280

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PACE(S)

The text is written by a pencil.

опись 26
архив 8.

Исполнительный комитет

шосткинского городского Совета
народных депутатов

О Т Д Е Л З А Г С

К Н И Г А

регистрации актов о С М Е Р Т И
за 1922 год

Начата " 03 " января 1922 года.
Окончена " 31 " декабря 1922 года.

Записи актов с № 1 по № 198, с № 1 по № 50
с № I по № 25, с №I по № 6

Количество листов - 279
Отсутствующих записей актов -нет

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Ф. р-7420
Оп. 26
Архівна № 8

281

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

...ии Аносинским Поселковым 192 4 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	1.	1.	
...сло, месяц совершения записи.	3-го Января.		
Пол умершего.	мужс.		
...амилия, имя и отчество умершего	Жабо Иван. Иванов.		
...раст (число, месяц и год рождения).	20 лет.		
Число, месяц и год смерти.	3-го Января.		
...сто смерти (губерния, ...зд, город. волость, селение).	г. Аносина.		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Базарная улица.		
...од занятий умершего.	Сапожник.		

282

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти.	от Склероза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— " —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Михаил Матвеевич Жуковский	
14	Место погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.	— " —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Михаил Жуковский	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Врач	

№ граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Уездном Исполкоме 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	2.	2.	
2	Число, месяц совершения записи.	5 января 1922 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лесченко Мария Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	десять м-цев 1911 г. декаб. м-ца		
6	Число, месяц и год смерти.	4 января 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Шостка Черниг. губ. мещанская улица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Шостка мещанская ул. дом № 14.		
9	Род занятий умершего.			

283

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
11	Причина смерти.	Острая болезнь сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	по заявлению мадам Ульяны Андреевой Левченко мещанки ул. гор Шацка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ульяна Андреевна Левченко мещанка ул № 18 дом.	
14	Место погребения.	гор Шацк	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	за неграмотную мать Ульяны Андреевой расписался А. Ольшанский	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

3

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ граф. при Шацком Уездном 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	3.	2.	
2	Число, месяц совершения записи.	5 Января 1922 года		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Матвей Каликович Ольшанский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	52 года		
6	Число, месяц и год смерти.	4 января 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шацк Шацкого уезда Тамбовской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор Шацк Тамб. губ. ул. Камик кут. кол. квар.		
9	Род занятий умершего.	каменщик		

284

4

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдовец	Для женск. пола: замужем, вдова, р
11	Причина смерти.	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	по заявлению	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Братом Лукой Калинов Алиантиным ул Шкерн Мещанская дом №7.	
14	Место погребения.	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Л. Альтошкин	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Местечкомъ 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	4	3.	
2	Число, месяц совершения записи.	9 Января.		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Альтош. Вита. [illegible]		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Января.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мещанская.		
9	Род занятий умершего.	—	—	

285

5

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холостой	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	Воспаление легк.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Сидор. Михаил. Григорьев Муромск.	
14	Место погребения.	г. Шуя.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М. Муромск.	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Брем	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ ... ф. при Шуйском Городском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	5		
2	Число, месяц совершения записи.	1. Января.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Бекин. Сафон.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	49 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	— —		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуя.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.	—		

286

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: д… замужем, вдова, раз…
		— — —	
11	Причина смерти.	от Возвратной тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшер Болотов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Народом Волынцев	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ф Фамил	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Фамил	

6

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Уисполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	6	6	
Число, месяц совершения записи.	11 Января.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Борзов Афанас Михай…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Дней		
Число, месяц и год смерти.	8 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	— —		
Род занятий умершего.	— —		

287

7.

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: д… замужем, вдова, раз…
10	Семейное положение умершего.	—	
11	Причина смерти.	От Воспаления Лег…	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Главврач Попов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зав. Больницы	
14	Место погребения.	г Шуя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Р Попов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Городском 192 1 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	4.	6.	
2	Число, месяц совершения записи.	10 Января.		
3	Пол умершего.		муж.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего.		Васильева Ивана Ф…	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		28.	
6	Число, месяц и год смерти.		8 января 21.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Шуя.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		—	
9	Род занятий умершего.			

288

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разве…
11	Причина смерти.	от Воспаления лёг…	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Жар больной	
14	Место погребения.	г Шосткя.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Р Жаров	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Жаров	

5

8

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Участке 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	8		
Число, месяц совершения записи.	10 Января		
Пол умершего.		мужск	
Фамилия, имя и отчество умершего.	Сивокось Михаил Ар…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	48.		
Число, месяц и год смерти.	8 января.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосткя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
Род занятий умершего.	—		

289

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
11	Причина смерти.	от Туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Егоров, Больн.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Егоров больн	
14	Место погребения.	г Мосты	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Родион	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

9

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ граф. при Мостовской Городской 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	1		2
2	Число, месяц совершения записи.	10 января		
3	Пол умершего.	жен.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Орлова Мария Кирил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8 января.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Мосты		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.			

290

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
11	Причина смерти.	от ві[illegible] бо[illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Главврач Болгов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Знар больница.	
14	Место погребения.	г Москва	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Фамилия Семен	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Подпись	

10

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестом Участке 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	10.		3.
Число, месяц совершения записи.	10 Января.		
Пол умершего.	Жен.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сидорова Николая Сем		
Возраст (число, месяц и год рождения).	40		
Число, месяц и год смерти.	9 Января.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Москва.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Москва.		
Род занятий умершего.			

291

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разве
11	Причина смерти.	от рака [illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Елагин Гонча	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Граф Болотина	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романько Гонч	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Гапон	

11

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	11. 8		
Число, месяц совершения записи.	18. Января		
Пол умершего.		муж.	
Фамилия, имя и отчество умершего	Карпов Никифор Дарьянович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	62 года.		
Число, месяц и год смерти.	17 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Красная улица.		
Род занятий умершего.	Рабочий. Сварщик завода		

292

12

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
		Женатый.	
11	Причина смерти.	от Белого Кр	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец Евлам. Ан Фр Никифоров. Кар	
14	Место погребения.	г Москва.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Корпов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	12.		9.
Число, месяц совершения записи.	18. I 22г.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Сапогова Мария Кузьминична		
Возраст (число, месяц и год рождения).	67 лет.		
Число, месяц и год смерти.	18/I 22г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Москва.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	в дом. № 4 Свободы		
Род занятий умершего.			

293

13

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдова.	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	отъ Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Крестьян. Иван. Кисилев	
14	Место погребения.	г Шосткя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	13	2	
2	Число, месяц совершения записи.	18/I 22 г.		
3	Пол умершего.	мужс.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Васильев Федот.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	18/I		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостк.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казанской губ Свияжскаго уезда Сел Кипфват		
9	Род занятий умершего.	— — —		

294

14

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — —	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от Возвратный тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Глобрал. Борисов
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шостенская. Знаф Соломонов.
14	Место погребения.	г. Шостка
15	Особые примечания.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Рубин
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Рубин

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Горсовете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	14	14	
2	Число, месяц совершения записи.	18/I 29.		
3	Пол умершего.	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рухфарб Нахман Аврум		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	18/I 29		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—	—	
9	Род занятий умершего.	—		

295

15

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разв…
10	Семейное положение умершего.	—	
11	Причина смерти.	отъ туберкулёза.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гинеръ. Ф. Ф.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зав. Бюро	
14	Место погребения.	2 Шосейка.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Р. Гинеръ	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шисейском Бюро 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	15	5.	
2	Число, месяц совершения записи.	21. Января.		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Мальченко-Воробец Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	21. Января.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	2 Шосейка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Колачка. Дровяная улица		
9	Род занятий умершего.	—		

296

16

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
			Малолет.
11	Причина смерти.	от. детский	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Анна Дмитровна Малолет	
14	Место погребения.	г Шуйка.	
15	Особые примечания.	— — — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Зам нач раймилиции Подписалась Рудакова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 5 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	16.		2.
2	Число, месяц совершения записи.	21 Января		
3	Пол умерш.	жен.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Малолетская Анна Дмитр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	20/I 22 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шуйка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Революционная ул.		
9	Род занятий умершего.			

297

17

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			Замуж
11	Причина смерти.	Туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ильин. Алексеевна Милиционерша	
14	Место погребения.	г Мосальск	
15	Особые примечания.	— — —	
		И Ильинична	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Подпись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мосальском Исполкоме 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	17		
2	Число, месяц совершения записи.	29 Января.		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Николаевна Екатерина Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	63 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	22 Января.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Мосальск,		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Красное в. Курской губ.		
9	Род занятий умершего.			

298

18

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			Вдова,
11	Причина смерти.	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	Сл. Кустовской, Лух…	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Ивановском Поселковом 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	18.		8.
Число, месяц совершения записи.	27. Января.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кирюхина Антонина Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1901. 10 июня.		
Число, месяц и год смерти.	24 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуя		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Красноармейская 5		
Род занятий умершего.	— — —		

299

19

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — — —	Для женск. пола: замужем, вдова, ра… Холост
11	Причина смерти.	от дистрофии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Со слов Дома… Васильев. Сергей	
14	Место погребения.	В Кемске	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Домо… Сергей	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Кедр	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Местном Кемском 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	19.		
Число, месяц совершения записи.	25 Января		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бурнина Мария Алексеевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
Число, месяц и год смерти.	24. Января.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Кемь.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кемская слобода Соломенская улица 3		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

300

20

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра…
			Вдова Семейн.
11	Причина смерти.	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ея сынов. Иван. Яковлев. Борис	
14	Место погребения.	В Катынь	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Борисов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Смоленском Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	22.	11.	
2	Число, месяц совершения записи.	26 Января.		
3	Пол умершего.	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Майзен Иван Давыд.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	24 Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Смоленск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Смоленская улиц.		
9	Род занятий умершего.	— — —		

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

21

Семейное

10

11

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	21.		
2	Число, месяц совершения записи.	27. Января.		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Безкровный Федор Андр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Января.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шошка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кайлыхова.		
9	Род занятий умершего.	—		

302

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
	жение его.	Младенец	
	ричина смерти.	от Дентиции	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Матфей Анастасиев Кабанов Бухарский.	
14	Место погребения.	2 Шестое.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Кабанов.	
	пись должностных совершивших запись		

222

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Самаркинском Кантонном 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	22		
2	Число, месяц совершения записи.	28 января 1922 г.		
3	Пол умершего.	женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Кабанова Елена Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	три месяца.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 января 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Самаркинская слобода дом № 1502. Ишимского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Самаркинская слобода дом № 1502		
9	Род занятий умершего.	—		

303

23

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от Острой болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	со слов В.Е. Кабановым	
14	Место погребения.	Кансулы	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Кабан	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостенском Сельсовете 192[illegible] год

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	23		
Число, месяц совершения записи.	31 Января		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Курков.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 Года.		
Число, месяц и год смерти.	31 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мостенск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Самарской Губ. Бугурусл. уезда		
Род занятий умершего.	—		

304

24

№ граф.	Под'отдел записей актов гражданского состояния. при Шелтозерском Загсе 192 2 год		
	ЗАПИСЬ о смерти.		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	24		11
2	Число, месяц совершения записи.	31 Января.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Кокошко Мария Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	29 Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шелтозеро.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кятукский у.		
9	Род занятий умершего.	— — —		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Семейная.	
11	Причина смерти.	От Сыпного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Земский Врач.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шелтозерский Участковый упр	
14	Место погребения.	г Шелтозеро.	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романько	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

305

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Девиц
11	Причина смерти.	отъ Воспаленія легкихъ.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцомъ. Ивановымъ Григоріемъ Кононовичемъ	
14	Место погребения.	г. Мосты.	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Григ. Ивановъ. Кононовъ	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

25

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостовском с. Совете 1924 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	25.	17.	
Число, месяц совершения записи.	31 Января.		
Пол умершего.	женск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Ковалевичъ Ксеніи Евстафьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	24 года.		
Число, месяц и год смерти.	31 Января.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мосты.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Копыльская вол. Мостовскаго уезда		
Род занятий умершего.	—		

306

26

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		холостой	
11	Причина смерти.	от Воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гиляров Борис	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Нач. больницы	
14	Место погребения.	г Иркутск.	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Иркутском Горсовете 192 3 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	№ 15.		
Число, месяц совершения записи.	31 Января.		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Василий Михайлович Романов.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	21 год		
Число, месяц и год смерти.	31 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Иркутск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Рудничная ул 5 Р. 1923 г. Иркутск		
Род занятий умершего.	—		

307

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холостой.	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	Возврат тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Елисеев. Сер. Бит.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шосткин Дмитрий	
14	Место погребения.	г. Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романко	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Рапп	

27

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Городском 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	27.	16	
Число, месяц совершения записи.	3 Января		
Пол умершего.	мужс.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Роман Михайлов Вербов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	21 лет		
Число, месяц и год смерти.	3 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Воронеж. ул. Б. Большая уд. д. Чудаев		
Род занятий умершего.			

308

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова,
		Холост	
11	Причина смерти.	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Доктор Сербин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кондратьева	
14	Место погребения.	г Москва.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

28

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мясницком Участке 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	28	17	
Число, месяц совершения записи.	3 Января		
Пол умершего.	мужч		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кайгин Кирилл		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Года		
Число, месяц и год смерти.	31 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Москва		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казанской губ Казан уезд		
Род занятий умершего.			

309

29

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова,
		Холостой	
11	Причина смерти.	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Главврач. Сербин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зав. Домом	
14	Место погребения.	г. Мосты.	
15	Особые примечания.	— —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ромик	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостовском Гисполкоме 192 г. год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1 № записи	29.		4.
2 Число, месяц совершения записи.	3 Января		
3 Пол умершего.	Жен.		
4 Фамилия, имя и отчество умершего.	Клавдия Петровна Комиссарова		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	1 лет.		
6 Число, месяц и год смерти.	2 Января		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мосты.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Красная ул. сн. Интернациональная		
9 Род занятий умершего.			

310

30

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		— — —	Девица
11	Причина смерти.	от Сыпного тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшер Богаев
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Богоявл
14	Место погребения.	г Шуя
15	Особые примечания.	— — —
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романов
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Уездном 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	90	18	
Число, месяц совершения записи.	12-Февраля.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Климов Василий Алексеев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
Число, месяц и год смерти.	1-го Февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Знаменская улица.		
Род занятий умершего.	Кондуктор		

311

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		Вдов.	
11	Причина смерти.	Осстенея Ард	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Во Вдовом Иван. Климов	
14	Место погребения.	С Шосика.	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. Климов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

31

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Масляевом Лисогоре 192 г год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	31.		13.
Число, месяц совершения записи.	2-го Февраля.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Макухина Екатерина Ивано		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года.		
Число, месяц и год смерти.	1 Февраля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С Лазарева.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Лазарева.		
Род занятий умершего.	—		

312

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р…
			Замужем
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Никита Петрович Макухо.	
14	Место погребения.	с Лазарева	
15	Особые примечания.	— — — — —	
	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

32

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шипуновском Поселковом 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	32		14
Число, месяц совершения записи.	2 февраля 1922г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кубарева Матрена		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1865г. 57 лет.		
Число, месяц и год смерти.	2 февраля 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	Барнаульск Участковая больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	М. Воронцово Чистоозерской уезда Ишим. губ.		
Род занятий умершего.	домашняя работница		

313

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

32

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	32		1/.
Число, месяц совершения записи.	2 февраля 1922г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кубарева Майрана		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1865г. 57 лет.		
Число, месяц и год смерти.	2 февраля 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Горно-сер. Ул. больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	м. Воронеж Чистяковская ул. Кирпичный пер.		
Род занятий умершего.	[illegible]		

314

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	Острое воспаление сосцевидн отростков.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства.	Смот. уездная народная больница отношение №104 от 2 февраля с.г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шестеркой Владимиром	
14	Место погребения.	гор. Шацка Городск. кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

33

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ ... при Шацкой Уездной 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	33		
2	Число, месяц совершения записи.	6/II 22 г.		
3	Пол умершего.	мужск		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Павел Иванов Фёдоров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 Годс.		
6	Число, месяц и год смерти.	5/II 22 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шацкой		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Советская улица		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

315

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	односторонний сосцевидн[ый] отр[ост]ок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства.	2 ноот. уездная народная больница отношение №104 от 2 февраля с. г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мостенский Шлездовницей	
14	Место погребения.	гор. Шуйка Горн. ул.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

33

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Уездном 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	33		
2	Число, месяц совершения записи.	6/II 22 г.		
3	Пол умершего.		мужс	
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Павел Иванов Прохоров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 Годс.		
6	Число, месяц и год смерти.	5/II 22 годс		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуйска		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Советская улица		
9	Род занятий умершего.	Кипятильщ		

316

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Вдов.	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Вдовий К[illegible]	
14	Место погребения.	2 Шейх	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	В. К[illegible]	
17	[illegible]сь должностных [illegible]ршивших запись	[illegible]	

34

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти. Свид. о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	34	21. 28/IX-44 г.	
Число, месяц совершения записи.	8/X 23.	298	
Пол умершего.		женск.	
Фамилия, имя и отчество умершего.	Канц. Контроль. Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения).	54 года		
Число, месяц и год смерти.	8/X.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шуя		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кандакая.		
Род занятий умершего.	[illegible]раб[illegible]		

317

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		Женатый.	
11	Причина смерти.	(Осложнение) тифом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын Сергиевич	
14	М-сто погребения.	Шосейная	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Подп.	
17	Подпись должностных совершивших запись		

35

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Участке 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	35,	17.	
2	Число, месяц совершения записи.	9 февраля.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Сидоркина Надежда Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	24 лета		
6	Число, месяц и год смерти.	9 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Колодяжная Рождественская Слобода		
9	Род занятий умершего.	—		

318

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
			Замужем
11	Причина смерти.	от Катаракт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Стефан Иванов Рогарев	
14	Место погребения.	2 Шосейка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

36

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ граф. при Троицкой Церкви 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	36	21.	
2	Число, месяц совершения записи.	1 Октября		
3	Пол умершего.	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Сергей Антонов Белахов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	59 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Апреля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Шосейка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кладбищенская ул.		
9	Род занятий умершего.			

319

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
10	Семейное положение умершего.	Холост.	
11	Причина смерти.	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Иосиф Фомин, г. Шуя	
14	Место погребения.	г. Шуя	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Никифоров	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Рыб	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Уездном 1929 год

Семей

10

ЗАПИСЬ

о смерти.

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	37.	129.	
2	Число, месяц совершения записи.	11 Февр.		
3	Пол умерш.	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Фомин Михаил Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	46 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Февр.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуя		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	25 Октября		
9	Род занятий умершего.	Плотник		

320

	ожение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		вдов	
	Причина смерти.	от Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	его сыном Сер... Фомичь...	
14	Место погребения.	с. Новинки	
15	Особые примечания.	— С —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Фомин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Фомин	

38

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мясницкая Волость 192 3 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	38	23.	
Число, месяц совершения записи.	11/IV 23 года.		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Фом. Герасимов Федотов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 Дня		
Число, месяц и год смерти.	11/IV 23.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Хутор Обухов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хутор Обухов		
Род занятий умершего.	— — —		

321

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев. замужем, вдова, развед.
		Холостой	
11	Причина смерти.	от Дитяти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Он отецъ Герасим Федоръ Досужевъ	
14	Место погребения.	г Шлиссельбургъ	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Герасим Досужевъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Свящ	

39

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шлиссельбургской Городской 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	39.	29.	
Число, месяц совершения записи.	13 Февраля.		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Василий Никитин. Фарафонтов.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	36 лет		
Число, месяц и год смерти.	11 Февр.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шлиссельбургъ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сын Запрой сл. Шлиссельбургъ		
Род занятий умершего.			

322

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев. замужем, вдова, разве
11	Причина смерти.	от истощения пищ
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	г. Шуя Ефремов
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Знакомый.
14	Место погребения.	2 Шостка
15	Особые примечания.	— — — —
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Роспись
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Фед

40

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Горсовете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	40. 25.		
Число, месяц совершения записи.	13/IV 22 г.		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Алексей Васильев Куркин		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5/год		
Число, месяц и год смерти.	12/IV 22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Московский губ. г. Орехово-Зуево		
Род занятий умершего.			

323

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от Сыпной тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гиляров Сергей	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдшер	
14	Место погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ринат	
17	Подпись должностных вершивших запись		

41

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Городском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	41.	25.	
Число, месяц совершения записи.	13 Декабря		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Нафиков Харитон Сергеев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	32 лет.		
Число, месяц и год смерти.	12/XII 20		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Калужской губ Боровской волости с. Федурино		
Род занятий умершего.			

324

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	От Сыпного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Глейбах Вербин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Арсобина	
14	Место погребения.	2 Шестика	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Данил	
	Подпись должностных совершивших запись	Дата	

42

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 3 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	92.	71	
Число, месяц совершения записи.	14 Февраля		
Пол умершего.	Гаврилин Алексей Андреев		
Фамилия, имя и отчество умершего.	49 ~~лет~~ года		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Янв 23		
Число, месяц и год смерти.	4/II 23		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Шестика		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор Клуб [illegible]		
Род занятий умершего.			

325

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
11	Причина смерти.	От сыпного тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сидоров Сербин.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Хозяйка	
14	Место погребения.	г. Шенкурск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Родионы	
	Подпись должностных совершивших запись	Гайдук	

43

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шенкурском Уездном 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	43. 28.		
Число, месяц совершения записи.	15 февраля		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Архип Кузьмин Коне		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 дня		
Число, месяц и год смерти.	6/II		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шенкурск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Родился и жил в Шенкурске		
Род занятий умершего.			

326

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

74

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	74	29	10
2	Число, месяц совершения записи.	14		
3	Пол умершего.	[illegible]		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	[illegible]		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	[illegible]		
6	Число, месяц и год смерти.	3/II		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Чистов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Калужской губ. [illegible]		
9	Род занятий умершего.			

327

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, развед
11	Причина смерти.	от удара после [illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гл. Арбит. Серебрянц	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Арбитр Серебрянц	
14	Место погребения.	2 Участка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Дана	
17	Подпись должностных лиц с[illegible]вших запись		

45

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мичуринском Совете 192 ? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	45	30	
Число, месяц совершения записи.	9 Февраля		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иван Егорович Серов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	37 лет		
Число, месяц и год смерти.	8/II		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мичурин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Рязанской губ. Рязанского уезда		
Род занятий умершего.			

328

46

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от механической работы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сидоров [illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сидоров	
14	Место погребения.	в Шайтанке	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Роман	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] Участке 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	43		
Число, месяц совершения записи.	15 Января		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Самойлов Иван Ефимович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 Дней		
Число, месяц и год смерти.	12/I		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ижевск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казанской губ Арского уезда с Шайтанского		
Род занятий умершего.			

329

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от Воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Заведующий	
14	Место погребения.	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Родак	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

144

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Уездном ... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	40. 33.		
Число, месяц совершения записи.	16 февраля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Дедькин Григорий Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1894 год 24 февраля		
Число, месяц и год смерти.	15 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	городская Черниг. губ. Петровка рай.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Шостка ул. Петровская		
Род занятий умершего.	Канцелярист		

330

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холост.	Для женск. пола: замужем, вдова, …: —
11	Причина смерти.	Скоротечной чахоткой
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства.	по заявлению фельдш. Василия Ивановича Федякина
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Братом Федякиным
14	Место погребения.	Шостка
15	Особые примечания.	—
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	

48

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Городском Совете 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	48		16
2	Число, месяц совершения записи.	14 Февраля		
3	Пол умершего.	Жен		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Анастасия Кононовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	43		
6	Число, месяц и год смерти.	6/I		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шостка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Городской г. Шостка Шостинской уезд (Сев. Обл.)		
9	Род занятий умершего.			

331

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от Брюшн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Земский Сербин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Хозяйка	
14	Место погребения.	г Шенкурск.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Гольцова	
17	[illegible] должностных [illegible] совершивших запись	[illegible]	

49

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шенкурском [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	62.	32.	
Число, месяц совершения записи.	14 Февраля		
Пол умершего.	мужск		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Сабетан Роман Ка		
Возраст (число, месяц и год рождения).	42		
Число, месяц и год смерти.	9/II		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шенкурск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Арх-губ Онеж-уе Шенкурск		
Род занятий умершего.			

332

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от Сыпного тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дед Работник	
14	Место погребения.	г Иркутск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Данил	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

50

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Присутственная Чистяковская 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	50.		1/4.
Число, месяц совершения записи.	16 февраля		
Пол умершего.	женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мильчакова Мария Семеновна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	Января 1873 года		
Число, месяц и год смерти.	15 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Иркутск Ясачная полиция		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Иркутск Ясачная полиция		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

333

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
		вдово	вдова
11	Причина смерти.	от. Туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	по заявлению	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном Тарасом Александровичем	
14	Место погребения.	Кладбище Слобадка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

51

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Смоленской Чрезвычайке 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	5	3	
2	Число, месяц совершения записи.	16 февраля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Виктор Петрович Тарасов-Разумов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	27 апреля 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти.	15 февраля 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Смоленск Карло-Маркса дом № 3.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор Смоленск ул. Карла Маркса д № 3.		
9	Род занятий умершего.	—		

334

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: ребенок	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти.	туберкулезное воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	по заявлению отца Гейр Григорьева Тарасенко Диановка ул. Шверника им Карла-Маркса дом 2.	
14	Место погребения.	гор. Шверника	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

52

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	52,	55.	
Число, месяц совершения записи.	17/II 23		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Асеев Павел		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 [illegible]		
Число, месяц и год смерти.	13/II		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шверника		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кодинский уд. Диановка уд. с. Диановка		
Род занятий умершего.			

335

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		Холостой	
11	Причина смерти.	Истощение после ти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Екибрал (Серебр	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Участковый	
14	Место погребения.	Шестиха	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Дикий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

53

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестихинской Волости 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	53.	36	
Число, месяц совершения записи.	17 Февраля		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Волков Федот Васильев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	30 лет		
Число, месяц и год смерти.	14 Февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шестиха.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Рудянск гор. Уральск Уральской области		
Род занятий умершего.			

336

54

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шенкурском Городском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	54	37	
Число, месяц совершения записи.	17 февраля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Черепанов Григорий Евтифеев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	25 лет		
Число, месяц и год смерти.	15/II		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шенкурск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Арх. губ. Шенкурский уезд г. [illegible]		
Род занятий умершего.			

337

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

55

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Покровской Церковной 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	55.	18.	
Число, месяц совершения записи.	18 февраля		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Караваева Макрина Тимофеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1875 года 15 февраля		
Число, месяц и год смерти.	17 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Николаевск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Николаевск Петровская		
Род занятий умершего.	[illegible]		

338

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Зашлый	Для женск. пола: замужем, вдова, раз: Замужн
11	Причина смерти.	Сыпной тифъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сынъ Алексей Семенъ Караваевъ гор. Шостка ул. Кадуб	
14	М-сто погребения.	гор. Шостка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	А. Караваевъ.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

56

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Чисполкоме 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	56		
Число, месяц совершения записи.	21 февраля.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бурунина Маврина Иванова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	33 года		
Число, месяц и год смерти.	16 февраля. 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	гор Шостка Черниг. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	непременное		
Род занятий умершего.	—		

339

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра…
			неизвестна
11	Причина смерти.	от холерина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Участковая больница гор. Мосс… отношение № 213 от 20/II-…	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Уполномоченной	
14	Место погребения.	гор. Мосты	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

57

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостовском Земотделе 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	57.	35	
Число, месяц совершения записи.	24 февраля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Дмитриев Александр.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет.		
Число, месяц и год смерти.	19 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Мосты Уполномоченной		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казанской губ Спасского уезда село Тайбеш		
Род занятий умершего.	—		

340

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: мужской	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от перитонита после аборта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Участковый врач Шуйского № 213 от 20/II-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Участковой милицией гор. Шуйска	
14	Место погребения.	гор. Шуйск	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

58

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Уисполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	58.	39	
Число, месяц совершения записи.	20 февраля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Исмагилов. Ельгильдин Узманов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	19 лет.		
Число, месяц и год смерти.	20 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Шуйск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кинешемский уезд Тейковской волости село Ахманиха		
Род занятий умершего.	—		

341

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разве…
		—	
11	Причина смерти.	от возвратного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Участковый № 213 20/II-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Участковый № 213 20/II-22г.	
14	Место погребения.	гор Смоленск	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных совершивших запись		

59

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при … 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	59.	59.	
Число, месяц совершения записи.	22 февраля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Баников Евгений Нестеров.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	37 лет.		
Число, месяц и год смерти.	20 февраля 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Екатеринбургской губернии Екатеринбургского уезда село Смоленска гор Смоленска участковой		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Екатеринбургской губернии Екатеринбургского уезда село Смоленск		
Род занятий умершего.	—		

342

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
		—	
11	Причина смерти.	от туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Участковый № 213 20/II-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Участковый № 213 20/II-22г.	
14	Место погребения.	кладбище	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

60

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	111		
Число, месяц совершения записи.	23/II		
Пол умершего.		Муж.	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Майзаде Махсутъ Ахметъ	
Возраст (число, месяц и год рождения).		6 года	
Число, месяц и год смерти.		22/I	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Шуша.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Кавказская область, Шушинск.	
Род занятий умершего.			

343

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Малолетний.	
11	Причина смерти.	от тифа,	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ив Мойсеюк. Ул. № Васильева Волкаб	
14	Место погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ив. Волкова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

61

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Райисполкоме 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	61.		20.
Число, месяц совершения записи.	24 / VI 23 года.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Волчкевъ. Елена Михайловна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	13 лет.		
Число, месяц и год смерти.	23 / VI 23		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	в Колонии, дайсанъ дома		
Род занятий умершего.			

344

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		Б	Девица
11	Причина смерти.	Кардиосклероз. Сердеч	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мастрюка. Домовод Новикова	
14	Место погребения.	2 Шостка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. Москова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Дейч	

62

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Уездном 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	62.		21.
Число, месяц совершения записи.	25/II 22 г.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Васильева Василиса Ефимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	71 года.		
Число, месяц и год смерти.	25/II		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Домовладелица, урожд.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

345

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			Вдовая,
11	Причина смерти.	От паралича сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ар. Евгения Михаил Алексеевна Васильк	
14	Место погребения.	2 Иосифка.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	А Василь	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	—	

63

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Чмыхинском Уполномоченном 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	123.		22.
Число, месяц совершения записи.	27 февраля		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Татьяна Тимофеевна Чистякова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	12 января 1866 года		
Число, месяц и год смерти.	26 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Иосифка ул. Карл-Маркса д. № 7.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор Иосифка ул. Карл-Маркса д № 7.		
Род занятий умершего.	пенсионерка		

346

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			вдова
11	Причина смерти.	от сыпного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	дочерью Марией Сергеевной Большой	
14	Место погребения.	гудных огней	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Марія Большая	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

64

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [redacted] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	64	12	
Число, месяц совершения записи.	22/II		
Пол умершего.		муж.	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Иванов Федор Ив.	
Возраст (число, месяц и год рождения).		9 лет.	
Число, месяц и год смерти.	22/II		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Смоленск.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Каменная слобода Смоленская улица	
Род занятий умершего.		с Моск.	

347

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Семейный,	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от тяжкого	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Верхенский Иван	
14	Место погребения.	в Канеевку	
15	Особые примечания.	— — — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Несанренко	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сайн	

65

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенской г. милиции 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	65,		23.
Число, месяц совершения записи.	27/II 28г.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мария Федотовна Ольхо		
Возраст (число, месяц и год рождения).	52,		
Число, месяц и год смерти.	26/II		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Шостка, Ивана		
Род занятий умершего.	Домохозяйка.		

348

66

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			вдова
11	Причина смерти.	от Бронхопневмонии.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Алексеевым Василием Алексеевым.	
14	М-сто погребения.	2 Мостика	
15	Особые примечания.	— — — —	
	Подписи лиц, сделавших заявление.	Алексеев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостовском Поселковом 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	76		29
Число, месяц совершения записи.	27/IV 22 года.		
Пол умершего.		женский	
Фамилия, имя и отчество умершего		Ивлева Прасковья Ивановна	
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
Число, месяц и год смерти.	26/IV 22 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		2 мостика	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Чер. Чуд. Коротецкого Пруда	
Род занятий умершего.		Конторщица Сыромятного	

349

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от паралича.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства.	Райгер, Вер Бин № 258.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шостенская, Ул. Парковая 2.	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.	— —	
	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

64

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	67.		25
Число, месяц совершения записи.	27/II 24 года.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Вербова Федосья Семенова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	19 года.		
Число, месяц и год смерти.	24/II 24 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Брянской губ обл г Брянск		
Род занятий умершего.			

350

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: замужем, вдова, ра —
11	Причина смерти.	от Воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2 участ. Сер Быт.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Чудаев, Зап Сибирск № 23 кв.	
14	Место погребения.	г Шадринск.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

68

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шадринском Уездном 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	18.		6.
Число, месяц совершения записи.	24/II 22.		
Пол умершего.		мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Крайсалин Ев Ефремов	
Возраст (число, месяц и год рождения).		2 года	
Число, месяц и год смерти.		23/II 22 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).		г Шадринск.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Казанской губ Ирюмск сел. Кережено Шад уезда	
Род занятий умершего.			

351

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — — —	Для женск. по замужем, вдов
11	Причина смерти.	от воздушной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства.	2 кварт. [illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Хаб Домоуправ ул № 232.	
14	Место погребения.	2 Иосифа.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

69

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостовском Поселковом 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	69	43	
Число, месяц совершения записи.	24/V 22.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Скрипник Федосья Куприевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	17 лет		
Число, месяц и год смерти.	23, V 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мостовск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мостовской уезд село Поповка 1/2 д.		
Род занятий умершего.			

352

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	От тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач. [illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кварталоч. № 232.	
14	М-сто погребения.	г. Шуя.	
15	Особые примечания.		
	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

70

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	70.		27.
Число, месяц совершения записи.	12. Марта.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Екатерина Власова [illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	85 лет.		
Число, месяц и год смерти.	6 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шуя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Невольная Сол. г. Шуя.		
Род занятий умершего.	-		

353

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			6 вдов.
11	Причина смерти.		Отъ старости.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		— — —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Крестьянин Иванов
14	Место погребения.		Кладбище
15	Особые примечания.		— — —
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		Иванов
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

71

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостенском Волостном 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	71.		28.
Число, месяц совершения записи.	12 Мая 9.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Матрена Иванова Иванова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет.		
Число, месяц и год смерти.	8 Мая 9.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Иванова.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Д. Иванова.		
Род занятий умершего.			

354

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

42

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи			
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

355

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Семейный	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	сыпн. Сыпной тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — — —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	его мачехой Мария
14	Место погребения.	Кладбище
15	Особые примечания.	— — —
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Мария
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мозенской Чисполкоме 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	53	75.	
Число, месяц совершения записи.	7 марта 1922г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Александр Шаймерт Хапрула.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет.		
Число, месяц и год смерти.	5 марта 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	пр. Мозырка Черниговск губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Симбирской губ. Чувашской области		
Род занятий умершего.	—		

356

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: замужем, вдова, р —
11	Причина смерти.	от воспаления легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	отношение Соцвос мед. Управления № 719. от 7/III-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зав. Детской секцией ул. 25 октября дом Чекулин Чекулин	
14	Место погребения.	на Мясницк	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Чекулин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

74

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Советском с-совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	78.		22.
Число, месяц совершения записи.	8 Марта		
Пол умершего.			Женский
Фамилия, имя и отчество умершего.			Михеева Вера Дмитриевна.
Возраст (число, месяц и год рождения).			23 лет.
Число, месяц и год смерти.			7/III 22г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			г. Москва.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			г. Москва.
Род занятий умершего.			

357

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

75

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	75	46	
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова
		холост.	
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Власов. В 1 Бан	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гор. Золот 39 № 3 Г.	
14	Место погребения.	г. Шостка	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Романко	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

76

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	76,	39.	
Число, месяц совершения записи.	июня 4 го.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Сливко Иван Иванов.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 года.		
Число, месяц и год смерти.	2 III		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Житомирской губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от Сон[illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Кабак. [illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кравцова № 31.	
14	М-сто погребения.	[illegible]	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Росинка	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

77

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	99	55	
Число, месяц совершения записи.	1 Июня.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	37		
Число, месяц и год смерти.	5 V		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Московской губ. Моск. [illegible]		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	от поноса.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Бобров. 2 Ш	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Бобров	
14	Место погребения.	2 Шосейная	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

78

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейный городок 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	78.	39	
Число, месяц совершения записи.	4 Мая 1924		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Свободин, Петр Капитонов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет.		6 лет 6 м. 4 дн.
Число, месяц и год смерти.	2 Мая 24 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейный.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Капитонов Сад 4 Шосейный городок		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
			Вдов.
11	Причина смерти.		Ой бой кости.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		— — —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Максим Вацук.
14	Место погребения.		в Канске,
15	Особые примечания.		— — —
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		Макс Вацук
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестаковском Поселковом Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	49	50.	
Число, месяц совершения записи.	1 Марта 1926		
Пол умершего.		мужск	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Вацук Антон Антонович.	
Возраст (число, месяц и год рождения).		25 лет.	
Число, месяц и год смерти.		1 Марта.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Канск.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Канск. Ул.	
Род занятий умершего.			

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

80

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Смоленском Уисполкоме 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	58.	57.	
Число, месяц совершения записи.	7 марта — 1922 г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	мещак Борис Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	три месяца		
Число, месяц и год смерти.	7 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	губ. Смоленск ул. Советская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	губ. Смоленск по Советской улице		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		—	—
11	Причина смерти.	общее истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	мат. Кадушкин Алексеевной Мещанов	
14	М-сто погребения.	пр. Шосска	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Л. Шостак	
	ись должностных совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	81.		30.
Число, месяц совершения записи.	8 Июня.		
Пол умершего.	жен.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Якимкина Варвара Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	53 года.		
Число, месяц и год смерти.	7 Июня.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Черниг. Губ.		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	82,	52,	
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего.			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

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

83

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	83.	53.	
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего.			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		холост.	
11	Причина смерти.	от воспаления [illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец [illegible]	
14	М-сто погребения.	г. Иосиф	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
17	[illegible]сь должностных совершивших запись	[illegible]	

84

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Иосифовской волостной 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	84	59	
Число, месяц совершения записи.	Марта 1		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гольцман Гирш		
Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
Число, месяц и год смерти.	28 II		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Иосифа.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Новороссийской губ.		
Род занятий умершего.			

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

85

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском Волостном 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	85.		31.
Число, месяц совершения записи.	11 Марта.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Новоженова Евстигния Степановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет.		
Число, месяц и год смерти.	8 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Фрунзенская ул. дом Ситниковой		
Род занятий умершего.			

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

86

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	86	32	
Число, месяц совершения записи.	Марта 11.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Тол. Ксения Савостья.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет.		
Число, месяц и год смерти.	10 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кокшара.		
Род занятий умершего.	Кокшарка		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	87.	55.	
Число, месяц совершения записи.	12 Ноября		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Жирок Евгений Семенов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1858 г.		
Число, месяц и год смерти.	22 Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Одесса.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Херсонской губ. Александр. уезд. г. Одесса, [illegible]		
Род занятий умершего.	[illegible]		

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

88

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Участке 1929 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	88.		
Число, месяц совершения записи.	13 Марта		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бойченко Михей Степанович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	53 года.		
Число, месяц и год смерти.	12 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кожухи.		
Род занятий умершего.	Конюх.		

Женай
ой остров кайф. полуус.
Степан Ольшанский.
г Шостка.
Степан Ольшанский

89

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Горсовете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	89	51	
Число, месяц совершения записи.	14 Мая		
Пол умершего.		мужск.	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Ольшанский Степан Семенович	
Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
Число, месяц и год смерти.	11 Мая		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Харьковск губ Ахтырск уезд г Шостка		
Род занятий умершего.			

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	90.	58.	
Число, месяц совершения записи.	[illegible]		
Пол умершего.	[illegible]		
Фамилия, имя и отчество умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	[illegible]		
Число, месяц и год смерти.	[illegible]		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.			

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

91

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шадринском Городском 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	91.		33
Число, месяц совершения записи.	15 Марта.		
Пол умершего.		Женский	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Мирно. Анна Дмитриевна	
Возраст (число, месяц и год рождения).		1 Мая 1	
Число, месяц и год смерти.		14 Марта	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Шадринск	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Шадринск,	
Род занятий умершего.			

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

92

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	11.	5.	
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего.			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Год занятий умершего.			

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

93

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	93.		
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего.			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	от Тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гражданин. Зап 28.	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Кочерин.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	97	64	
Число, месяц совершения записи.	Мая 15 дня.		
Пол умершего.	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кацевич Самсон Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	50 лет.		
Число, месяц и год смерти.	14 Мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Вакуантай Керкуюс.		
Род занятий умершего.	Слесарь.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разв…
		Семейный	
11	Причина смерти.	от Крепаля	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фдор. Виктор… Крюкова.	
14	Место погребения.	г. Шостка	
15	Особые примечания.	— — — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	арендат Крюков…	
17	…пись должностных …овершивших запись	…	

95

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинской Городской … 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	95.		39.
Число, месяц совершения записи.	Марта 15.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Колонтаева Мария Ивановна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	8 Лет		
Число, месяц и год смерти.	15 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мещанская дом…		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	от Ратрасии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Григорий Иванов Киселев	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных совершивших запись		

96

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Уездном 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	96. 62.		
Число, месяц совершения записи.	16 марта 1922г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белимовец Тимофей Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1876 года		
Число, месяц и год смерти.	15 марта 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Шостка Черн. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Шостка Черн. губ. Мещанская улица дом XI		
Род занятий умершего.	Моляр.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		неженат.	
11	Причина смерти.	Воспаление легких и сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Иван Устинович Бондаренко г. Мосэка мещанская ул. дом №1.	
14	М-сто погребения.	гор. Мосэка.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных совершивших запись	[illegible]	

97

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мосэкской Уисполкоме 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	97.		35.
Число, месяц совершения записи.	16 марта.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Пашина Юлия Андреевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет.		
Число, месяц и год смерти.	13 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Карачев больница городская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Черниговской губ. Мглинского уезда деревни Макаровой		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	воспаление Гидра	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства.	отношение Уездбольницы Гидроспри №3 от. 15 марта 1922.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Уездбольницей	
14	Место погребения.	гор. Новгорода	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись		

98

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шлезенском Уисполкоме 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	18,	63	
Число, месяц совершения записи.	16 марта		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Куприянов Николай Моисеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	23 года		
Число, месяц и год смерти.	14 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Новгород Уездбольнице		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Новгородской губернии Новгородского уезда село Лизоубовка		
Род занятий умершего.	Чернорабочий		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев. замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	неизвестное	
11	Причина смерти.	воспалений тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Городской Ушаробольнице отношение за № 363 от 16 марта 1929 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ушаробольницей	
14	М-сто погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

99

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Смоленском Чисткоме 1929 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	99.	35	
2	Число, месяц совершения записи.	16 марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Кабицкий Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	42 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Смоленск Ушаробольнице		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	неизвестное приведен со ст. Гнездово по дороге без сознания.		
9	Род занятий умершего.	неизвестно		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			девица
11	Причина смерти.	отравление Тифом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	отношение Ушарбольницы за №363 от 15 марта 1922 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ушарбольницей	
14	Место погребения.	под. Шосейка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись		

100

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейнской Волости 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	100		
Число, месяц совершения записи.	17 марта.		
Пол умершего.		муж.	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Корол.	
Возраст (число, месяц и год рождения).		9	
Число, месяц и год смерти.		15 марта.	
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).		Шосейка	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Шосейка	
Род занятий умершего.		—	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
		холостой	
11	Причина смерти.	от Воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мальцев Александр Корнеев	
14	Место погребения.	2 Шоссейная	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Корнеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сайт	

101

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейном Заготовителе 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	101.	65.	
Число, месяц совершения записи.	Марта 20.		
Пол умершего.	Муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мальцев Александр Корнеев.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	19 Лет.		
Число, месяц и год смерти.	18 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	2 Шоссейная.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ленина.		
Род занятий умершего.	Рабочий.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: зам. замужем, вдова, разв.
		Холостой.	
11	Причина смерти.	ой паралич.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач. Малинк	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Братом. Евгения, Сергеевич. Малы	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.	— — — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Евг Данилов	
17	[illegible]сь должностных [illegible]вершивших запись	[illegible]	

102

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	102.	6.	
Число, месяц совершения записи.	20 Марта.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Шкляев. Николай Сергеев.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	29 лет		
Число, месяц и год смерти.	19 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Клад Бицевская		
Род занятий умершего.	Финансовы гласит завода		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Женат.	
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Виноград. Андреев. Куракевский.	
14	Место погребения.	г Шосайка	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

103

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосайской Больнице 192 год

от 5/IV 25 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	103.	52.	
Число, месяц совершения записи.	20 марта г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мишков. Никита Куракович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	24 года		
Число, месяц и год смерти.	5 марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосайка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Ленина Ильич		
Род занятий умершего.	Рабочий.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Женат.	
11	Причина смерти.	от Тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женой. Ефросинья Шадура	
14	Место погребения.	г. Мосейка.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	С текстом согласен	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мосейковском Земельном 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	94	68.	
Число, месяц совершения записи.	20 Марта.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Шадура Ефим.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет.		
Число, месяц и год смерти.	19 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Временно в Мосейке		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		холостой.	
11	Причина смерти.	ой тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Вла. Шмайки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	его брат. Абра Якобус.	
14	Место погребения.	г Шосейка	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Авлябус	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Райх	

125

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском Совете 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	105.		
Число, месяц совершения записи.	21 Марта.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Хоменко Иван Фомитович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	11 лет.		
Число, месяц и год смерти.	20 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Житомирск. Радомыш. Бердовск волость.		
Род занятий умершего.	ученик		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		холостой	
11	Причина смерти.	ой Чахотки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сидухий Дмитр[illegible] кот. Слободы	
14	Место погребения.	в Кетскомъ	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Сидухъ Тимофеенко	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

106

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	106.	37	
Число, месяц совершения записи.	22 Июня		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Сидухина Ефросинья		
Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
Число, месяц и год смерти.	22 Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Кетской		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кетская Слобода		
Род занятий умершего.	Работница		

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

107

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском с. Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	107		38
Число, месяц совершения записи.,	22 Марта.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Самаченко Евдокия Владимировна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
Число, месяц и год смерти.	22 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сводная улица		
Род занятий умершего.	Домохозяйка.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	Сип Тиф?	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сестрой. Наталья, Владимировна Сер	
14	Место погребения.	2 Шадринск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Наталья Сер	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

108

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шадринской Управе 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	108.		32.
Число, месяц совершения записи.	25 Марта.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шатенко Елена Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	32 лет.		
Число, месяц и год смерти.	25 марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шадринск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кол. слободка Сибирск.		
Род занятий умершего.	Крестьянка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
11	Причина смерти.	от сапной [illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	мужем. Вдову Владимиров…	
14	Место погребения.	в Кашине	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Д. Простых	
	…пись должностных …ц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестиезжем Участке 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	122	80	42
Число, месяц совершения записи.	25 Мая 9.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Дубинских Алексей Васильев…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
Число, месяц и год смерти.	24 Мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шошин…		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Собств. г. Шошин…		
Род занятий умершего.	Крестья…		

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

110

Лод'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шойгинском Исполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	10		10
Число, месяц совершения записи.	27 Марта.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Баранова Александра Ефимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	50 лет		
Число, месяц и год смерти.	25 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шойна.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дом Мельдай		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Девиц.
11	Причина смерти.	от кровоизлияния в мозг	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдш. Черных Крупнаферм. Шумилов	
14	М-сто погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Черных	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Рейхель	

111

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Участке 192?год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	111.	51	29.
Число, месяц совершения записи.	28 Марта.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Коноплев Борис Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1918 года		
Число, месяц и год смерти.	27 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Куйпр-Рейдухова.		
Род занятий умершего.	Маленький		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — —	Для женск. пола: замужем, вдова, —
11	Причина смерти.	от задушения в воспалении	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. Иван, Коломиец	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иван. Коломиец	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

112

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Гисполк 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	112.	41.	
Число, месяц совершения записи.	29 марта.		
Пол умершего.	жен.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Долженко Варвара Кудьминична		
Возраст (число, месяц и год рождения).	79 год.		
Число, месяц и год смерти.	29 марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дом. Инвалидов.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
			Вдов.
11	Причина смерти.	от Старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	2 Шостка	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	113.	72	71.
Число, месяц совершения записи.	3/Марта.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Дяев. Александр Лукич.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	23 года.		
Число, месяц и год смерти.	26/II 22 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казанской губ сам Болшая Вишня.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. —
11	Причина смерти.	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Шостенская Амбулатория № 411	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	—	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

114

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	114.	79.	
Число, месяц совершения записи.	31 Марта.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Милостивая Ульяна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	30 лет		
Число, месяц и год смерти.	29 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	пер. Чуб Шостен. уезда г Шостка		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гладких. Сев. Бол.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шейтенский. Сев. Больница. № 918.	
14	Место погребения.	г. Шейтенск.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Подпись	

115

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шейтенском Горсовете 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	115		58
Число, месяц совершения записи.	31 Марта.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Вдова Маркина Конрадовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет		
Число, месяц и год смерти.	26 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шейтенск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Шейтенск.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	—	—
11	Причина смерти.	От тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Хирург. Сер[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шестакова. Хирбольница. №[illegible]	
14	Место погребения.	2 Шестаки	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

116

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестаковском Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	116.	3	
Число, месяц совершения записи.	31 Марта.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Дьяконов. Николай Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1/2 год.		
Число, месяц и год смерти.	30 Марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Шестаки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хирург. обл[illegible]		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холостой.	
11	Причина смерти.	от удавления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Федор. Ковтун,	
14	М-сто погребения.	г Шосткя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ф Ковтун	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

117

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Городском 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	112.	49	
Число, месяц совершения записи.	1-го Апреля.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кузьмин. Дмитр. Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	49 лет.		
Число, месяц и год смерти.	1-го Апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шосткя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Немецкая Улица. Улица 9.		
Род занятий умершего.	Истопник.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Семейный.	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	от порока Сер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач. Шингайки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Михаил. Куз	6.
14	Место погребения.	Шостка	
15	Особые примечания.	5 М Кузьмин	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

118

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	115.		44
Число, месяц совершения записи.	30 Марта 7.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Майкина. Лидия Никаласва.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 Года		
Число, месяц и год смерти.	1-го Апрел		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	2 Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Садовая улиц.		
Год занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Девица.
11	Причина смерти.	от Тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Александра. Алекс Машкина	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Мария Александровн Машкина	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

119

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	13	75	
Число, месяц совершения записи.	Апреля 4.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Шабецкий. Андрей Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	23 года.		
Число, месяц и год смерти.	4 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кап. слободка.		
Род занятий умершего.	слесарь.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти.	от Сыпного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женой. Елена Герас[им]овна Шабунина	
14	Место погребения.	в Калязине	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	С. Шабунина	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Каше	

120

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестинском Поселковом 192- год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	120.	85	
Число, месяц совершения записи.	Апреля. 8-го дня.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кузьмин. Степан Яковлевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 Июля.		
Число, месяц и год смерти.	7 Апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кал. сл. Бодня, Владимирска. улица.		
Род занятий умершего.	Возчик.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдок, разведен Семейный.	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от тахойзки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Андрей Иванович, Кондаков	
14	Место погребения.	в Колпеле	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Кондаков.	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Кашев	

124

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском исполкоме 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	124,	7	
Число, месяц совершения записи.	Апреля 8 дня.		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кондухов. Василий Сергеевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
Число, месяц и год смерти.	7 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	25 Октября.		
Род занятий умершего.	Печник.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
		Семейный.	
11	Причина смерти.	Воспаление легких и сыпной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	}	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дочерью Ароскова. Васильевн. Конухова.	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.	}	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ст. Носкомиссар	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Грашей	

122

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Исполкоме 192⅞ год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	122.		75
Число, месяц совершения записи.	Апреля 13.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Грашей Анна Елисеевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	17 лет.		
Число, месяц и год смерти.	9 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Холодная. Загальная. улиц.		
Род занятий умершего.	Учащ.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			Девица.
11	Причина смерти.	Воспаление. с Позго	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. Сыном. Соседом.	Братом.
14	Место погребения.	2 Шосейка	
15	Особые примечания.	Павел Ефим	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

123

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейном Участке 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	123		98
Число, месяц совершения записи.	18 апреля		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Трибунскова Таисья Ефимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	67 лет.		
Число, месяц и год смерти.	9 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Колдуха. Ерпольская Кунцевской		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
			вдова
11	Причина смерти.	ой прострудн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	фельдш. Федоров. Дело.	
14	Место погребения.	г Шосейка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	ур. Дело	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

124

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Хлюпинском Участковом 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	124		17
Число, месяц совершения записи.	11 апреля 1922 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шумикова Евдокия Николаевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет.		
Число, месяц и год смерти.	10 апреля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Подольск ул. Пушкина № 1.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	ул. Пушкина г. Подольск		
Род занятий умершего.	домашняя ра-		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		Зо	Замужем
11	Причина смерти.	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	заявление мужа Васил Афанасьев г Шуйская	
14	Место погребения.	кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Василий Афан Шуйская	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

125

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Городском 192 ? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	125.		78
Число, месяц совершения записи.	2 Апреля.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Морозова Екатерина Василь		
Возраст (число, месяц и год рождения).	61 лет		
Число, месяц и год смерти.	1 Апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шуйская.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Шуйская.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Вдова.
11	Причина смерти.	Воспаление Лёгких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын его Дмитрий Сергеев	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.	А. Ерлов.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сергеев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Участке 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	26. 58		
Число, месяц совершения записи.	12 Апреля		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белик. Тихон Никифоров		
Возраст (число, месяц и год рождения).	75 лет		
Число, месяц и год смерти.	8 Апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Участ. Белик.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холост	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	от Заражения крови	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Вдова с Марковой Волкова.	
14	Место погребения.	г Шосейка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

124

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	22	9	
Число, месяц совершения записи.	14. апреля.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Рудай Николай Евстафьев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	76 лет		
Число, месяц и год смерти.	14 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дом инвалида		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Женат.	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женой. Евфимия. Михаил. Гуляев.	
14	Место погребения.	г Шосейка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Заявление прочитано Гуляев	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

128

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском Совете 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	128. 80		
Число, месяц совершения записи.	14 Апреля.		
Пол умершего.	Муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Коровае в. Алексей Семенов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1902 году.		
Число, месяц и год смерти.	13 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кантонал. № 2.		
Род занятий умершего.	В охране		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		холост	
11	Причина смерти.	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	?	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Васильев Данасьи. Шулиц.	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.	?	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Заявители	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

129

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	121.	81	
Число, месяц совершения записи.	14 Апреля.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Морозов Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 Год		
Число, месяц и год смерти.	9 Апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Чер. губ. Шостенского у. с Ободовка		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Холост	
11	Причина смерти.	Паек операции	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Владарь Волочь	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дьяк Балтийск	
14	М-сто погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Вдов	

130

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Уисполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	130.	52	
Число, месяц совершения записи.	20 апреля с.г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ворожейкин Никита Васильевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	22 года.		
Число, месяц и год смерти.	19 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Клад Бондарск. фом. № 13.		
Год занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдов.	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	Самоубийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Братом. Сорокин. Евфимием.	
14	Место погребения.	г Шосейка	
15	Особые примечания.	5	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ф. Сорокин	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

131

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестиозерской волостной управе 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	131		19
Число, месяц совершения записи.	21 апреля.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Орищенко Евдокия Константиновна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
Число, месяц и год смерти.	19 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кап. свободна.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка.		

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

132

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	132.	88	
Число, месяц совершения записи.	22. апреля.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Вдов. Владимир Николаев.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	10 месяц.		
Число, месяц и год смерти.	22 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Слесарь завода Кремень.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: д замужем, вдова, раз
		Малолетний,	
11	Причина смерти.	от Малокрития	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	С.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. Николай Фомич	
14	М-сто погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.	С.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

133

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском г. Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	133,		51
Число, месяц совершения записи.	22 апреля.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Францукова Елена Андреевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	21 апреля.		
Число, месяц и год смерти.	1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Северск. губ.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р…
			Вдова
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Зав. больн.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын, Михаил, Франчук	
14	М-сто погребения.	г Шосейка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Франчук	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Франчук	

134

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	134		57
Число, месяц совершения записи.	24 апреля.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Атмочкина Евгения Даниловна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	82 года.		
Число, месяц и год смерти.	23 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кирпичная № 22.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			Семейн…
11	Причина смерти.	от Воспаления сер…	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Смерть Ивановым.	Свидет. Тимоф…
14	М-сто погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	и. Тимошко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Горо…	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Костенской Волостной 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	135.	57	
Число, месяц совершения записи.	15 апреля.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Валинский Василий Семенов…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	61 лет.		
Число, месяц и год смерти.	14 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кабута. с. Борзн…		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р
		с Валентиной.	
11	Причина смерти.	Воспаление мозгов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. Ахи Василь	
14	Место погребения.	2 Шейки	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ахи	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

136

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шейкинском Заготзерне 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	136.	55	
Число, месяц совершения записи.	25 июня.		
Пол умершего.		муж.	
Фамилия, имя и отчество умершего		Прокофьев Виктор Михаил	
Возраст (число, месяц и год рождения).		1 мес.	
Число, месяц и год смерти.		25 июня.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Шейкинск	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Кондрат.	
Род занятий умершего.			

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

737

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Поселковом Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	137.	55	
Число, месяц совершения записи.	25 апреля.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Валфоломей, Борис Абрамович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
Число, месяц и год смерти.	24 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Воронеж.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Воронеж.		
Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р
10	Семейное положение умершего.	Холостой.	
11	Причина смерти.	от Возвратного тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	2 Шосейка	
15	Особые примечания.	§	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мосейковском Земельном 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	55.	55	
Число, месяц совершения записи.	28 апреля.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Шалыга. Иван Алексеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	73 года.		
Число, месяц и год смерти.	14/IV 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Мосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мещанская.		
Род занятий умершего.	Домохозяин.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат	Для женск. пола: замужем, вдова, р
11	Причина смерти.	от сыпного тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Григорий. Назаренко	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Совете г. 192 5 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	83.		52
Число, месяц совершения записи.	26 апреля.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ефрова Александра Яковлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 года.		
Число, месяц и год смерти.	25 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Корня. м Быкня.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Холост
11	Причина смерти.	ой простуды.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. Тимофе Андрей Ефим	
14	Место погребения.	г Шуйский	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Отец города	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

г. Шуйском исполкома 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	110	88	
Число, месяц совершения записи.	29 апреля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мальчонок Алексей Никитич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет.		
Число, месяц и год смерти.	27 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуйский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ивановская Л.		
Род занятий умершего.	Кочегар		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Семейный.	Для женск. пола: замужем, вдова, р
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын. Григорий Мальченко	
14	Место погребения.	г. Шуйка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Г. Мальченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Гражданка	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

Шуйского Запольского 1928 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	141		53
Число, месяц совершения записи.	28 апреля 28 г.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мальченко Антонина Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года 1 мес.		
Число, месяц и год смерти.	27 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуйка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шуйка, улица.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск пола: замужем, вдова, р
			Женат
11	Причина смерти.	от удушья	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. Шест-Григ Мальчевской	
14	Место погребения.	2 Шестка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Св. Мальчевск	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

142

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Уфимском Уездном 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	142. 83		
Число, месяц совершения записи.	28 апреля 1922.		
Пол умершего.	мужской	Выдано свид. 10/V 22 г.	
Фамилия, имя и отчество умершего.	Васильев. Андрей Лукьянович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1860 году 19 августа		
Число, месяц и год смерти.	28 апреля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд. город. волость, селение).	г. Уфимска улица Кладбищенская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кладбищенская ул. г. Уфимска		
Род занятий умершего.	Сиделец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат.	Для женск. пола: замужем, вдова, р
11	Причина смерти.	от сыпного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	-	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном Андреем Васильевичем кладбищенская ул. гурьевск	
14	Место погребения.	гурьевск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	А Васильев	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

743

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шойтинском Поселковом 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	143		54
Число, месяц совершения записи.	2-го Мая.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сакуловская Варвара Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет.		
Число, месяц и год смерти.	30 апреля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шойна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Лисейский р/б, Кежемский уезд.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			вдов.
11	Причина смерти.	от старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сторож больн., Ошко,	
14	Место погребения.	г. Шостка,	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	П. Ошко	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

144

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

дня ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	144. 20.		
Число, месяц совершения записи.	2 мая.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Василий Евдокимович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	75 лет		
Число, месяц и год смерти.	2 мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Куйбыш. дет. дома.		
Род занятий умершего.	Водопроводчик, сумь 9 лет.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Семейный,	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от скоротечной го
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Братом, Сейтом, Бондаренко
14	Место погребения.	г Шостка.
15	Особые примечания.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	У. Бондаренко
	Подпись должностных лиц совершивших запись	

145

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	145		55
Число, месяц совершения записи.	4 Мая. 22..		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сирой Евгения Федосьевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 месяц.		
Число, месяц и год смерти.	4 Мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Клад бищенская.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от детского	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом.	
14	Место погребения.	г Шуйя,	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	О. Фурсов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

146

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	146.		
Число, месяц совершения записи.	6 мая.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коновалов Николай Александров		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года.		
Число, месяц и год смерти.	4 мая		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуйя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мануйская улица		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск пола: замужем, вдова, р
		Холостой	
11	Причина смерти.	от чахотки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец, Алексей Коновалов	
14	М-сто погребения.	г Шосейка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Александр Коновалов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

147

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	147. 22		
Число, месяц совершения записи.	8 Мая С. г.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Попов. Михаил Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	44 год		
Число, месяц и год смерти.	2 Мая С. г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кап. слобода.		
Род занятий умершего.	Рабочий. Кап. завода.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск пола: замужем, вдова, р
		Семейный.	
11	Причина смерти.	от [illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдшер [illegible]	
		г. Чепель	
14	Место погребения.	г. Шадринск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	А. Чепель	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при ..... 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	144. 3		
Число, месяц совершения записи.	9 мая с/г.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Озолин. Павел Христофор.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года.		
Число, месяц и год смерти.	8 мая с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шадринск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кап. Ясная поляна		
Род занятий умершего.	Возраст		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Холост	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от Тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сайдом. Гусятал, Шестовой. Озолиц	
14	М-сто погребения.	г Шосейку	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц. сделавших заявление.	Т. Ком.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

149

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейской Волостной 192? год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	149		57
Число, месяц совершения записи.	15 мая 1922		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Ершова Мария Тимофеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	59 лет		
Число, месяц и год смерти.	13 мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Карел. на Шосейке		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.		Вдов.
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сосед. Ивану Фадеев	
14	Место погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иван Федеев	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

150

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	150.		87
Число, месяц совершения записи.	16 Мая 22.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Киселев. Акулина Никитична.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет.		
Число, месяц и год смерти.	15 Мая 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Клав Бищенск.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, р…
			Семейная
11	Причина смерти.	от Тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном. Акимъ. Киселъ	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.	А Киселъ	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

151

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	151.		58
Число, месяц совершения записи.	6 Мая 27.		
Пол умершего.	жен.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Овчаренко Мария Ульяновна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Нед.		
Число, месяц и год смерти.	4 Мая 27.		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глухов. у/дъ. Черн. губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз Девица
11	Причина смерти.	от паралича.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сестрой Евросией Окуренко.	
14	Место погребения.	2 Шостк.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Евросия Окуренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском исполкоме 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	152.		59
Число, месяц совершения записи.	17-го мая 1922.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Каурлан Ракиль Насыпово		
Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
Число, месяц и год смерти.	16-го мая		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шостка. Кладбищенская ул. д. Каурлан		
Род занятий умершего.	Кожевенное		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			Вдова
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Либой Кондрашовой Кибальченская ул.	
14	Место погребения.	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Либа Кондрашова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

153

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Горсовете 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	153.	Сбор II	
Число, месяц совершения записи.	19 го мая 27 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Акулина Кириллова Ткаченко		
Возраст (число, месяц и год рождения).	62 года		
Число, месяц и год смерти.	17 го мая		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шостка. Мещанская ул. д. Никитина		
Род занятий умершего.	Кайносуха		

754

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. вдова
11	Причина смерти.	От старости	
	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Григорием Михайловым	
14	Место погребения.	Шойки	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Гр. Михайлов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шойкинском сельсовете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	54.		11
Число, месяц совершения записи.	14 Мая 27 г.		
Пол умершего.		женский	
Фамилия, имя и отчество умершего.		Михайлова, Ефимья Кирилловна.	
Возраст (число, месяц и год рождения).	85.		
Число, месяц и год смерти.	14 Мая 27 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с. Шойки.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Там же.	
Род занятий умершего.		Домохозяйка	

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

155

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестаковском Поселковом 192 г. год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	155.		52
Число, месяц совершения записи.	1 Мая 1922 г.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Жестовская Прасковья Прокопьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	51 год		
Число, месяц и год смерти.	1 Апреля с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Поспихинская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шестаковского поселка		
Род занятий умершего.	Домашняя работница		

156

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
			вдов.
11	Причина смерти.	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ученицею родственницею Жекой Цецилии Даниловной	
14	Место погребения.	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском Совете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	156.		
Число, месяц совершения записи.	18 Мая Ст.		
Пол умершего.		мужск.	
Фамилия, имя и отчество умершего		Рабой. Мартын Иванович.	
Возраст (число, месяц и год рождения).		47 лет	
Число, месяц и год смерти.		18 Мая.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Шостка.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Воскресенская ул.	
Род занятий умершего.		Слесарь	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Семейная,	
11	Причина смерти.	от Зараза.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женой, Вдовой Рудаля	
14	Место погребения.	г Шуя.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	За неграмотную расписалась Ф Фролова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

157

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Совете 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	157.		23
Число, месяц совершения записи.	19 Мая 27 г.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Краснова Агафья Федорова.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 год		
Число, месяц и год смерти.	17 Мая 27 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казан. г б. Мещерской ул.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			Замужем
11	Причина смерти.	от туберкулез. кишек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдш. Богач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зав Больницей	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Федор Красно…	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Участке 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	158.	5.	
Число, месяц совершения записи.	20 Мая		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Вакимов Трофим Васильевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 Дней		
Число, месяц и год смерти.	15 Мая		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Шостка.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
		Женат	
11	Причина смерти.	от жабе грудной жил	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдш. Богат	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Хозяйка	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Башка	

159

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Раскопке. 192 2 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	159.	25	
Число, месяц совершения записи.	20 Мая 22.		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Сергей Федор		
Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет		
Число, месяц и год смерти.	2 мая 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Казацкая ул 5 Винокурен уезд. Сарайская волость		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			0.
11	Причина смерти.	от Возвратного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гликерия Васил	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мар Больница	
14	Место погребения.	г Шосейка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском Гисполкоме 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	161.	X	
Число, месяц совершения записи.	20 Мая 22.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дьяченко Василий Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	28 лет		
Число, месяц и год смерти.	11 Мая 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Воинская Сахарной завод		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от туберкулеза легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Земск. Врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Знар Болотин	
14	Место погребения.	г Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Гисполкоме 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	16	28	
Число, месяц совершения записи.	2 Мая		
Пол умершего.		Мужской	Женский
Фамилия, имя и отчество умершего.		Дмитриев Яков Максимов	
Возраст (число, месяц и год рождения).		53 года	
Число, месяц и год смерти.		1 Мая.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Шостка.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

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

162

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Горсовете 192 J год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	162.		66
2	Число, месяц совершения записи.	20 Мая.		
3	Пол умершего.		мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего.		Сапрунова Мария Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		1 Янв.	
6	Число, месяц и год смерти.		10 Мая	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		Шостка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Черниг губ Сосницкий уезд г. Шостка	
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	сер. Воз. Крупозн. пн.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гладк. Вас.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Бар. Зоя	
14	М-сто погребения.	г. Шосейка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Вдова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Бюро	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском Участке 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	163	19	
Число, месяц совершения записи.	24 Мая с/г.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бародулев Александр Яковлев.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	28 лет		
Число, месяц и год смерти.	23 Мая с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шосейка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ленина ул. ул. № 14.		
Род занятий умершего.	Ивалид		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холост.	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от паралича сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Лекпом. Булыч	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Брат ум. Роман Барсуков	
14	Место погребения.	г. Шосса.	
15	Особые примечания.	Р. Барсуков	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Булыч Данил	

164

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейном Поселке 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	164.		55
2	Число, месяц совершения записи.	2 Мая 1922 года		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Барсукова Василиса Климовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	51 Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	26/IV 22 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шосейка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Шосейка Пут. Петуховка с. № 7		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Семейная
11	Причина смерти.	Чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сестра Иванова Ермиленко	
14	М-сто погребения.	Шосйка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ермиленко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосйкском Исполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	66		55
2	Число, месяц совершения записи.	2 Мая 26		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Лукьянова Ирина Кузьминична		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет,		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Мая.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосйка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шосйка. Кап-слободка.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Семейная
11	Причина смерти.	Чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном Иваном Яковлевым	
14	Место погребения.	Шацкое	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. Яковлев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

145

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шацкой Городской управе 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	116		55
Число, месяц совершения записи.	2 Мая 27		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Яковлева Ирина Кузьминична		
Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет.		
Число, месяц и год смерти.	26 мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шацк.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шацк. Кап-слободка		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. Замолетн
11	Причина смерти.	от усыхания	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Козьмой Яценко	
14	Место погребения.	в Канске	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И Яценко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Гордеев Дашков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестаковском Исполкоме 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	166.		67
2	Число, месяц совершения записи.	29 Мая 27 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Старухина Анна Яковлевна,		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	72 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	28 Мая 27 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шестак.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Базарная улица		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де… замужем, вдова, разве…
			замужем
11	Причина смерти.	от тифа,	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	мужем. Марков. Сидорчанский	
14	Место погребения.	г Шосейка.	
15	Особые примечания.		
		из Сидорчанск	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	…дпись должностных …иц совершивших запись	Бойко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейкой Милиции 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	188		
2	Число, месяц совершения записи.	31 Мая с/г.		
3	Пол умершего.		мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего.		Марков. Мосей Свиридович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		43 лет.	
6	Число, месяц и год смерти.		29 Мая с/г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г Шосейка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Шосейка. Кап. слободка.	
9	Род занятий умершего.		Сапожник	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Семейный.	
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женой. Катя Маркова.	
14	Место погребения.	г. Шахтинск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

168

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шахтинской Больнице 192 3 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	168.	111	
2	Число, месяц совершения записи.	3/V мая		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Каныгин Илья Евдокимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	30 мая 23 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шахты		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Шахты ул. Ленина с. д		
9	Род занятий умершего.	Сапожник / Кладовщ		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женск. пола: дев замужем, вдова, разве
11	Причина смерти.	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Z	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зятем Н. Булыга ул. Ленина у Комсомол	
14	М-сто погребения.	Шостка	
15	Особые примечания.	~	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Н. Булыга	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Гордон	

4169

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Раисполкоме 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	161	102	
Число, месяц совершения записи.	6 Июня 2,		
Пол умершего.		Мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего		Богданов Сергей Ивано	
Возраст (число, месяц и год рождения).	—	—	
Число, месяц и год смерти.	29 Мая 2,		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка,		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кадацкой у[illegible] Медалинки ул. Ленина Комсомольская 6,		
Род занятий умершего.			

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

1140

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при [illegible] 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	170. 113		
2	Число, месяц совершения записи.	6 Мая [illegible]		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Кайзер Евген. Михайлов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	[illegible]		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Апр [illegible]		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хлебновский, [illegible] уезда г Кобрина		
9	Род занятий умершего.			

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

6171

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мясницкой Части г. Москвы 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	171.	169	
2	Число, месяц совершения записи.	6 Июня 23 г.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Федоров Сергей Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Мая.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тульской губ. Епифанской у. Куркинской в. д. Бунаков		
9	Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	от Паралича сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Земск. Врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Врач Волжанцев	
14	Место погребения.	г Шолохов	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	—	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Врач Волжанцев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шолоховском Хуторе 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	170	105.	
2	Число, месяц совершения записи.	6 Июня		
3	Пол умершего.	мужск.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Иван Петров Кочуев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шолохов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хутор Кашарский.		
9	Род занятий умершего.	Пенсионер		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
		Вдовец.	
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын Михаил, Шуйск. Кауз	
14	Место погребения.	г Шуйск	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М. Кауз	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

1743

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Земельном 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	173.		88
Число, месяц совершения записи.	7 июня.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Щербакова Анна Васильева		
Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет		
Число, месяц и год смерти.	7 июня.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуйск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шуйск гор. Губ.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			Вдов.
11	Причина смерти.	от рака и водянки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Доверенная Мария Федорова	
14	Место погребения.	г. Шацк	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М. Федорова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

1774

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шацкой Городской 192 3 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	174.	106	
Число, месяц совершения записи.	9 Июня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Головенко Алексей Фролович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1887 год		
Число, месяц и год смерти.	8 Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шацк		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кладбищенская улица		
Род занятий умершего.	Кустарь-сапожник		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат.	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от чахотки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	братом Владимиром Кузьминым	
14	Место погребения.	г. Шосйка	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Кузьмин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Гаврилов Беляев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мантеевском сельсовете 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	15	17	
Число, месяц совершения записи.	9 Июня 27		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кузьмин Никанор		
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.	3 Мая 27		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шосйка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Влйской. ч. б.		
Род занятий умершего.	Красноармеец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
		•	
11	Причина смерти.	от сыпного тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Главврач Волчан	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Больница № 18.	
14	Место погребения.	г. Шостка	
15	Особые примечания.	Кв. сидел. 1 корп.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Волчан	

4176

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Участке 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	176.		69
2	Число, месяц совершения записи.	9 Июня.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Мартынюк Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Года		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Июн. Ст.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шостка,		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Волынской губ		
9	Род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шестаковском сельсовете 192 год

Семейное 10

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	177	108	
Число, месяц совершения записи.	9 Июня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Арсеев Иван.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
Число, месяц и год смерти.	4 Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Шестаки,		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сибирский п. 5.		
Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
	...ие ...го.		
	Причина смерти.	от Возвратного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гавриил Васил	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зав. Больницы	
14	Место погребения.	в Шуйском	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	—	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

№ 178

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ рег. при Шуйском Совете 192 7 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	178.	108	
2	Число, месяц совершения записи.	10 Июня.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бородулев Гаврил. Васил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 Июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шуйск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кайтъ у д. Изделеево Шуйск. Нагорск. Иван		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родственником Лапутин.	
14	Место погребения.	г. Мосин.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Ф. Лапутин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

179.

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мосинском Уездном 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	179.		20
2	Число, месяц совершения записи.	13 Июня		
3	Пол умершего.	жен.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Лесталина Леонтия Ивана		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	44 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Мосин.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мещанская. улица.		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
			Вдовый.
11	Причина смерти.	от паралича.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Шумков. Петр. Вдовин Невеличкий	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц. сделавших заявление.	Петр. Невеличкий	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

180

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинском Участке 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	180.	102	
Число, месяц совершения записи.	8 июня 24.		
Пол умершего.	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Шумков Петр Устинов.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	35 л.		
Число, месяц и год смерти.	7 июня 24		
Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г. Шостка. гр. № 5		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шостинский у. Вдовинской уезда с. Невеличкий		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от дизентерии.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гимназ. Колчев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мухамедьянов № 825	
14	Место погребения.	г. Шуя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском исполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	181.		
Число, месяц совершения записи.	13 июня с/ г.		
Пол умершего.	жен.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мухамедьянов Шамсия.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 лет		
Число, месяц и год смерти.	13 июня. с/г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуя.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Самарский пр. 5.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от ту берклез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	от упол. Бурлеева Ф	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Заявитель	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сторож Ташек	

4182

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Городском 192 7 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	182.	111	
Число, месяц совершения записи.	14 Июня. 27		
Пол умершего.	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бурлеев. Сергей. Василь		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года.		
Число, месяц и год смерти.	13 июня 27		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Пролетарская улица		
Род занятий умершего.	Из семьи служащего,		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холост	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	г. Шосейная.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц. сделавших заявление.	Н. Перунова	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Войт	

-21483

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейном Совете 192- год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	183.		42
Число, месяц совершения записи.	15 Июня Г.		
Пол умершего.	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Писаренко Евгения Ивано		
Возраст (число, месяц и год рождения).	13 лет		
Число, месяц и год смерти.	14 Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейная,		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хутор Оборки		
Род занятий умершего.	Крестьян.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			Девица
11	Причина смерти.	от. рака.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	брат ум. Василий Касаренко	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible]	

184

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Райисполкоме 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	184, 112		
Число, месяц совершения записи.	29. [illegible] 23		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Новик Михаил Денисович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 Дней		
Число, месяц и год смерти.	8 Июня.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка чер. губ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Раздельная дер		
Род занятий умершего.	Вожрая		

185

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шойском Городском 192 5 год

Шойск.

2Г-216

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	185		73
Число, месяц совершения записи.	20 Июня		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сирота Анна Алексеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	23 года		
Число, месяц и год смерти.	19 Июня г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шойск. гор. суд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сиротск. улица.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Семейная,	
11	Причина смерти.	от Старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Мать. М. Анна	
14	Место погребения.	г. Шойск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	И. Мать	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Дорда Дьячок	

186

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при _____ 192 _____ год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи			
Число, месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия, имя и отчество умершего.			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Женат	
11	Причина смерти.	от сыпного тифа, от паралича сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Г. Глезер. Богач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сестрой Людмилой Мендерницкой,	
14	Место погребения.	г. Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Г. Мендерницкая	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Глезер Богач	

1184

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостинской Больнице 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	187		49
Число, месяц совершения записи.	24 Июня 23 г.		
Пол умершего.	женск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Евгения Романовна Бабичева		
Возраст (число, месяц и год рождения).	19 лет 6 мес. 9 д.		
Число, месяц и год смерти.	23 июня 1923 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шостка Больничная д. Бабичев		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: замужем, вдова, раз… девица
11	Причина смерти.	Паралич сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Конторщик Ерофеев	
14	Место погребения.	Шадринск	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И Гайнич	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

24488

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шадринском г. полицейском 19 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	188.		175
Число, месяц совершения записи.	27 июня Г.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Макуха Матрена Кондратьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	27 июня Г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Лазарева. Пер. ч. Д.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Лазарева.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
			Миколай
11	Причина смерти.	от прострела сер.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сосед Макухи,	
14	Место погребения.	с Лазарева.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	С. Макуха.	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

189

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мостинских Волостных 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	89	89	
Число, месяц совершения записи.	27 Июня.		
Пол умершего.	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Юрченко Павл. Григор.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
Число, месяц и год смерти.	26 Июня 9г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Мостья. пер. губ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кв Базарная улица.		
Род занятий умершего.	Помощник Делопроизв.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев. замужем, вдова, развед.
		Семейный.	
11	Причина смерти.	Отравление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Владимир Петров Иванов	
14	Место погребения.	г. Шуйский.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иванов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

190

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Городском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	190	26	
Число, месяц совершения записи.	29 Июня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Шелепина Евдокия Алексеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 месяца.		
Число, месяц и год смерти.	29 Июня.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуйск. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Семибарская улица. д. 16.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз…
			Малолет…
11	Причина смерти.	от удушья	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец, Алексей Гаврилов. Шосейная	
14	Место погребения.	г Шосейск,	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Именем	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Хорд Волк	

191

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосейском исполкоме 192 3 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	18		12
Число, месяц совершения записи.	2-е Июля.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бабкова. Мария Ефимов…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 Месяц.		
Число, месяц и год смерти.	1-е Июля 23		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шосейск. Шос. пер. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Шосейск. Хутор Вознесенский		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.		Для женск. пола: замужем, вдова, разве…
11	Причина смерти.	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын: Василий Михайлов. Кабак	
14	Место погребения.	2 Шоейку.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Вдова	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Бюро Байдер	

№ 49/192

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенской Заготконторе 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	192.		98
Число, месяц совершения записи.	1 го Июля.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Козлова София Гавр…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 дней.		
Число, месяц и год смерти.	1 Июля г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Шостка Кар… губ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Католическая слобода Вдова …		
Род занятий умершего.	работница.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			Девица
11	Причина смерти.	от Девичьей дуры	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дьяков Спиридонъ Вихровъ	
14	Место погребения.	В Кеженьге.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Я Вихрова	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав ЗАГС Карп Ташева	

193

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шостенском Смешкоме 192 5 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	193	5	
Число, месяц совершения записи.	3 июля 1922г.		
Пол умершего.	мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Товкало Николай Максимович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	13 апреля 1922г.		
Число, месяц и год смерти.	2 июля 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мюстка по Смоленской улице дом №37 Кануфная слобадка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кануфная слобадка Смоленской улица дом №37		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: ребенок	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти.	от детской болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Михаилом вероисповед. Поволкой Капустинской слободы Смоленской ул. дом №37.	
14	Место погребения.	Капустин	
15	Особые примечания.	—	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М Поволкой	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[illegible] Бачей	

194

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Монастырской Никольской 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	194	89	
Число, месяц совершения записи.	8 Июля 1[illegible] г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Поволкина Константина		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г. 3 месяц.		
Число, месяц и год смерти.	7 Июля 1[illegible] г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Смоленск губ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мещанская улица № [illegible]		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
			Замужем
11	Причина смерти.	от Детских	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом. сын. Калинчиным с Урыкат	
14	Место погребения.	г Шуя кл.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Данилин	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

195

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйской Городской 192[illegible] год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	195.	6	
2	Число, месяц совершения записи.	11 июля.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Данилин Михаил Кузьм		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	39 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 июля.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шуя кл. гор. ну 5		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Рудинский пу 5 гор. Калинк		
9	Род занятий умершего.	чернорабочий		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего.	Вдовец	
11	Причина смерти.	Болезнь сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гладков. Волчья.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гладкова	
14	Место погребения.	г Шостка.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	За регистратора Власов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Байда	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шосткинском Городском 192 7 год

ЗАПИСЬ

№

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	126	115	
2	Число, месяц совершения записи.	11 Июля 27 г.		
3	Пол умершего.	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Козлов Савелий Гаврилов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	88 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 Июля 27 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город. волость, селение).	г Шостка чер. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ду жер. Хомяковский		
9	Род занятий умершего.	Столяр		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Шуйском Горсовете 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	97. 118		
Число, месяц совершения записи.	11 Июля		
Пол умершего.	мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дуплин Иван Кирил.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 месяца		
Число, месяц и год смерти.	11 Июль 4		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шуйка. Влад. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кустарь Пятухова № 2.		
Род занятий умершего.			

254 197

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
		Холостой	
11	Причина смерти.	Ин фекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сторож Кирпичного Якобсон Бутин	
14	Место погребения.	г Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	К. Бутин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Кон Бакеев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Мясницком Полицейском 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи	115.		80
	Число, месяц совершения записи.	12 Июля.		
4	Пол умершего.	Женский.		
5	Место милицией	Архангельская Мария Семен		
	Если лицо, месяц и дения).	2 года.		
	Число, месяц и год смерти.	12 Июля.		
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Москва. Чер. пер. 4 б.		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Карла Маркса.		
	Род занятий умершего.	Кон фродина		

В. Этой книге прошнуровано

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужняя, вдова, разведенная. Шестьдесят 98 Девиц
11	Причина смерти.	Ой глаголь.
12	Фамилия, имя, и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Иван, Емельян Ильин
14	Место погребения.	г. Шосйк
15	Особые примечания.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И Шарсеньев
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 19

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосейн. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шосейн. волости

села города Шосейн.

за 1922 год Книга № 2 По Подсагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый № 1	Мужск. пола №	Женск. пола № 1	Число и месяц совершения записи 13 Июля.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Иванова. прозвище имя Елена. отчество Петр.

3 Возраст 58. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года 12 Июля. месяца числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шосейн. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шосейн. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйка

Правит. тип. 222/709. т.—10400—50 и 2[illegible]

В. Этой книге прошнуровано

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужняя, вдова, разведенная. Девиц.
11	Причина смерти.	Ост. гехойна.
12	Фамилия, имя, и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Иван. Ивановна. Шошин.
14	Место погребения.	г. Шошин
15	Особые примечания.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И Шорохова
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	

Отделение Шошинского Бюро

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 199

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шошин. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шошин. волости

села города Шошин.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 1	№	№ 1	13 июля.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Иванова. прозвище имя Елена. отчество Ней

3 Возраст 48. Время рождения: 1 г. месяца числ

4 Время смерти: 1922 года 12 июля. месяца числ

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шошин. волост

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шоси

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйка

Правит. тип. 222/709. т.—10400×60 и 30×40×20.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Водянки.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	его муж Сын Григорьевич Иванов
13	Место погребения	В Канске.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Завьялов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шадринском Исполкоме

губ. Пермской уезда Шадринска волости

села города г. Шадринска.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 2	Мужск. пола №	Женск. пола № 2	Число и месяц совершения записи 17 июня

1. Пол умершего женский.
2. Фамилия Завьялова прозвище: имя Ефросинья отчество Ивановна
3. Возраст 52. Время рождения: 1 г. месяца числ
4. Время смерти: 1922 года 14 июня месяца числ
5. Место смерти: губерния Пермская, уезд Шадринский. волост
   селение, хутор город г. Шадринск
   милицейский участок — улица — дом №
   Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Пермская уезд Шадр
   волость селение, хутор город г. Шадр
   милицейский участок улица дом №
7. Национальность русская.
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) замужняя.
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйка.

Предпр. тип. 222/789. т.—10400×60 и 2000×25

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от сыпного тифа.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сыном. Никол. Матвеев. Западский. Советская дом № 3.
13	Место погребения	г. Шуя.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Никон Западский

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Шуйский уездный отдел ЗАГС

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шуйском Исполкоме

губ. Иванов. уезда Шуйск. волости

села города г. Шуя

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по-рос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 3	№ 1	№	17 Июня

1 Пол умершего мужской.

2 Фамилия Верховский имя Александр отчество Петр

3 Возраст 18 Время рождения: 1904. месяца числ

4 Время смерти: 1922 года 17 Июня м. месяца числ

5 Место смерти: губерния Иван уезд Шуйск волост

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность русский.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Служащий. Зав. Дом

Правит. тип. 222/709. т.—10400×80 и 2×800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от операции Аутки после родов.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Главврач. Волков № 91.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Врачом, Больница Центральная. Шостинская
13	Место погребения	г. Шостка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Врачом

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостенском Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостенском волости

села города г. Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подворному №

Запись о смерти

	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 4	№	№ 3	18 июля.

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Лагутина имя Валентина отчество Ивановна

3 Возраст Время рождения: Декабря месяца числа

4 Время смерти: 1922 года 17 июля. месяца числа

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостен. волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черн уезд Шостен

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность русская.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	— — —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×60 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отъ Дѣтскихъ
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцомъ, Кантолей Фроловъ Лапутъ
13	Место погребения	г. Шостка.
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Ф. Лапутъ

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Местный печать

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостенск. волости

села города Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 5	№ 2	№	21 июля.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Лапутъ имя Иосиф отчество Иван

3 Возраст 72. Время рождения: 1 г. месяца числ

4 Время смерти: 1922 года Июль 11. месяца числ

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостенск. волост селение, хутор — город Шостка.

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

г. Шостка. Городская больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шост волость Волынская селение, хутор — город —

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Хозяинъ.

Правит. тип. 222/769. т.—10×15 и 20×30×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от порока сердца.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Волгин № 158.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Шосейн. Гор больница
13	Место погребения	г Шосейн.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись: [illegible]

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосейн. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шосейн. волости

села города г Шосейн.

за 192[illegible] год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ № по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 6	№ 3	№ —	21. Июня.

1 Пол умершего мужской.

2 Фамилия [illegible] имя Михаил отчество

3 Возраст 75 Время рождения: 1[illegible] г. месяца числ

4 Время смерти: 192[illegible] года 25 Июня месяца числ

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шосейн. волост — селение, хутор — город г

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шосейн. Гор больница

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн уезд Шосей волость с Мако. селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Хозяин.

Правит. тип. 222/769. т.—10400×80 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отъ воспал. сердца.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачъ №25.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Въ больницу.
13	Место погребения	г. Шосейное.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Колбасенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись Врачъ,

Местность

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосейн. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шосейн. волости

села города Шосейное.

за 1922 год Книга № 9 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 7	№ 4	№	21 Июля.

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Колбасенко имя Аким отчество

3 Возраст 51. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922. года Июля 15. месяца числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шосейн. волость — селение, хутор — город Шосейное

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шосейн. Земская Больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шосейн. волость — селение, хутор — город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10100×80 и 20500×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от порока сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Волгин, № 994.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Из больницы.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостенском волости

села города г. Шостка.

за 192 2 год Книга № 2 По Подсчету №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ 5	№	25 июля.

1 Пол умершего мужской.

2 Фамилия Деловище имя Владимир отчество Михайл.

3 Возраст Время рождения: 1 месяц, месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 24 июля. месяца числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен; волость селение, хутор город Шостка, милицейский участок — улица Карла Маркса № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд Шост волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) малолетний.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сергей Петрович Бурлей
13	Место погребения	г. Шостка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Бурлей

Подписи должностных лиц, совершивших запись Байда

Шостенский Уездный

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 204

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостенском Исполкоме губ. Черниг. уезда Шостенского волости

села города Шостка

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Номер по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 9	№	№ 4	26 Июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Абрамовская имя Ольга отчество Николаевна

3 Возраст Время рождения: 1 месяц месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Июня месяца 23. числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен. волости селение, хутор город г. Шостка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен. волость селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица Карла Маркса дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) малолетний

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Дизинтерии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Майорова Ефросинья Яковлевна Абрамова Мосейка улица Карла Маркса
13	Место погребения	г Мосейка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Е. Абрамова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уездный Исполком Местный Комитет

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мосейк. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Мосейк. волости

села города г. Мосейка.

за 192 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по-рос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 10	№	№ 5	29 июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Новикова имя Евгения отчество Антон

3 Возраст Время рождения: 1 10 месяцев месяца числ

4 Время смерти: 192 года 29 месяца числ

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Мосейк. волос

селение, хутор город Мосейка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд Мос

волость селение, хутор город Мосейка

милицейский участок улица Городская

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т. 10100×80 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Воспаления легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Шосс. Нов. Новосельский хут. сл. Бор Веретьев. улица
13	Место погребения	Шосейка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосейн. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шосейн. волости —

села — города Шосейка.

за 192[illegible] год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 11	№	№ 6	23. июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Шевченко прозвище имя Елена отчество Владим.

3 Возраст 75 Время рождения: 1[illegible] г. месяца числа

4 Время смерти: 192[illegible] года июня месяца 23. числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шосейн. волость — селение, хутор — город Шосейка

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шосейн. волость селение, хутор город Шосейка

милицейский участок 4 улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйка

Правит. тип. 222/709. т.—1040×50 и 208×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	ой сыпной тифъ.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Главрач Богачев № 1044
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отецъ. Владимиръ Колодкинъ улица ленина № 33
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Колодкин

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

М.П.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 210

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостинск. волости —

села — города Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 12	№	№ 4	2 августа.

1. Пол умершего женский.
2. Фамилия Подгорецкая имя Александра Мих.
3. Возраст 17 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа
4. Время смерти: 1922 года августа месяца 2 числа
5. Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость селение, хутор город Шостка.

милицейский участок улица Семяновка дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шост.

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7. Национальность Украинка.
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Девица.
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2600×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от порока сердца,
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом. Михаил. Яковлевич. Кондратьев.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Кондратьев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Узоре Исполкоме

губ. Черниговск. уезда Шосгенск волости —

села — города Шостки

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№	№ 8	августа 13

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Куликова прозвище имя Тамара отчество Михайловна

3 Возраст 5 Время рождения: 1917 г. марта месяца 28 числа

4 Время смерти: 1922 года август месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шосгенск волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Полторак улица Ярская дом № 3

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шосг волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Полторак улица Ярская дом № 3

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Дизентерия, по опросу матери
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Матерью Марией Ананьевной Кузьмо Шостка Яровая № 3
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ш. Кузь

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Городской

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 1920

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме губ. Черниг. уезда Шост. волости — села — города Шостка

за 1921 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
14	—	1	Августа.

1 Пол умершего женск.

2 Фамилия Шерешевская Имя Шлома Отчество —

3 Возраст 3м. Время рождения: 1921 г. Апреля месяца 11 числа

4 Время смерти: 1921 года Августа месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шост. волости — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Полярн. улица Яровая дом № 10

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шост. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Полярн. улица Яровая дом № 10

7 Национальность Еврейка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 208.00×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Острый катар. болезнь по опросу матер.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мозель. Дорог. пер. 2
13	Место погребения	Шостка —
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ф Шерепат

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шост. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шост. волости —

села — города Шостки

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый № 15	Мужск. пола №	Женск. пола № 15	Число и месяц совершения записи
				августа 14.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Канай прозвище — имя Татьяна (Татьяна) отчество Семенов.

3 Возраст 25 Время рождения: 1897 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года август месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шост. волости — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Капсюль улица Бер. рощи дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шост. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Капсюль улица Бер. рощи дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женато. / замужем

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) по Хозяйству

Правит. тип. 232/769. т.—10400×30 и 2030×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких опрос мужа и соседей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мужем Ив. Яковл. адрес тот же
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ив. Яковл

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при ____ Исполкоме

губ. ____ уезда ____ волости ____

села ____ города ____

за 1922 год Книга № 2 По Подсагсу № ____

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	16		11	17 августа

1. Пол умершего Женский
2. Фамилия Белчева имя Наталья отчество Яковлевна
3. Возраст 43 Время рождения: 1879 г. августа месяца 27 числа
4. Время смерти: 1922 года августа месяца 17 числа
5. Место смерти: губерния Черниговск уезд Мосрепск волости — селение, хутор — город Мосрепск милицейский участок Полтавский улица Киевская дом № 18
   Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Мосг. волость — селение, хутор — город Мосрепск милицейский участок Полтавский улица Киевская дом № 14
7. Национальность Русская
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) замужняя
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Рабочая завода

Правит. тип. 222/709. т.—10400×60 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Скоротечная чахотка по опросу сына
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Романенко, адрес тот же
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Романенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

31. V. 1922. [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 215

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шост. Исполкоме

губ. Черн. уезда Шосткин волости —

села — города Шостко

за 192 2 год. Книга № 2 По Подсчету №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 14	№	№ 12	14 мая

1. Пол умершего женск.
2. Фамилия Романенко имя Вера отчество Тимоф.
3. Возраст 16 л. Время рождения: 1922 г. Июнь месяца 31 числа
4. Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 12 числа
5. Место смерти: губерния Черн. уезд Шост. волости — селение, хутор — город Шостка милицейский участок Кавказ улица Владимир дом № 12
   Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд — волость — селение, хутор — город — милицейский участок — улица — дом №
7. Национальность Русская
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) девица
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×60 и 2000×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Костная болезнь по опросу брат
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Братом Шило-сеем Романом
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Р. Романенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 216

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосдие Исполкоме

губ. Черн. уезда Ново- волости

села города Шостки

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	18		13	Августа 17

1 Пол умершего Жен.

2 Фамилия Ивашке прозвище имя Евгения отчество Григ-

3 Возраст 9 Время рождения: 1913 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Августа месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Черниговск. уезд Шосд. волость селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шостинская Карбольница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд .. волость .. селение, хутор город

милицейский участок улица .. дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×80 и 200×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	сыпной тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мисюренко
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шелехме Исполкоме

губ. Чита уезда Шелехм волости

села города Шелехм

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ вопросника	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 10	№ 5	№	13 августа

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Мисюренко имя Григорий отчество Алексеев

3 Возраст 1 год. Время рождения: 1921 г. Май месяца 12 числа

4 Время смерти: 1922 года Август месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Чита уезд Шелехм волости

селение, хутор — город Шелехм

милицейский участок — улица 25 Окт дом № 13

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чита уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×80 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детский Бронхит от отравления
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сторож Григорий Мальчей Пр 25 окр Шостка
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Т. Мал.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел** 28

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при 4 сел Исполкоме

губ. Черниговс уезда Ниж. Гор. волости Шостка

села — " — города Шостка

за 192 2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по вопросу	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 90	№ 4	№	22 Августа

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Дорошенко прозвище — имя Николай отчество Иванович

3 Возраст 6 м. Время рождения: 192 г. 6 Февр. месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года 21 Авгу-ста месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Черниговс уезд Ниженский волости

— " — селение, хутор — " — город Шостка

милицейский участок — " — улица Красная дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Ниж.

волость — " — селение, хутор — " — город Шост.

милицейский участок — " — улица Фомина дом № —

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20000×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Иван Михайловичем Васильевым Большая, 4
13	Место погребения	Шадринск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И Васильев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 219

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шадринском Исполкоме

губ. Курганской уезда Шадринского волости

села — города Шадринска

за 1921 год Книга № 2 По Подзагсу №

Выдано 3/V-25 г. Свид.

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый № 21	Мужск. пола № 8	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 23 апреля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Васильевский имя Иван отчество Иванович

3 Возраст 1824 Время рождения 1 г. июня месяца 24 числа

4 Время смерти: 1921 года апрель месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Курганская уезд Шадринский волости

селение, хутор город

милицейский участок улица Никольская дом № 56

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Курганская уезд Шадринский

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Письмоводитель

Правит. тип. 222/759. т.—10400/50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Брейтфор. Козлов Войсковая
13	Место погребения	В Канске
14	Особые примечания	—

Падпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 230

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мотыгинском Исполкоме

губ. Енисейск. уезда Мотыгинск. волости

села города Мотыгинск

за 192[illegible] год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 22	№	№ 14	24 августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Бойко прозвище имя Василиса отчество Владимировна

3 Возраст 2 Время рождения: 19[illegible] г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года августа месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Енисейск. уезд Мотыгинск. волости селение, хутор город милицейский участок улица Нижне-Ленская дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Енис. уезд Мотыг. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×80 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от дахтерника
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Пицын Владислав Войтех Вейнек
13	Место погребения	г Шосйнка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В Вуйтек

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Д[illegible] 29

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосйнск. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шосйнск волости

села города Шосйнка

за 192 2 год Книга № 2 По Подсагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
23	9		25 июля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Карпец прозвище имя Борис отчество Яковлевич

3 Возраст 3 нед. Время рождения: 192[illegible] г. июль месяца 5 числа

4 Время смерти: 192 2 года июль месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Черниговск уезд Шосйнск волости

селение, хутор город Шосйнка

милицейский участок Ермаковский улица [illegible] дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд

волость селение, хутор город Шосйнка

милицейский участок Ермаковский улица [illegible] дом №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь по опросу матери
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	с Материка Ольга Фроловна. Корин. Шосс. Ярмолинцы
13	Место погребения	г Шостка
14	Особые примечания	с транспорта Сахарн. завода ретрайбера

Падпись лица, сделавшего заявление С. Х)*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Отд.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел (222)

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостен. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостенск. волости

села города г Шостка

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 27	№	№ 15	25 августа.

1 Пол умершего Ж мол.

2 Фамилия Романец прозвище имя Пайсия отчество Алексеев

3 Возраст 20 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1921 года Август месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостенск. волость селение, хутор город милицейский участок улица Ленина дом № 5

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостенск. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйка

Правит. тип. 222/769. т.—10400×80 и 200×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Сыпного тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец. Романов Сергей Романович
13	Место погребения	г. Шостка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Романов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 223

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостинского волости

села города Шостка

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по-рос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 85	№	№ 16	28 августа

1 Пол умершего: женский

2 Фамилия Ромэ прозвище имя Елена отчество Климентьевна

3 Возраст 23 Время рождения: 1899 г. Мая месяца 21 числа

4 Время смерти: 1922 года августа месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Шостинск волость селение, хутор город

милицейский участок 1 ул. улица Коллонтаевка дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Шостинск волость селение, хутор город г. Шостка

милицейский участок улица Хутор Коллонтаевка дом №

7 Национальность русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	— 2 —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	сей мальчик по словам отца,
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Алексей Якоб Отто-ев
13	Место погребения	г Шлиссельбург
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г Отто

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 204

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шлиссельбургском Исполкоме

губ. Петроградской уезда Шлиссельбургского волости

села города г Шлиссельбурга.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 26	№ 11		5 Сентября

1. Пол умершего мужской
2. Фамилия Федоров прозвище имя Михаил отчество Яковлев
3. Возраст 6 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа
4. Время смерти: 1922 года Сентября 5 дня месяца числа
5. Место смерти: губерния Петроградская уезд Шлиссельбургский волость селение, хутор город г Шлиссельбург милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Петроградская уезд Шлиссельбургский волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №
7. Национальность
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от дизентерии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец его. Григорий Тесленко
13	Место погребения	г. Шостка.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

М. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних 225

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостин. волости

села города Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подсагсу №

Запись о смерти

	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 24	№ —	№ 17	6 Сентября.

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Тесленко имя Евгения отчество Стефан.

3 Возраст 10м. Время рождения: 1911 г. Ноября месяца 3. числа.

4 Время смерти: 1922 года Сентября. месяца 6 числа.

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостинск. волость

селение, хутор город Шостин.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шост.

волость селение, хутор город

милицейский участок Капитан. улица Смоленск. дом №

7 Национальность русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×80 и 200 80×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От Малярии по опросу сойдя.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Инспектор Райсобеса Устименко
13	Место погребения	г. Шостка.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Устименко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 286

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостен. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостен. волости

села города г. Шостки.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	28	11		7. Сент. 22 г.

1. Пол умершего мужской.
2. Фамилия Мельник прозвище имя Лейба отчество Нухимович
3. Возраст 2 лет. Время рождения: 1920 г. Сентября месяца 20 числа
4. Время смерти: 1922 года Сент. 22 г. месяца 7. числа
5. Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен. волость селение, хутор город милицейский участок Капсель. улица Слободская дом № 42.
   Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен. волость селение, хутор город милицейский участок Капсель. улица Слободская дом № 42.
7. Национальность еврей.
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост.
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от дизентерии по опросу отца.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом. Набоко Шадринск тех-ма
13	Место погребения	г. Кетмень
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Набоко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 284

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шадринском Исполкоме

губ. Пермской уезда Шадринского волости

села города Шадринска.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 29	№ —	№ 18	8 Сентября

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Набоко прозвище — имя Ольга отчество —

3 Возраст 40 л. Время рождения: 1— г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Екатеринбургская уезд Кетмень волость Кокшаровская селение, хутор Шадринский город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шадринская Губ. Больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Екатеринбургская уезд Кетмень волость Кокшаровская селение, хутор Шадринский город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от дезинтерии, помощи.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Гольдер. Борис
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зав Больницы № 132.
13	Место погребения	г. Шостка.
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для

У. О. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 228

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин. Исполкоме губ. Черниг. уезда Шостин. волости села города Шостка

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
30	—	19	14 Сентября

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Шестерик прозвище имя Екатерина отчество

3 Возраст 20л Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость селение, хутор город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шостин. Зав Больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шост. волость с. Воронич селение, хутор город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222769. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Сыпного тифа. Кишки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Гинзбург Борисов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Больница № 7887
13	Место погребения	г Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних 229

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостин. волости

села, города Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 31	№ —	№ 20	14 Сент. Ст.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кочетова прозвище имя Евгения отчество Карп.

3 Возраст 55. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября Ст. месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волости селение, хутор город

милицейский участок Больн. улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шостин. Больница

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.

волость селение, хутор город

милицейский участок Больн. улица дом №

7 Национальность русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	сей Врач: Атрофия по медицинскому Свидетельству
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вилкин Роман
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Заведующий
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Местная печать

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних 220

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостка волости

села города Шостка

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядок	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 33	№ —	№ 21	17 Сентября

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Бухарова прозвище имя Екатерина отчество Петров

3 Возраст 5 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостин волости селение, хутор город

милицейский участок Кочетовка улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шост волость селение, хутор город

милицейский участок Кочетовка улица Садовая дом №

7 Национальность русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Абсцесс головы по словам отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец. Иосиф Бернштейн
13	Место погребения	в Кременчуге
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление И. Бернштейн

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. О. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел 231

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостен волости

села города Шостка

за 192 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 33	№	№ 22	22 Сент

Пол умершего женский

Фамилия Боровик в девичестве имя Геня отчество Соло

Возраст 40 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 г. года Сент. месяца 22 числа

Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостка волость

селение, хутор город

милицейский участок 2 Глуховская улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостк

волость селение, хутор город

милицейский участок 2 Глуховская улица дом №

7 Национальность Еврейка.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Семейная.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от дизентерии и истощения
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Самуил Давидович Гарбузинская улица
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Бурман

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уездный ... Место печати ...

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 232

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке. Исполком

губ. Черниг. уезда Шостк. волости

села города Шостка.

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 34	№ —	№ 23	23 Сентября

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Кацуф прозвище имя Рахиль отчество Хаимовна

3 Возраст 70 Время рождения: 1852 г. Декабрь месяца 3 числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостк. волость селение, хутор город

милицейский участок 2 Шостк. улица — дом № 9

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостк. волость селение, хутор город

милицейский участок 2 Шостк. улица — дом № 9

7 Национальность еврейка.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 в 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible] по опросу [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	[illegible]
13	Место погребения	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних 233

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шойнен. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шойнен волости

села города Шойна.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по-рядк	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 35	№ 12	№	25 Сентября

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Чурсин прозвище имя Захар отчество —

3 Возраст 75 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шойнен волость

— селение, хутор — город Шойна

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шойнен. Больница

6 Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд Краснослободский

волость — селение, хутор — город Слободка

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность —

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тифа и истощения
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Главбол. Больн.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Старобольница, ул. 10.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 234

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостк. волости

села города Шостка

за 1921 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ —	№ 24	28 Сентября

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Рель. прозвище имя Вальтер отчество Иосиф

3 Возраст 3 м. Время рождения: 1921 г. Июнь месяца 5 числа

4 Время смерти: 1921 года Сент. Бря месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостк. волость

селение, хутор город Шостка

милицейский участок Шостк. улица Пекарская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостк.

волость — селение, хутор — город

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 208.00×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от сердечной болезни по словам сына
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	сын Ник. Алексеев Ивановский Реб. Ул. Пятницкая
13	Место погребения	Шуйск.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Ивановский

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 285

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шуйск. Исполкоме

губ. Иванов. уезда Шуйск. волости

села города Шуя

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 37	Мужск. пола № 13	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 28 Сентября

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Ивановский имя Константин отчество Петров

3 Возраст 1 г. 8 м. Время рождения: 1920 г. Декабрь месяца 31 числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Ивановская уезд Шуйский волость

селение, хутор город Шуя

милицейский участок улица Вокзальная дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ивановская уезд Шуйск.

волость селение, хутор город

милицейский участок улица Вокзальная дом №

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20300×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От фейского бреда. По опросу няни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом. Петр Новиченко Вокзальная ул.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление — Новиченко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Отделом — [illegible]

Секретарь — [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 1236

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг уезда Шост, волости —

села — города Шостка

за 1921 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 98	№ 14	№	30 Сентября

1 Пол умершего муж.

2 Фамилия Кузнецов имя Александр отчество Степан

3 Возраст 11 м. Время рождения: 1921 г. Ноябрь. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Сентября месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостен. волость

селение, хутор город

милицейский участок улица Карла Либкнехт № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шост

волость селение, хутор город

милицейский участок — улица Карла Либкнехт №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20[illegible]×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от цейской болезни. по опросу очев.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Очевид. Сосед. Кузнецов Карл. Любекск.
13	Место погребения	Шосейск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Кузнецов.

Место для печати Уездный Отд

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Делопр.

Нач. отд. [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосейн. Исполком.

губ. Черниг. уезда Шосейн. волости —

села — города Шосейка

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 29	№ 15	№	6 октября.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кузнецовой прозвище имя Сергей отчество Иван

3 Возраст 64 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Октября. месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шосейн. волость

селение, хутор — город Шосейка.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок Ярмолковская. Площадь дом №

7 Национальность русский.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 232/769. т.—10400—10 в 27500—25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Мышечной болезни по опросу Майера.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Майер Арт. Марья Кузьмовна Ярмаковская. по месту
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Майер М. К.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завхоз загса

Секретарь загса

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 235

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостен. 499

губ. Черниг уезда Шостен. волости

села города Шостка

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 40	№ —	№ 25	7 октября.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кодинская имя Акулина отчество Яковл.

3 Возраст 55 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года 7 октября. месяца числа

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостен. волость селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица Сенецкая дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шост волость селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица Сенецкая. дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Вдова.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От Воспаления. легких по опросу умерш.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	умерш. Александра Лукинична Козельская. Семецкая улица.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Козельская

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая столом

Регистратор

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 25

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостк. волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 3 По Подсагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	41	—	26	9 окт. ст.

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Муравьева имя Евгения отчество Кирил.

3 Возраст 75 л. Время рождения: 1 г. — месяца 9 числа

4 Время смерти: 1922 года 9 окт. ст. месяца числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостк. волость — селение, хутор — город — милицейский участок Капитул. улица Смоленская дом № 9

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостк. волость — селение, хутор — город — милицейский участок Капитул. улица Смоленская дом № —

7 Национальность еврейская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 208×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Слабости и Старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	дочь тов. Глыня Иванова Гудкова Шошинск. улицы.
13	Место погребения	в Кладбище
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Гудков

Регистратор Гайдель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шошинском Испол.коме

губ. Черкасская уезда Шошинск. волости

села города Шошинск.

за 1922 год Книга № 2 По Подворному №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
41	—	27	10 октября

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Бронштейн имя Фейга отчество Мордух

3 Возраст 89 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Октября месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Черкасская уезд Шошинск. волость селение, хутор город милицейский участок Кладбищенская улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черкасская уезд Шошинск. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Еврейка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) Семейная

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.— 10450×80 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	сей Сибирости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отец. Абрам Ткаченко
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление СК

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостк. волости

села города Шостка

за 1922 год Книга № 2 По Подворгу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 43	№ —	№ 28	10 октября.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Ткаченко имя Ольга отчество Антоновна

3 Возраст 20 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Октября месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостк. волость селение, хутор город Шостка милицейский участок Красная. улица Площадь. дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Шостк. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйка.

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2068×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отъ бронхита по опросу мужа.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	мужат. Ткаченко Иоан. Георгиев Шостка красная площадь
13	Место погребения	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостен Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостенск. волости

села города Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Ном. по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 44	№ —	№ 29	12 октября.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кузьмина. Прозвище имя Пелагея. Отчество Алексеевна.

3 Возраст 88 Время рождения: 1 г. месяца числа.

4 Время смерти: 1922 года Октября. месяца 12. числа.

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостенск. волости селение, хутор город Шостка.

милицейский участок Богдановка. улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостенск. волость селение, хутор город

милицейский участок Богдановка. улица дом №

7 Национальность украинка.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Старости.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Григорий Иванов. Кисель Шостка.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 943

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостка Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостен. волости

села города Шостка

за 1929 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 45	№ —	№ 30	17 Октября

1 Пол умершего женск.

2 Фамилия Кисель ище имя Христина Пет

3 Возраст 5 Время рождения: 19 г. апреля месяца 15 числа

4 Время смерти: 1929 года Октября месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен. волость

селение, хутор город

милицейский участок Капсюль. улица Смоленская м №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен.

волость селение, хутор город

милицейский участок Капсюль. улица Смоленская м №

7 Национальность русская.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) дочь

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспаления легких по опросу свид.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отец. Кузнец Ефрем Шостка
13	Место погребения	В Кленовом.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кузнец

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завхозделом

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Д[illegible] 2414

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостен Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостен. волости

села города Шостка.

за 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
41	—	31	19 октября г.

1 Пол умершего жен.

2 Фамилия Заваденко имя Аксинья отчество Ефим

3 Возраст 23 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Октября м. месяца 18. числа

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостен. волость селение, хутор город милицейский участок улица Сельская дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Гнарбол.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн уезд Шост волость селение, хутор город милицейский участок улица Сельск дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Девица

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тифа.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Шапкина Леонтий Петровых Селецкая улица
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Шапкин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий [illegible]

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних 215

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Чернигов уезда Шостка волости —

села — города Шостка

за 192 2 год Книга № 1 По Подворному №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 44	№ —	№ 32	21 октября

1 Пол умершего жен.

2 Фамилия Шадура прозвище имя Тайсия отчество Петров

3 Возраст 85 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года октября м. месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Шостка волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор Селецкая город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Вдова.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709, т.—10400×50 и 20[illegible]×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Сыпного тифа и общего истощения
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Заведующ. Шадринским Мелоде. Бондарем улиц.
13	Место погребения	Шадринск.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мелоде

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий

Секретарь

Р. С. Ф. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шадринском Исполкоме

губ. Пермская уезда Шадринск волости

села города Шадринск

на 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
48	16		23 Октября

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Сапрыкин отчество Никит. имя Дмитрий

3 Возраст 33 Время рождения: 1889 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Октября месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Пермская уезд Шадринск волость селение, хутор город Шадринск милицейский участок Пятухинск. улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Пермская уезд Шадринск волость селение, хутор город милицейский участок Пятухинск улица дом №

7 Национальность русский.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Слесарь.

Правит. тип. 232/769. т.—10400×80 и 20880×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Тяжкой Кишечной болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	земск. Булгак.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Жаровский Максим. Алекс. г Шилка. Базарная. ул. д. Яковлев
13	Место погребения	Шилка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Жаровский

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Делопроизводитель

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шилке. Исполкоме

губ. Читин. уезда Шилкин. волости

села города Шилка

за 192 1 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый № 49	Мужск. пола № 17	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 25 Июня 1921 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шульгин имя Василий отчество Павлович

3 Возраст 72 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Июня 23 месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Читин. уезд Шилкин. волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шилкин. Гос. больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Читин. уезд Балаф волость селение, хутор город милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769: т.—10400×80 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от дизентерии по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Больница № 209
13	Место погребения	Шойна
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. хирургическим отд.

секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 218

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шойнен Исполкоме

губ. Чита уезда Шойна волости

села города Шойна

за 192 2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос.	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 58	№ —	№ 33	25 Октября

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Мазурина прозвище имя Мария отчество

3 Возраст 9 м. Время рождения: 1 г. месяца чис.

4 Время смерти: 192 2 года Октябрь месяца 21 чис.

5 Место смерти: губерния Чита уезд Шойна волост.

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шойна. Больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 20×35.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Туберкулеза кишек по туберкулезу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Гласер Борис
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Гл. больница № 1998.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая

У.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостка волости

села города Шостка

за 192 2 год Книга № 3. По Погзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ 1	№ —	25 Окт.

Пол умершего мужской.

Фамилия Безкровн. прозвище имя Даниил отчество Юрьевич.

Возраст 25 Время рождения: 1897 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Октября месяца 22 числа

Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостинск. волость

селение, хутор город Шостка.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Гл. Больница

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Туберкулеза кишек по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Глаубер Борис
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Глаубольница № 1298.
13	Место погребения	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая

У.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостин. волости

села города Шостка.

за 192 2 год Книга № 3. По Подсагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ 1	№ —	25 Окт.

Пол умершего мужской.

Фамилия Безкровный прозвище имя Даниил отчество Кирилл.

Возраст 25 Время рождения: 1897 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Октября месяца 22 числа

Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость

селение, хутор город Шостка.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Глаубольница.

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от туберкулеза легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сметана Борис
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Шостенский Дистрбюстиур
13	Место погребения.	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий

Секретарь Кнага

250

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостен. волости

села города Шостка.

за 192 2 год Книга № 3 По Подсагу № 1141

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 2	№	25 Января

Пол умершего мужской

Фамилия Новак прозвище имя Иосиф отчество Василь

Возраст 67 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года Января месяца 24 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город Шостка.

милицейский участок улица Садовая дом № 5

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен.

волость селение, хутор город

милицейский участок улица Садовая дом № 5

Национальность Чех

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Работ. Ж. Д.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от горловой чахотки и старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	сынок Новиков Семен Иустинович г Шостка
13	Место погребения.	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Справка выдана 26/XI-24 г. 1501

251

У.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостин. волости

села города Шостка

за 1924 год Книга № 3 По Подсагу № 1055

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 3	№ 3	№	27 октября

Пол умершего мужской

Фамилия Ковш прозвище имя Федор отчество Федор.

Возраст 58 Время рождения: 1866 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года Октябрь месяца 27 числа

Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость

селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.

лость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная) женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Мастеров. Ф. Ф.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	сап фаз послѣдов по медицин.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Смот. Дом Фруз. Шостка площадь 3
13	Место погребения.	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий

Секретарь

252

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостк. волости

села города Шостка

за 192 год Книга № По Подсагсу № 1072

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 4	№ —	1-го ноября.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Емельяненко Имя Дмитрий Отчество Тимоф.

3 Возраст 49 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Ноября месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостк. волость селение, хутор город

милицейский участок улица Б. Пад. Рих. дом № 20

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостк.

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность русск.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Семейный.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Стрелочник Ш.К.З.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	сыпной тиф 4 дня б. по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Сербин
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сынок Емельянович Емельян
13	Место погребения.	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Емельян

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующ. Сербин

Секретарь

2538

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Зод. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостенского волости

села города Шостка

за 192 2 год Книга № 3 По Подзагсу № 259/1193

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 5	№	4 Июля

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Белик прозвище имя Борис отчество Федор

3 Возраст 1 мес. Время рождения: 1922 г. Марта месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Июля месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен. волость селение, хутор город Шостка

милицейский участок Шостенский сл. улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен. волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Кит детской болезни по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Белик Кирилл Ник. Ул. Бодрая
13	Место погребения.	В Шостке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая

254

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Зак. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин Исполкоме
губ. Черниг уезда Шостенско волости
села, города Шостка
в 1922 год Книга № 3 По Погзагсу № 2077/147

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№ 6	№	8 Ноября

Пол умершего мужской
Фамилия Кудрявцев имя Михаил отчество Дмитр.
Возраст Время рождения: 1922 г. Сентября месяца 10 числа
Время смерти: 1922 года Ноября, месяца 8 числа
Место смерти: губерния Черниг уезд Шостин, волость
, селение, хутор город
милицейский участок улица 25 Октября дом № 10
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостин
ость селение, хутор город
милицейский участок улица 25 Октября дом № 10
Национальность русский
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вда, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от Воспаления легких по опросу отца.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом. Кутьевым Дмитр. Шостка. 25 октября № 10.
13	Место погребения.	Шостка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кутьевым

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий. [illegible]

Секретарь [illegible]

2552

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостин. волости

села города Шостка

за 192 2 год Книга № 3 По Подзагсу № 2477/124

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№	№ 1	Ноября 9

Пол умершего женский

Фамилия Устименко Прозвище имя Екатерина отчество Ивановна

Возраст 8 м. Время рождения: 1922 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Ноябрь месяца 9 числа

Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость

селение, хутор город Шостка.

милицейский участок Вокзал. улица Смоленская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.

волость селение, хутор город

милицейский участок Вокзал. улица Смоленская дом №

Национальность русская.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от усиленной болезни печени и желудка.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Житель Шадринского Уезда Катенки Аполенская улицы
13	Место погребения.	В Катенки.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Истомина

Подписи должностных лиц, совершивших запись

2563

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шадринском Исполкоме

губ. Пермской уезда Шадринском волости

села города Шадринска

за 192 2 год Книга № 3 По Подсагсу № 2061/151.

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ 7	№ —	18 ноября.

Пол умершего мужского

Фамилия Кириченко прозвище имя Федор отчество Степанов.

Возраст 3 года. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года ноября. месяца 17 числа

Место смерти: губерния Пермская уезд Шадринск. волость

селение, хутор Заборная город Шадринск

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Пермская уезд Шадринск

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность Русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малолетний

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Катара кишок по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Кириченко Степан. Хутор с. Ворона
13	Место погребения.	г. Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кириченко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Отделом

Делопроизводитель

2574/94

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке, Исполкоме
губ. Черниг. уезда Шостенск. волости
села города Шостка
за 1922 год Книга № 3 По Погзагсу № 2064/1/94

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 8	№	20 ноября

Пол умершего мужской
Фамилия Иванов прозвище имя Иван отчество Михаил
Возраст 1 г. 8 м. Время рождения: 1921 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года Ноября месяца 13 числа
Место смерти: губерния Черниговской уезд Шостен. волость
селение, хутор Винницы город Шостка
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен.
волость — селение, хутор Винницы город
милицейский участок — улица — дом №
Национальность русский
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ой дейской болезни по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отец. Иванов Михаил Гомерец
13	Место погребения.	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление за неграмотностью

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завгорзагсом

Вн. сотрудник

258

515

У.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Гор. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостенском Исполкоме

г. Чернигов уезда Шостенском волости

города Шостка.

192 2 год Книга № 9 По Погзагсу № 2076/17

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ 9	№	21 Ноября

Пол умершего мужской

Фамилия Кобец прозвище имя Александр отчество Георгиевич

Возраст 20 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года Ноября месяца 20 числа

Место смерти: губерния Черниг уезд Шостенск. волость

селение, хутор город Шостка.

милицейский участок Капсоль улица Смоленская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостенск

волость селение, хутор город

милицейский участок Капсоль улица Смоленская дом №

Национальность русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Пекарь

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от чахотки по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кобец Григорий Сергеев г. Шостка
13	Место погребения.	в Капелле
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующим

Регистратор

259 516

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Кол. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостенском Исполкоме

губ. Черниговъ уезда Шостенского волости

села города Шостка

в 1922 год. Книга № 3. По Погзагсу № 2089/130

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 10	№ —	22 Ноября.

Пол умершего мужской

Фамилия Черный прозвище имя Григорий отчество Иосифов

Возраст 57 Время рождения: 1865 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Ноября месяца 21 числа

Место смерти: губерния Черниговъ уезд Шостенъ волость

селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица Карла Либкнехта дом № 9

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговъ уезд Шостен.

волость селение, хутор город

милицейский участок 9 улица дом № 9

Национальность русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Мастер. Цеферного завода

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от Брюшного тифа.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сосед. Вдов. Цыпкин Сергей г Шостка Карла Либкнехта № 9
13	Место погребения.	г Шостка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Цыпкин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. подотд. [illegible]

Рег. [illegible]

Отдел Управления

У.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостк волости

села города Шостка

в 192 2 год Книга № 3 По Полвагсу № 2083/1103

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№	№ 2	22 Ноября

Пол умершего женск

Фамилия Ковтун прозвище имя Екатерина отчество Ивановна

Возраст 9 Время рождения: 1914 г. Октября месяца 19 числа

Время смерти: 1922 года Ноября месяца 21 числа

Место смерти: губерния Черниговск уезд Шостк волость

селение, хутор город

милицейский участок улица Комфорная дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостк

волость — селение, хутор — город —

милицейский участок — улица Комфорная дом №

Национальность русская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От воспаления почек по опросу отца.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Ковтун Иван Шостка, Канатная Петровская
13	Место погребения.	в Канатной
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ковтун Иван

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. подотделом [illegible]

Секретарь [illegible]

261/8

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостинском Исполкоме губ. Черниговской уезда Шостинском волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 3 По Потзагсу № 2032/102

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№	№ 3	23 Ноября.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Горленко (девичье) имя Прасковья Кирилловна

3 Возраст 29 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Ноября месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Шостинск. волость селение, хутор город Шостка

милицейский участок улица Духовская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шостин. Инфекционная

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.

волость — селение, хутор — город

милицейский участок улица Духовская дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) раб. М. П. З.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ой брюшной тифа по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Шосейская Больница
13	Место погребения.	Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая

Секретарь

Место для печати

Управление

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостен. волости

села города Шостка

за 1922 год Книга № 3 По Погзагсу № 2094/1109

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№	№ 4	24 Ноября

Пол умершего жен.

Фамилия Марченко имя Елизавета отчество Яковл

Возраст 5м Время рождения: 1922 г. Июня месяца 27 числа

Время смерти: 1922 года Ноября месяца 24 числа

Место смерти: губерния Черниговский уезд Шостенск волость

селение, хутор город Шостин

милицейский участок улица Мещанская дом № 22

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостен

волость селение, хутор город

милицейский участок улица Мещанская дом № 22

Национальность русская,

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица.

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от детской болезни по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Марченко Яким Шостка Мещанская № 22
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Я. Марченко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующая

Писарь

263

20

У.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Зап. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин. Исполкоме
губ. Черниг. уезда Шостин. волости
села города Шостка
в 192 2 год Книга № 9 По Погзагсу № 2095/705

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 15	№ —	№ 5	24 ноября

Пол умершего женский
Фамилия Монько прозвище имя Гликерья отчество Исаевна.
Возраст 1 г. 6 м. Время рождения: 1921 г. апреля месяца числа
Время смерти: 1922 года ноября месяца 23 числа
Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость
селение, хутор город Шостка.
милицейский участок Полицейская улица Климовичев. № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин.
волость селение, хутор город .....
милицейский участок Полицейская улица Климовичев. дом № .....
Национальность русская
Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица.

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от детской болезни по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Мотюк Исаак г. Шосткa.
13	Место погребения.	Шосткa
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление И. Мотюк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. загсом

Регистратор

264 21

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосткинском Исполкоме губ. Черниговской уезда Шосткинского волости —

села — города Шосткa

за 1922 год Книга № 3 По Потзагсу № 2001/2001

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 16	№	№ 6	25 Ноября

Пол умершего женский

Фамилия Трегубова имя Мария отчество Павловна

Возраст 6 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Ноября месяца 24 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Шосткинский волость —

селение, хутор — город Шосткa

милицейский участок — улица 25 Октября дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Шосткинский

волость — селение, хутор — город —

милицейский участок — улица 25 Октября дом № —

Национальность русская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Сам просидел по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сотрудник Сводки г. Шостки для 25 Октября
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Трегубов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завподдасом

Секретарь Бойко

Место для печати

Отдел Управления

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин Исполкоме губ. Черниговской уезда Шостенском волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 3 По Потзагсу № 3006/

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 17	№ 11	№	29 Ноября

Пол умершего мужской

Фамилия Горленко прозвище имя Василий отчество Карпов

Возраст 76 л Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Ноября месяца 28 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Шостенск. волость

— селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица Карла Маркса дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Уездбольница.

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

ость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ва, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ой воспаления легк по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сапожков Александров г Шосейка
13	Место погребения.	в Шосейке
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. похоронным бюро Сапожков

Регистратор Ким

Место для печати.

266 3

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосейн. Исполкоме

губ. Черниг уезда Шосейн. волости —

села — города Шосейка

за 192 2 год Книга № 2 По Подзагсу № 3109/120

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№ 12	№ —	29 Ноября

Пол умершего мужской

Фамилия Сапожков прозвище — имя Владимир отчество Семенов

Возраст 3 г. Время рождения: 1919 г. — месяца — числа

Время смерти: 1922 года Ноября месяца 29 числа

Место смерти: губерния Черниг уезд Шосейн. волость

— селение, хутор — город —

милицейский участок Капсюль улица Смоленская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шосейн

волость — селение, хутор — город Шосейка

милицейский участок Капсюль улица Смоленская дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от кори по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом. Вербицким Сидором Кексгольм Смоленская
13	Место погребения.	в Кексгольме
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление К. Вербицкий

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Сидоров Куйла

267 4

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосс. Исполкоме губ. Петроград уезда Шосс. волости —

села — города Шосс.

за 192 1 год Книга № 3 По Подзагсу № 3019/1249

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 13	№ —	31 Ноября

1. Пол умершего мужской
2. Фамилия Вербицкий имя Николай отчество Сидор.
3. Возраст 2 Время рождения: 1919 г. месяца числа
4. Время смерти: 1921 года Ноября месяца 22 числа
5. Место смерти: губерния Петроград. уезд Шосс. волость — селение, хутор — город —
6. милицейский участок Кексг. улица Городская дом №
7. Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
8. Постоянное местожительство умершего: губерния Петр. уезд Шосс. волость — селение, хутор — город
9. милицейский участок — улица дом №
10. Национальность Карелец.
11. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от водянки по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Вербицкий Стефан
13	Место погребения.	в Канеле
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Вербицкий

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завподсекцией Шерстнев

Регистратор Тишев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шосткинском Исполкоме губ. Черниговъ уезда Шосткин. волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 3 По Потзагсу № 775

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 20	№ —	№ 7	2 Декабря

Пол умершего женский

Фамилия Кулинковская имя Мария отчество Александр.

Возраст 63 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Ноябрь месяца 29 числа

Место смерти: губерния Черниговъ уезд Шосткин. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок улица Карла Маркса дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шостинская Уезд Больница

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостк

ость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица дом №

Национальность Русская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

269 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от сыпного тифа по медицинским
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Волков
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сынов. Николай Гаврилов Кудиновский г Шостка ул. Кирпичная
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Код. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостенском Исполкоме губ. Черниговской уезда Шостенского волости —

села — города Шостка.

за 1922 год Книга № 3 По Подсагсу № 3018

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 21	№ 14	№ —	4 Декабря

1. Пол умершего мужской
2. Фамилия Гогов прозвище — имя Евгений отчество Михайл
3. Возраст 50л Время рождения: 1922 г. Мая месяца 8 числа
4. Время смерти: 1922 года Декабря месяца 4 числа
5. Место смерти: губерния Черниговская уезд Шостенский волость — селение, хутор — город Шостка
   милицейский участок — улица 25 Октября дом №
   Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Шостенский волость — селение, хутор — город
   милицейский участок — улица — дом №
7. Национальность русский.
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Отёк Легкого Паралич сердца.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Розе Яковл г. Шостка ул. 25 Окт. д.
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление М. Розе

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

270

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Код. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме губ. Черниг. уезда Шостинского волости —

села — города Шостка.

за 192 2 год Книга № 3 По Подсагсу №

Запись о смерти

№ по порядку записей	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 22	№ 15	№ —	12 Декабря

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ефремов прозвище имя Семен отчество Викт.

3 Возраст 1 г. Время рождения: 1921 г. Дек. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Декабря месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостин. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок Полицейск. улица Ярослав. дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостин. волость — селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) холост.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от скарлатины по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцом Куракиным Вас[illegible] Вокзальная Ярская ул.
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В. Куракин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий [illegible]

Регистратор [illegible]

271 8

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Код. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостин волости —

села — города Шостка

за 192 2 год Книга № 3 По Подзагсу № —

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 93	№ 16	№ —	12 Декабря

Пол умершего мужской

Фамилия Козловский прозвище имя Владимир отчество Федор

Возраст 47. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Декабря месяца 11 числа

Место смерти: губерния Черниг уезд Шостин волость

— селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — Капитол улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шости

волость — селение, хутор — город

милицейский участок улица дом №

Национальность Русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Мастером Сафьянной Мастер

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ой паралич. прогрессивный мозга по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача. выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Влач. Сербин.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иванов Николай Петров г Шостка Базарная площадь
13	Место погребения.	в Капчинах
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Н. Иванов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завгородская

Секретарь

272

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостинском исполкоме

губ. Черниговской уезда Шостинском волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 3 По Потзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№	№	12 Декабря

Пол умершего женский

Фамилия Макух прозвище имя Екатерина отчество Павловна

Возраст 2 мес. Время рождения: 1922 г. Ноября месяца 23 числа

Время смерти: 1922 года Декабря месяца 8 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Шостинск. волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Шостинск.

волость Лазаревская селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От детской болезни по опрос. отца.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Макс. Мавл. с Лазарева
13	Место погребения.	с Лазарева
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Макс

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завед. Загсом

273 38

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк Исполкоме губ. Черниг уезда Шостен. волости —

села города Шостка

за 192 2 год Книга № 3 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 25	№ —	№ 9	16 Декабря

Пол умершего женский.

Фамилия Лазарева жительство имя Мария отчество Федор.

Возраст 17.. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Декабря месяца 16 числа

Место смерти: губерния Черниг уезд Шостен. волость

— селение, хутор — город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Ул. Больница

Постоянное местожительство умер. губерния уезд

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность Русская

Семейное положение умершего холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, (вдова, разведенная) Девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Дизентерия. по медицинск
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Пред Союзом Милиции Булыга
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Шостенский

274

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостке Исполкоме губ. Черниговъ уезда Шостен волости —

села — города Шостка

за 192 2 год Книга № 4 По Погзагсу № 1266

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 1	№ 1	№ —	18 Декабря

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Васильковъ имя Владимиръ отчество Георгиевичъ

3 Возраст 32 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Декабря месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Черниговъ уезд Шостен. волость селение, хутор — город Шостка.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Шостен. Гнар больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Калужск уезд Калужск.

волость — селение, хутор — город Калуга.

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Письмоводитель

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	вследствіи паденія по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Богачев
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	родственницей Гундель Маріей Фридриховой
13	Место погребения.	Воронеже
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гундель М.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завхозъ

Делопр. Шаш

2252

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Код. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк Исполкоме

губ. Черниг уезда Шостенском волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 5 По Погзагсу № 1269

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 2	№ 2	№ —	19 Декабря.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кисель прозвище имя Сергій отчество Степан

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Декабрь месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Черниг уезд Шостен волость — селение, хутор город

милицейский участок 2 улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Шостен волость — селение, хутор Калиновка. город Шостка.

милицейский участок 2 улица — дом №

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) раб. М. К. З.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Не Вышел. Осложнение Воспал. по медицинскому
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Шостка
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Захаров Петр Трофимов г. Шостка, Худ. Калинин
13	Место погребения.	г. Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

2763

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостк. Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостенск. волости —

села — города Шостка

за 1922 год Книга № 9 По Потзагсу № 279

Запись о смерти

№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 3	№ 3	№ —	25 Декабря

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Белобородов прозвище имя Владимир отчество Савелов

3 Возраст 5 м. Время рождения: 1922 г. Июль месяца 27 числа

4 Время смерти: 1922 года Декабрь месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — Полицейск. улица Ленинская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен.

волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ой к/ч сыпной тифа ой 4 с.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Белобабы Савлия г. Шостка Коллонтая Ленина 5
13	Место погребения.	в Шостке.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Белобаба

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Дежурный загсом

Секретарь

Отдел погребения г. Шостка

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостин Исполкоме губ. Черниговъ уезда Шостин волости —

села — города Шостка.

за 192 2 год Книга № 4 По Погзагсу № 1290

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 4	№ —	27 Декабря.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Лебеда прозвище имя Николай отчество Филипп.

3 Возраст 12. Время рождения: 192 г. Февраля месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Декабря месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Черниговъ уезд Шостин волость селение, хутор — город Шостка.

милицейский участок — улица Мещанская дом № 34

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговъ уезд Шостин

волость — селение, хутор — город Шостка.

милицейский участок — улица Мещанска дом № 34

Национальность Русский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	ой коры по опросу Матери.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Матерью Лебедь Марией г. Шостка ул. Мещанская № 34
13	Место погребения.	в Шостке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Лебедь

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Загсом

Регистратор

248 5

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостен. Исполкоме губ. Черниговъ уезда Шостенском волости —

села — города Шостка

за 192 2 год Книга № 4 По Подзагсу № 221

Запись о смерти

№ по порядку записей	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 5	№ —	№ 1	25 Декабря

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Трегубовъ имя Дарья отчество Данил

3 Возраст 18 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1921 года Декабря месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Черниговъ уезд Шостенск. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица 25 Октября дом № 7

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговъ уезд Шостенск волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица 25 Октября дом № 7

Национальность русская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица.

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	работница.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от склероза отечественной формы
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Образцов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сторож Сергеев Давид.
13	Место погребения.	г. Шостка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сторож

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Делопроизв.

Статистик

279 6

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шостенском Исполкоме

губ. Черниг. уезда Шостенском волости —

села — города Шостка

за 1924 год Книга № 4 По Подсагсу № 1300

Запись о смерти

№ вопросов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 6	№ 5	№ —	31 Декабря

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Герасимов прозвище имя Владимир отчество Мулл.

3 Возраст 65 л. Время рождения: 1859 г. Июля месяца 26 числа

4 Время смерти: 1924 года Декабря месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Черниг. уезд Шостен. волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица Карла Либкнехта дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Шостен.

волость — селение, хутор — город Шостка

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

10	10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от сахарной болезни по медицинскому свидетельству.
11	11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Богачев
12	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ерашенков Лука Павлович г. Шостка ул. Карла Либкнехта
13	13	Место погребения.	в Шостке
14	14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ерашенков

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Шостенский районный отдел ЗАГС

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 279 аркушів

Посада Начальник

Підпис

Місце для печатки

Шостенського районного відділу ЗАГС Сумської області

Видано (прізвище, ім'я, по батькові) Ерашенковій Л.П.

"13" 06 2002 р.

10	10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от сказ[illegible] по медицинскому свидетельству.
11	11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Ковалев
12	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Герасимов Лука Павлович г. Шостка ул. Карла Либкнехта
13	13	Место погребения.	в Шостке
14	14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 279 аркушів

Посада

Підпис

Видано свідоцтво про смерть

(прізвище, ініціали, прізвище)

200 р.