГС'ом Голуб
Реєстратор Волошин

Кобець, Степанова Дарія Степановна

304

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

Книга № 1 278

за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Жовтень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Михайло Миколаевич.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 рок всього

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульського село Яблунівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто Роменська вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтень міс. „27." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Анисима Александровна

Адреса заявителя с. Яблунівка. Засульського Району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видано Баладаєв

Підпис заявителя с. Ващенко.

Зав. ЗАГС'ом Голда

Реєстратор Мережуєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рогозівській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олена Григорівна

3. Якого полу дівчин. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 6/п

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульського село Рогозівка

6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 1. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей, молодших від 10 років записати того, чиїми коштами вони утримувались)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) дитина

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Григорій Герасимович

Адреса заявителя с Рогозівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Байдук Шевченко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Мерзлий

306

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грозівській сільраді (виконк.) Засульської району Роменськ округи

Книга № 1. за 1925 р. 249

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олена Григорівна

3. Якого полу дівчин. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження. 9/II

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменського район Засульського село Грозівська

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) дитина

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Григорій Афанасьевич

Адреса заявителя с Грозівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Бабидук Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Бондь

Реєстратор Мерзлий

Секретарь Шевченко

307

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гроузівській сільраді (виконк.) Книга № 1, 280

Засульському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41, (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14, за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виталій Корнієвич Гадзацький

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменського район Засульського село Гроузівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття дебелок робітниці (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корній Іванович Гадзацький

Адреса заявителя с Гроузівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гадзацький

Зав. ЗАГС'ом Голда

Реєстратор Мерецулі.

Секретарь Тавлинович

308

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грозуївській сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

Книга № 1 281

за 1925 р.

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Роиса Трохорівна

3. Якого полу Дівчинка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульський село Грозуївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... Дебенок. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Трохор. Андрієвич

Адреса заявителя с. Грозуївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Бойко

Реєстратор Черкуль.

309

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кроківській сільраді (виконк.) Засульського району Вінницької округи

282

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 43

№ 27 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 6 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дікун Февронія Кирилівна

3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Засульський село Кроківка або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Вінницька район Засульський село Кроківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовс

9. Національність укр. 10. Головне заняття господарство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домом керує сім'ї (для дітей-мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дікун Микола Лукич

Адреса заявителя с. Кроківка Засульського р. Вінницької округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дікун.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

310

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Прогуянській сільраді (виконк.) Книга № 44 283

Засульського району Фастівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого)(ої) Ткаченко Давидова Платона

3. Якого [redacted] Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померш(ого)(ої) { округа Білоцерківська район Засульський село Барзенки

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш(ого)(ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Член тендарети (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від утоплення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Платук Тарій Давидович

Адреса заявителя м. Сквозенка Засульського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Секретарь Ткаченко

311

В этой книге - 46
всего актов - 46
в том числе исправных - 46
актов с повреждениями -
Секретарь Ровновского - Недилько

15 [illegible] 10

Перевірено
30. 10. 2002р.
зб. ф. ввер

В цій книзі пронумеровано 23 аркушів
прописом
Вісімдесят три
Підпис
25.09.2002

Начальник РАЦС Ю.І. Гуцуляк м.п. Оксюта

Проведено звірку:

Начальник відділу реєстрації
акт. д. Придніпрянського стану
(підпис, ініціали, прізвище)
14. 06. 2002 р.

Л. В. Власенко