

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 345

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 345

Важківський

наименование органа ЗАГС

Справа №	345
Опис №	
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О СМЕРТИБ
ЗА 19 23 ГОД - 1924 рік

Начата „30“ січня 1923 г.

Окончена „31“ лютого 1924 г.

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 548

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	345

Ф. Изд. № 1748-31. IX. 1986, т. 8000

Б. Церковь, гортип., з. 3222

ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

I

№ п.п.	Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей (с № _____ по № _____) 19 19 19	Отсутствуют записи № _____	Номера листов	Примечание
	1. Сидоровичи	1-104	-	1-20	
	2. Термажівка	1-32		21-27	
	3. Шемелевська	1-52		28-37	
		1924 рік			
	1. Званків	89-153	1-68	38-82	
	2. Зарцая	1-40	6-25	83-102	
	3. Золотарка	1-92	-	103-144	
	4. Мценки	38-53	1-37	145-180	
	5. Кислярі	39-67	1-38	181-188	
	6. Чубів Соколи	1-56	-	189-249	
	7. Крививня	1-40	-	245-284	
	8. Ілчів	1-11	-	285-295	
	9. Рейзівка	1-15	-	296-310	
	10. Ямалівка	1-4	-	311-314	
	11. Малаши	1-11	-	315-325	
	12. Трибірок	1-38	-	326-344	
	13. Сидоровичи	46-76	1-45	345-375	
	14. Сидоровичи	1-5	-	376-380	
	15. Возванів	83-108	1-72	381-415	
	16. Шемелевська	26-40	1-25	416-430	
	17. Термажівка	47-55	1-46	431-439	

I 36

OLYMPIAN RIVER

18. Zemevici

1-30

-

440 469

19. Wincovi

43-45

440-50

Сидоровичі

8	9 Причина смерти умершего (профессия, положение в промышленности)	10	11 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13 Место погребения	14 Особые примечания
			Смерть	1923 г	с Сизоровичи	
			"	1927-1928	Кухари	
			"	1927 —	Термеховка	
			Штоб	1923 —	Фозвань	
			Фозуремс	1925 —	Фозвань	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селенне)	Постыжител. шего дроб	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.													
1	1	-	4 Января	Мужской	Тивень Александр Николаев	4 Января 1932 г.	4 Января 1932 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. станица Сидоровичи.			Тифлид		Дедом Сидором Тереминским Мивнем-станица Сидоровичи Вознесенской вол.	Место погребен. на Сидоровичи	
2	-	1	8 Января	Мужской	Зеленоборский Федор Антонович	8 Января 1932 г.	8 Января 1932 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. станица Митово.			Митово		Петром Степановичем Зеленоборским Митово-станица Митово Вознесенской вол.	Место погребен. на Митово-станице Вознесенской вол.	
3	2	-	11 Января	Мужской	Степанович Владимир Иванович	11 Января 1932 г.	11 Января 1932 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. станица Толмачевское.			Степанович		Сыном Степаном Михайловичем Степановичем Толмачевским Толмачевское Вознесенской вол.	Место погребен. на Толмачевском Вознесенской вол.	
4	3	-	13 Января	Мужской	Губенко Алексей Иоаннович	13 Января 1932 г.	13 Января 1932 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. станица Дер. Вепровское.			Сидоровичи		Сыном Степаном Васильевичем Губенко-станица Дер. Вепровское Вознесенской вол.	Место погребен. на Вепровском Вознесенской вол.	
5	-	2	17 Января	Мужской	Лодыгуря Анна Васильевна	17 Января 1932 г.	17 Января 1932 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. станица Дер. Вепровское.			Лодыгуря		Андреем Степановичем Лодыгуря-станица Дер. Вепровское Вознесенской вол.	Место погребен. на Вепровском Вознесенской вол.	
6	-	3	18 Января	Мужской	Зеленоборский Григорий	18 Января 1932 г.	18 Января 1932 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. станица Сидоровичи.			Зеленоборский		Домиником Васильевичем Зеленоборским Сидоровичи Вознесенской вол.	Место погребен. на Сидоровичи Вознесенской вол.	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Род занятий умершего (професс., положение в промыслах)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.														
13	-	8	10 сентября	Мужской	Себрук Метрота Сриминович	5 л.	10 сентября 1925 г.	Киевский уезд, Подольский округ, Вознесенская вол. волости, дер. Милевская	Дер. Милевская	Украинский	Домашнее хозяйство	Неизвестно	Андрей Васильевич Тришук-Тришук	Андрей Васильевич Тришук-Тришук дер. Милевская Вознесенской волости	Дер. Милевская	
14	6	-	10 сентября	Мужской	Михаленко Иван Иванович	1 год	14 сентября 1925 г.	Киевский уезд, Подольский округ, Вознесенская вол. волости, дер. Милевская	Дер. Милевская	Украинский	Домашнее хозяйство	Неизвестно	Иван Иванович	Иван Иванович дер. Милевская Вознесенской вол.	Дер. Милевская	
15	-	9	11 сентября	Мужской	Ведеренский Кеетий Степанович	52 г.	11 сентября 1925 г.	Киевский уезд, Подольский округ, Вознесенская вол. волости, дер. Милевская	Дер. Милевская	Украинский	Домашнее хозяйство	Неизвестно	Иван Иванович	Иван Иванович дер. Милевская Вознесенской вол.	Дер. Милевская	
16	-	10	14 сентября	Мужской	Петриченко Иван Демитриевич	Взросл.	14 сентября 1925 г.	Киевский уезд, Подольский округ, Вознесенская вол. волости, дер. Омисловская	Дер. Омисловская	Украинский	Домашнее хозяйство	Неизвестно	Иван Иванович	Иван Иванович дер. Омисловская Вознесенской вол.	Дер. Омисловская	
17	-	11	14 сентября	Мужской	Бремек Матвей Иванович	Взросл.	14 сентября 1925 г.	Киевский уезд, Подольский округ, Вознесенская вол. волости, дер. Криволесовская	Дер. Криволесовская	Украинский	Домашнее хозяйство	Неизвестно	Иван Иванович	Иван Иванович дер. Криволесовская Вознесенской вол.	Дер. Криволесовская	
18	7	-	17 сентября	Мужской	Руденко Михаил Иванович	19 л.	17 сентября 1925 г.	Киевский уезд, Подольский округ, Вознесенская вол. волости, дер. Варовская	Дер. Варовская	Украинский	Домашнее хозяйство	Неизвестно	Иван Иванович	Иван Иванович дер. Варовская Вознесенской вол.	Дер. Варовская	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, род, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Состояние умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
19	-	12	17 февраля	Мужской	Отроменко Александр Кемальтиков	3 ^й Апрель 1922г.	14 Октября 1922г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. Дер. Вознесенск	Дер. Вознесенск Вознесенской волости.	Украин	Вдов	Непродуманная смерть	Смерть	Л	Отцом родным Кемальтиковым Александром Отроменком-жит. дер. Вознесенск Вознесенской вол.	На Вознесенском уезде Вознесенской волост. 14-го Октября	Л
20	8	-	21 февраля	Мужской	Акименко Иван Иванович	13 ^й февраля 1923г.	13 ^й февраля 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. Дер. Олександровское	Дер. Олександровское Вознесенской волости.	Украин	Вдов	Непродуманная смерть	Смерть	Л	Отцом Иваном Александровичем Акименком-жит. дер. Олександровское Вознесенской вол.	На Вознесенском уезде Вознесенской волост. 13-го февраля	Л
21	-	13	28 февраля	Мужской	Лодыженко Анна Петровна	4 ^й Август	28 февраля 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. Дер. Вознесенск	Дер. Вознесенск Вознесенской вол.	Украин	Вдова	Непродуманная смерть	Смерть	Л	Матерью родной Лодыженкой Анной Петровной-жит. дер. Вознесенск Вознесенской вол.	На Вознесенском уезде Вознесенской волост. 28-го февраля	Л
22	9	-	1 ^й марта	Мужской	Зиневич Владимир Григорьев	14 Октября 1921г.	1 ^й марта 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. Дер. Верхоселе	Дер. Верхоселе Вознесенской вол.	Украин	Вдов	Непродуманная смерть	Смерть	Л	Отцом родным Григорием Степановичем Зиневичем-жит. дер. Верхоселе Вознесенской вол.	На Вознесенском уезде Вознесенской волост. 14-го Октября	Л
23	-	14	6 марта	Мужской	Зегребельский Иеремия Дюномелев	10 ^й Август	6 марта 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. Дер. Белоусовка	Дер. Белоусовка Вознесенской вол.	Украин	Вдов	Непродуманная смерть	Смерть	Л	Отцом умершим Дюномелем Симеоновичем Зегребельским-жит. дер. Белоусовка Вознесенской вол.	На Вознесенском уезде Вознесенской волост. 6-го марта	Л
24	14	-	7 марта	Мужской	Комаренко Николай Петров	15 ^й декабря 1922г.	7 марта 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский волост. С. Сидоровка	Село Сидоровка Вознесенской вол.	Украин	Вдов	Непродуманная смерть	Смерть	Л	Матерью родной Комаренкой Николаем Петровичем-жит. с. Сидоровка Вознесенской вол.	На Вознесенском уезде Вознесенской волост. 7-го марта	Л

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Состояние умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
25	-	15	11 Марта	Мужской	Мещеряков Иван Иванович Мещеряков	2 года	11 Марта 1925 г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позвизневский волост. дер. Виробек	дер. Виробек Позвизневской волост.	Украинцы	Вдов	Независимый работник	Дворничиха	С. Сидорова	Петром Мещеряковым жит. дер. Виробек Позвизневской волост.	дер. Виробек	
26	-	16	20 Марта	Мужской	Беляк Константин Ковалев	85 л.	19 Марта 1925 г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позвизневский волост. Сидоровичи	с. Сидоровичи Позвизневской волост.	Украинцы	Вдов	Сельскохозяйственный работник	Степанович	С. Сидорова	Степаном Сидоровичем жит. дер. Виробек Позвизневской волост.	дер. Виробек	
27	-	17	27 Марта	Мужской	Северин Владимир Александрович	3 года	26 Марта 1925 г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позвизневский волост. дер. Мадвиничи	дер. Мадвиничи Позвизневской волост.	Украинцы	Вдов	Независимый работник	Кочетов	С. Сидорова	Отцом умершего Иваном Александровичем жит. дер. Мадвиничи Позвизневской волост.	дер. Виробек	
28	11	-	30 Марта	Мужской	Руденко Иван Михайлович	62 г.	29 Марта 1925 г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позвизневский волост. дер. Виробек	дер. Виробек Позвизневской волост.	Украинцы	Вдов	Сельскохозяйственный работник	Возвращение	С. Сидорова	Иваном Руденко жит. дер. Виробек Позвизневской волост.	дер. Виробек	
29	12	-	31 Марта	Мужской	Козленко Иван Петрович	70 л.	30 Марта 1925 г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позвизневский волост. дер. Осицево	дер. Осицево Позвизневской волост.	Украинцы	Вдов	Сельскохозяйственный работник	Убитый	С. Сидорова	Симеоном Козленком жит. дер. Осицево Позвизневской волост.	дер. Виробек	
30	-	18	5 апреля	Мужской	Леоненко Николай Дмитриевич		28 Марта 1925 г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позвизневский волост. дер. Виробек	дер. Виробек Позвизневской волост.	Украинцы	Вдов	Сельскохозяйственный работник	Сыдович	Отцом умершего Иваном Дмитриевичем жит. дер. Виробек Позвизневской волост.	дер. Виробек		

№ № записей	Число и месяц совершения записи			Пол умершего	Фамилия, имя и отче- ство умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умер- шего (указать по- дробный адрес)	Националь- ность	Средство поло- жения умерше- го (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подро- бный адрес заявив- шего)	Место погребен.	Особые примечания
	Общ.	М.	Ж.														
31	-	19	3 ^е Август	Мужской	Важарчук Анastasович Иванович	7 лет	5 ^е Август 1923г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позваницкая вол. дер. Онушаровское	Дер. Онушаро- вское Позваницкой вол. своей вол.	Украинский	Вдовец	Домашнее хозяйство	Смерть от болезни		Заявлено в уездном губ. правлении Позваницкой вол.	На Онушаровском кладбище в с. Онушаровское	
32	13	-	6 Август	Мужской	Темрюченко Степан Иванов	46 лет	6 Август 1923г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позваницкая вол. дер. Билоусиновское	Дер. Белоусинов- ское Позваницкой вол. своей вол.	Украинский	Вдовец	Домашнее хозяйство	Канцелярская служба		Сыном умершего Тимофеем Степановичем Темрюченко - жит. дер. Белоусиновское Позваницкой вол.	На Сидоровском кладбище в с. Сидоровское	
33	14	-	9 Август	Мужской	Усачев Павел Павлович	22 года	6 Август 1923г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позваницкая вол. дер. Ворова	Дер. Ворова Позваницкой вол. своей вол.	Украинский	Вдовец	Хлебопашество	Колхозник		Отцом умершего Иваном Павловичем Усачевым - жит. дер. Ворова Позваницкой вол.	На Ворова кладбище в с. Ворова	
34	15	-	12 Август	Мужской	Быченко Василий Иванович	6 лет	11 Август 1923г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позваницкая вол. дер. Ворова	Дер. Ворова Позваницкой вол. своей вол.	Украинский	Мать	Хлебопашество	Тяжелая болезнь		Средством родителей Ворова - жит. дер. Ворова Позваницкой вол.	На Ворова кладбище в с. Ворова	
35	-	20	16 Август	Мужской	Обженко Мари Николаевна	74 г.	15 Август 1923г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позваницкая вол. дер. Онушаровское	Дер. Онушаро- вское Позваницкой вол. своей вол.	Украинский	Вдовец	Домашнее хозяйство	Смерть от болезни		Сыном умершей Екатериной - жит. дер. Онушаровское Позваницкой вол.	На Онушаровском кладбище в с. Онушаровское	
36	-	21	18 Август	Мужской	Тубень Анна Александровна	2 года	17 Август 1923г.	Киевский уезд, Радомысльский уезд, Позваницкая вол. с. Сидоровское	Село Сидоровское Позваницкой вол. своей вол.	Украинский	Вдова	Хлебопашество	Слабоумие		Отцом умершей Александровной Тубень - жит. с. Сидоровское Позваницкой вол.	На Сидоровском кладбище в с. Сидоровское	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс, положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
43	18	-	24 Апрель	мужской	Юдичин Александр Дмитриев	29 л.	25 Апрель 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Подольская губерния, Киевская вол.	Дер. Милославская Киевской вол.	Украинцы	Муж	Делопроизводитель	Воспаление почек	Л	Адресом умершего - Владимир Дмитриев сын Юдичина - сестр. дер. Милославская Киевской вол.	Дер. Милославская Киевской вол.	Л
44	19	-	30 Апрель	мужской	Евженко Метр Носиоров	21 л.	29 Апрель 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Киевская вол.	Дер. Виробки Подольской вол.	Украинцы	Редный	На средства семьи	Сифилоидный	Л	Адресом умершего - Иван Иванович Шевченко сестр. дер. Виробки Подольской вол.	Дер. Виробки Подольской вол.	Л
45	20	-	2 Май	мужской	Корбут Николай Носиоров	7 л.	1 Май 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Киевская вол.	Дер. Подольск Подольской вол.	Украинцы	Редный	На средства семьи	Золотуха	Л	Адресом умершего - Николай Иванович Шевченко сестр. дер. Подольск Подольской вол.	Дер. Подольск Подольской вол.	Л
46	21	-	2 Май	мужской	Смиленский Иван Омурский	62 л.	1 Май 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Киевская вол.	Дер. Виробки Подольской вол.	Украинцы	Муж	Учитель	Старая болезнь сердца.	Л	Адресом умершего - Иван Иванович Шевченко сестр. дер. Виробки Подольской вол.	Дер. Виробки Подольской вол.	Л
47	-	26	2 Май	женский	Вешневая Мария Носиорова	32 л.	1 Май 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Киевская вол.	Хут. Керюхов при дер. Олужировке Киевской вол.	Украинцы	Вдова	Домашнее хозяйство	Смерть от	Л	Адресом умершей - Мария Омурская сестр. дер. Виробки Подольской вол.	Дер. Виробки Подольской вол.	Л
48	-	27	2 Май	мужской	Пивень Дарья Метерева	37 л.	2 Май 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Киевская вол.	Село Сидоровка Подольской вол.	Украинцы	Муж	Домашнее хозяйство	Воспаление легких	Л	Адресом умершей - Мария Омурская сестр. дер. Виробки Подольской вол.	Дер. Виробки Подольской вол.	Л

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Состояние покойного (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
49	-	28	9 Мая	Мужской	Севрук Сергей Васильевич	50 л.	Валуйск 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Поземельский вол. дер. вол. Мамыеве	Дер. Мамыеве Поземельской вол. дер. вол. Мамыеве	Украинский	Видный	Домашнее хозяйство	Атмос. бронхиол	Л	Тригорский Александрович Севрук-сим. дер. Мамыеве Поземельской вол.	На Мамыевской вол. 1 км. д. Мамыеве	Л
50	22	-	13 Мая	Мужской	Севрук Михаил Петрович	55 л.	12 Мая 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Поземельский вол. дер. вол. Мамыеве	Дер. Мамыеве Поземельской вол. дер. вол. Мамыеве	Украинский	Вдов	Домашнее хозяйство	Атмос. бронхиол	Л	Тригорский Александрович Севрук-сим. дер. Мамыеве Поземельской вол.	На Мамыевской вол. 1 км. д. Мамыеве	Л
51	25	-	18 Мая	Мужской	Ходыцкий Демьян Степанович	5 лет	17 Мая 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Поземельский вол. дер. вол. Веровск	Дер. Веровск Поземельской вол. дер. вол. Веровск	Украинский	Родной	Несправлен под матерью	Атмос.	Александрович Ходыцкий-сим. дер. Веровск Поземельской вол.	На Веровской вол. 1 км. д. Веровск	Л	
52	24	-	20 Мая	Мужской	Рябенко Трофим Михайлович	80 л.	19 Мая 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Поземельский вол. дер. вол. Веровск	Дер. Веровск Поземельской вол. дер. вол. Веровск	Украинский	Меняет	Домашнее хозяйство	Старость	Л	Сыном уездным врачом Трофимовым Степаном-сим. дер. Веровск Поземельской вол.	На Веровской вол. 1 км. д. Веровск	Л
53	25	-	30 Мая	Мужской	Зиневит Николай Ильич	26 Мая 1923 года	30 Мая 1923 года	Киевский уезд, Подольский уезд, Поземельский вол. дер. вол. Мамыеве	Дер. Мамыеве Поземельской вол. дер. вол. Мамыеве	Украинский	Родной	Несправлен под матерью	Селевояривен	Л	Иванов Иван Иванович Зиневит-сим. дер. Мамыеве Поземельской вол.	На Мамыевской вол. 1 км. д. Мамыеве	Л
54	26	-	5 Июня	Мужской	Отрошенко Иван Мекенич	7 лет	5 Июня 1923 г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Поземельский вол. дер. вол. Веровск	Дер. Веровск Поземельской вол. дер. вол. Веровск	Украинский	Родной	Несправлен под матерью	Осеп	Л	Отцом уездным врачом Мекеничем Тригорским-сим. дер. Веровск Поземельской вол.	На Веровской вол. 1 км. д. Веровск	Л

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
61	-	32	8 Мая	Женский	Исаева Фекла Васильевна	5 1/2	8 Мая 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский вол. дер. Вознесенск	Дер. Вознесенск, Вознесенской вол.	Украинка	Вдова	Женский труд		Космои Елисейковичи Лемко-стим. дер. Крестовки Вознесенской вол.	На Вознесенской вол. Крестовки		
62	30	-	22 Мая	Мужской	Комаренко Петр Свердлов	49 л.	21 Мая 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский вол. с. Сидоровки	Село Сидоровки, Вознесенской вол.	Украинка	Женский труд	Женский труд		Евдокимов Степанович Абрам-стим. дер. Сидоровки Вознесенской вол.	На Сидоровской вол. Крестовки		
63	31	-	23 Мая	Мужской	Зиневич Михаил Ильич		23 Мая 1923г.	Киевский уезд, Подольский уезд, Вознесенский вол. дер. Милевка	Дер. Милевка, Вознесенской вол.	Украинка	Женский труд	Женский труд		Мелани Мельниковичи Зиневичи стим. дер. Милевка Вознесенской вол.	На Милевской вол. Крестовки		
64	-	33	20 Августа	Женский	Матюшка Мария Васильевна	70 л.	20 Августа 1923г.	Киевский уезд, Мелитинский уезд, Вознесенский район, Мелитинский район, Дер. Белосур-невка	Дер. Белосур-невка, Вознесенского района	Украинка	Вдова	Сидоровский труд	Удостоверение Сидоровского сельсовета, от 20 Августа 1923 года № 478	Мухоми Романовичи Корниловыи Мелитинской-стим. дер. Белосур-невка Вознесенской вол.	На Сидоровской вол. Крестовки		
65	32	-	21 Августа	Мужской	Власенко Тавел Иванов	26 л.	21 Августа 1923г.	Киевский уезд, Мелитинский уезд, Вознесенский район, Мелитинский район, Дер. Белосур-невка	Дер. Белосур-невка, Вознесенского района	Украинка	Женский труд	Женский труд	Удостоверение Сидоровского сельсовета, от 21 Августа 1923г. № 479	Мелой Тереме-вой Анюковой-Власенковой-стим. дер. Белосур-невка Вознесенской вол.	На Сидоровской вол. Крестовки		
66	33	-	23 Августа	Мужской	Трицетко Мелетрий		16 Августа 1923г.	Киевский уезд, Мелитинский уезд, Вознесенский район, Мелитинский район, Дер. Белосур-невка	Дер. Белосур-невка, Вознесенского района	Украинка	Женский труд	Женский труд	Удостоверение Сидоровского сельсовета, от 23 Августа 1923г. № 495	Тридой Виссои Мелетиевой-Доименовой-стим. дер. Белосур-невка Вознесенского района	На Сидоровской вол. Крестовки		

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс, положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
67	34	-	25 Августе	Мужской	Добринский Хасим Бенционов	28 л.	25 Августе 1923г.	Киевская губ. Мемлицкий окр. Постав- новский район с. Сидоровичи	С. Сидоровичи Поставновского района	Украинский	Вдов	Политик	Воспаление легких	Удостоверение Сидо- ровицкого сельсо- вета, от 25 Августе 1923г. за № 503.	Отцом Бензи- оном Земляно- вым Добринским имм. с. Сидо- рович Поставнов- ского района	На кладбище в с. Постав- новский район	
68	35	-	24 Августе	Мужской	Крелевский Петр Михилов	19 ноября 1923г.	26 Августе 1923г.	Киевская губ. Мемлицкий окр. Постав- новский район дер. Помиди- ровица	Дер. Помиди- ровица Постав- новского района	Украинский	Вдов	На среднем восточ- ном фронте	Воспаление лег- ких	Удостоверение Сидо- ровицкого сельсо- вета, от 27 Августе 1923г. за № 507.	Средними Ан- дреевыми Кор- дуном-имм. дер. Помиди- ровица Поставнов- ской вол.	На кладбище в с. Постав- новский район	
69	-	34	29 Августе	Мужской	Шульга Касире Адольберови	8 ноября 1923г.	29 Августе 1923г.	Киевская губ. Мемлицкий окр. Постав- новский район с. Сидо- ровичи	с. Сидоровичи Поставновского района	Украинский	Вдов	На среднем восточ- ном фронте	Средними	Удостоверение Сидо- ровицкого сельсо- вета, от 29 Августе 1923г. за № 514.	Отцом Адоль- берови Кривчи- нскими Шуль- гой-имм. с. Сидорович Постав- новской вол.	На кладбище в с. Постав- новский район	
70	-	35	30 Августе	Мужской	Радченко-Керем Петрикевич Иванович	7 лет	28 Августе 1923г.	Киевская губ. Мемлицкий окр. Постав- новский район дер. Краси- ловка	Дер. Красилов- ка Поставнов- ского района	Украинский	Вдов	На среднем восточ- ном фронте	Умозмерств	Удостоверение Сидо- ровицкого сельсо- вета, от 30 Августе 1923г. за № 284.	Отцом Иваном Димитриевичем Радченко-Кере- мом-имм. дер. Красиловки Постав- новской вол.	На кладбище в с. Постав- новский район	
71	-	36	1 Сентября	Мужской	Тивень Аидия Димитриевич		28 Августе 1923г.	Киевская губ. Мемлицкий окр. Постав- новский район с. Сидоровичи	с. Сидоровичи Поставновского района	Украинский	Вдов	На среднем восточ- ном фронте	Средними	Удостоверение Сидо- ровицкого сельсо- вета, от 1 Сентября 1923г. за № 531.	Отцом Димитри- ем Средними Тивенем-имм. с. Сидорович Поставновского района	На кладбище в с. Постав- новский район	
72	-	37	2 Сентября	Мужской	Комаренко Вере Степанович		2 Сентября 1923г.	Киевская губ. Мемлицкий окр. Постав- новский район с. Сидоровичи	с. Сидоровичи Поставновского района	Украинский	Вдов	На среднем восточ- ном фронте	Пустельга	Удостоверение Сидо- ровицкого сельсо- вета, от 2 Сентября 1923г. за № 535.	Отцом Степа- ном Комаренко- вичем-имм. с. Сидоро- вич Поставнов- ского района	На кладбище в с. Постав- новский район	

№ № записей
 Число и месяц совершения записи
 Пол умершего
 Фамилия, имя и отчество умершего
 Возраст (число, месяц и год рождения)
 Число, месяц и год смерти
 Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
 Национальность
 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
 Род занятий умершего (професс., положение в промысле)
 Причина смерти
 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)
 Место погребен.
 Особые примечания

Общ.	М.	Ж.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
75	38		13 сентября	Мужской	Тихонович Алекс Стефанович	12 сентября 1923г.	13 сентября 1923г.	Киевский уезд. Мемлиненский уезд. Дер. Довбишеский район, с. Сидоровичи	Село Сидоровичи Довбишевского района	Украинский	Вдовец от брака с женой Анастасией Сидоровичной	Сидоровичи	Удостоверение Сидоровичского сельсовета от 13 сентября 1923г. № 562.	Отцом Стефановичем Тихоновичем-младш. с. Сидоровичи Довбишевского района	Сидоровичи	
74	36		18 сентября	Мужской	Оборенский Дмитрий Стефанович	17 сентября 1923г.	17 сентября 1923г.	Киевский уезд. Мемлиненский уезд. Дер. Центровеский район, д. Центровеская	Дер. Центровеский район, д. Центровеская	Украинский	Вдовец	Довбишеский район	Удостоверение Сидоровичского сельсовета от 18 сент. 1923 г. № 585.	Отцом Стефановичем Кедровичем-младш. д. Центровеской Довбишевского района	Сидоровичи	
75	37		18 сентября	Мужской	Мокшовецкий Василий Петрович	7 сентября 1923г.	17 сентября 1923г.	Киевский уезд. Мемлиненский уезд. Дер. Подибишеский район, д. Подибишеская	Дер. Подибишеский район, д. Подибишеская	Украинский	Вдовец от брака с женой Анастасией Мокшовецкой	Сидоровичи	Удостоверение Сидоровичского сельсовета от 18 сентября 1923г. № 584.	Александром Давидовичем Мокшовецким-младш. д. Подибишеской Довбишевского района	Сидоровичи	
76	39		20 сентября	Мужской	Зиневич Владимир Димитриевич	20 сентября 1923г.	20 сентября 1923г.	Киевский уезд. Мемлиненский уезд. Дер. Мамевишеский район, д. Мамевишеская	Дер. Мамевишеский район, д. Мамевишеская	Украинский	Вдовец от брака с женой Анастасией Зиневичей	Сидоровичи	Удостоверение Сидоровичского сельсовета от 20 сентября 1923г. № 515.	Братом Стефановичем Димитриевичем Зиневичем-младш. с. Сидоровичи Довбишевского района	Сидоровичи	
77	38		21 сентября	Мужской	Савченко Николай Митрофанович	1 октября 1923г.	21 сентября 1923г.	Киевский уезд. Мемлиненский уезд. Дер. Кресинеский район, д. Кресинеская	Дер. Кресинеский район, д. Кресинеская	Украинский	Вдовец от брака с женой Анастасией Савченко	Сидоровичи	Удостоверение Сидоровичского сельсовета от 21 сентября 1923г. № 317.	Отцом Стефановичем Митрофановичем-младш. д. Кресинеской Довбишевского района	Сидоровичи	
78	39		26 сентября	Мужской	Оборенский Иван Стефанович	7 сент.	26 сентября 1923г.	Киевский уезд. Мемлиненский уезд. Дер. Центровеский район, д. Центровеская	Дер. Центровеский район, д. Центровеская	Украинский	Вдовец	Довбишеский район	Удостоверение Сидоровичского сельсовета от 26 сентября 1923г. № 624.	Отцом Стефановичем Кедровичем-младш. д. Центровеской Довбишевского района	Сидоровичи	

№ № записей		Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс, положение в промыслах)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.															
79	40	2 Октября	Мужской	Комаренко Виталий Кодратов	80 л.	2 Октября 1923 г.	Киевский губ. Маминский уезд, Позвизневский район, с. Сидоровичи	Село Сидоровичи Позвизневского района	Украинский	Вдов	Сидоминство	Смерть от	Удостоверение Сидоровичского сельского Совета, от 3 Октября 1923 г. за № 40.	Сыном Василием Виталиевичем Комаренко-Сидоровичем	На Сидоровичском кладбище	
80	40	10 Октября	Мужской	Тывень Вера Артемиева	26 лет	10 Октября 1923 г.	Киевский губ. Маминский уезд, Позвизневский район, с. Сидоровичи	с. Сидоровичи Позвизневского района	Украинский	Вдова	Наследница	Детский паразитоз	Удостоверение Сидоровичского сельского Совета, от 10 Октября 1923 г. за № 61.	Отцом Василием Тывеном-Сидоровичем Позвизневского района	На Сидоровичском кладбище	
81	41	11 Октября	Мужской	Савченко Роман Иванович	85 л.	13 Октября 1923 г.	Киевский губ. Маминский уезд, Позвизневский район, дер. Веровцы	Дер. Веровцы Позвизневского района	Украинский	Вдов	Наследник	Смерть от	Удостоверение Веровчанского сельского Совета, от 11 Октября 1923 г. за № 23.	Внуком Димитрием Мещеряковским Савченко-Веровчанским дер. Веровцы Позвизневского района	На Веровчанском кладбище	
82	42	15 Октября	Мужской	Амосовский Владимир Андреевич	72 л.	14 Октября 1923 г.	Киевский губ. Маминский уезд, Позвизневский район, дер. Жимевцы	Дер. Жимевцы Позвизневского района	Украинский	Вдов	Наследник	Воспаление легких	Удостоверение Позвизневского сельского Совета, от 14 Октября 1923 г. за № 61.	Сыном Степаном Владимировичем Амосовским-Жимевским дер. Жимевцы Позвизневского района	На Жимевском кладбище	
83	43	16 Октября	Мужской	Отрошенко Мелвил Петров	19 лет	9 Октября 1923 г.	Киевский губ. Маминский уезд, Позвизневский район, дер. Веровцы	Дер. Веровцы Позвизневского района	Украинский	Вдов	Наследник	Сахарная болезнь	Удостоверение Веровчанского сельского Совета, от 15 Октября 1923 г. за № 26.	Отцом Петром Трофимовичем Отрошенко-Мелвил-Петровым дер. Веровцы Позвизневского района	На Веровчанском кладбище	
84	44	22 Октября	Мужской	Медведский Леонтий Ермишович	81/2 л.	22 Октября 1923 г.	Киевский губ. Маминский уезд, Позвизневский район, дер. Подида	Дер. Подида Позвизневского района	Украинский	Вдов	Наследник	Смерть от	Удостоверение Сидоровичского сельского Совета, от 22 Октября 1923 г. за № 92.	Сыном Федором Леонтиевичем Медведским-Ермишовым дер. Подида Позвизневского района	На Подида-Позвизневском кладбище	

№ № записей	Число и месяц совершения записи			Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение (умершего, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
	Общ.	М.	Д.														
85	45			Мужской	Северно Максим Степанов	80 л.	27 Октября 1923 г.	Киевская губ. Мемлищенский уезд, Позвасицкий район, дер. Креславови	Дер. Креславови Позвасицкий район	Украин	Менский	Вдов	Смерть от	Удостоверение Олжаровского Сельсовет, от 28 Октября 1923 г. за № 491.	Милошески Вера Михайловна 1862-1917 гг. дер. Олжарови Позвасицкого района	На Креславовицком кладбище. Идентификация	
86	46			Мужской	Староженицкий Петр Леонидович	1886 г.	30 Октября 1923 г.	Киевская губ. Мемлищенский уезд, Позвасицкий район, с. Сидорови	с. Сидорови Позвасицкий район	Украин	Мемский	Вдов	Воспаление легких	Удостоверение Сидоровского Сельсовета, от 30 Октября 1923 г. за № 720.	Братской Коммуны Леонидовича Староженицкий Петр Леонидович Позвасицкий район	На Сидоровицком кладбище. Идентификация	
87	47			Мужской	Забродский Стефан Данилович	1921 г.	6 ноября 1923 г.	Киевская губ. Мемлищенский уезд, Позвасицкий район, дер. Буде-Толмачеве	дер. Буде-Толмачеве Позвасицкий район	Украин	Редько	На службе в армии	Воспаление легких	Удостоверение Сидоровского Сельсовета, от 7 ноября 1923 г. за № 413.	Отцом Демидом Ивановичем Забродским-Сидоровским дер. Буде-Толмачеве Позвасицкий район	На Сидоровицком кладбище. Идентификация	
88		41		Мужской	Севрук Марья Антоновна	75 л.	11 ноября 1923 г.	Киевская губ. Мемлищенский уезд, Позвасицкий район, дер. Милеве	дер. Милеве Позвасицкий район	Украин	Вдов	Вдов	Смерть от	Удостоверение Олжаровского Сельсовета, от 11 ноября 1923 г. за № 22.	Адресом Вера Михайловна Тришинева дер. Милеве Позвасицкого района	На Милевском кладбище. Идентификация	
89	48			Мужской	Юдичевский Иван Степанович	44 л.	16 ноября 1923 г.	Киевская губ. Мемлищенский уезд, Позвасицкий район, дер. Милеве	дер. Милеве Позвасицкий район	Украин	Мемский	Вдов	Воспаление легких	Удостоверение Олжаровского Сельсовета, от 17 ноября 1923 г. за № 35.	Сыном Антоном Ивановичем Юдичевским дер. Милеве Позвасицкого района	На Милевском кладбище. Идентификация	
90		42		Мужской	Свжентко Хериме Симонович	55 л.	18 ноября 1923 г.	Киевская губ. Мемлищенский уезд, Позвасицкий район, дер. Вирове	дер. Вирове Позвасицкий район	Украин	Вдов	Вдов	Воспаление легких	Удостоверение Вировского Сельсовета, от 19 ноября 1923 г. за № 487.	Матерью Григорьевой Вера Ивановна дер. Вирове Позвасицкого района	На Вировицком кладбище. Идентификация	

№ № записей	Число и месяц совершения записи		Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение (умершего в браке, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
	Общ.	М.														
91	-	43	20 Ноябрь	Мужской	Вдовченко Евгений Григорьев	50 л.	19 Ноябрь 1923 г.	Киевский уезд, Малинский окр., Довбишский район, с. Сидорови	Село Сидорови и Довбишевский район	Мужской	Домашнее хозяйство	Туберкулез	Удостоверение Сидоровского сельсовета, от 20 ноября 1923 г. № 779.	Мужем Владимиром Владимировичем Сидоровым, жит. с. Сидорови Довбишского района	Село Сидорови Довбишского района	
92	49	-	20 Ноябрь	Мужской	Матвеев Петр Дмитриев	60 л.	20 Ноябрь 1923 г.	Киевский уезд, Малинский окр., Довбишский район, с. Сидорови	с. Сидорови Довбишского района	Мужской	Домашнее хозяйство	Воспаление легких	Удостоверение Сидоровского сельсовета, от 20 ноября 1923 г. № 784.	Меной Григориевой Матвеевой-доч. с. Сидорови Довбишского района	Село Сидорови Довбишского района	
93	50	-	21 Ноябрь	Мужской	Воловский Петр Дмитриев	45 л.	23 Ноябрь 1923 г.	Киевский уезд, Малинский окр., Довбишский район, дер. Подиби	Дер. Подиби Довбишского района	Мужской	Домашнее хозяйство	Смерть от воспаления легких	Удостоверение Сидоровского сельсовета, от 24 ноября 1923 г. № 792.	Сыном Александром Петровичем Воловским, жит. дер. Подиби Довбишского района	Село Подиби Довбишского района	
94	-	44	28 Ноябрь	Мужской	Козленко Марија Степановна	23 г.	27 Ноябрь 1923 г.	Киевский уезд, Малинский окр., Довбишский район, дер. Олшан	Дер. Олшан Довбишского района	Мужской	Домашнее хозяйство	Воспаление легких	Удостоверение Олшанского сельсовета, от 27 ноября 1923 г. № 54.	Третьей Степановной Степановной Козленко, жит. дер. Олшан Довбишского района	Село Олшан Довбишского района	
95	-	45	30 Ноябрь	Мужской	Дубинский Евдоким Симеонович	66 л.	27 Ноябрь 1923 г.	Киевский уезд, Малинский окр., Довбишский район, дер. Вербови	Дер. Вербови Довбишского района	Мужской	Домашнее хозяйство	Смерть от воспаления легких	Удостоверение Вербовицкого сельсовета, от 29 ноября 1923 г. № 498.	Дочерью Степановной Дубинской, жит. дер. Вербови Довбишского района	Село Вербови Довбишского района	
96	51	-	3 ^е Декабрь	Мужской	Троценко Михаил Митович	10 Ноябрь 1923 г.	2 ^е Декабрь 1923 г.	Киевский уезд, Малинский окр., Довбишский район, дер. Олшан	Дер. Олшан Довбишского района	Мужской	Домашнее хозяйство	Смерть от воспаления легких	Удостоверение Олшанского сельсовета, от 3 декабря 1923 г. № 76.	Дедом Василием Андреевичем Козленком, жит. дер. Олшан Довбишского района	Село Олшан Довбишского района	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
97	-	46	7 декабря	Мужской	Савченко Евдоким Семюшов	70 л.	6 декабря 1922 г.	Киевский уезд, Мелитинский окр., Позвинецкий район, дер. Крестиньки	Дер. Крестиньки, Позвинецкий район, с. Крестиньки	Украинская	Вдова	Домашнее хозяйство	Смерть от	Удостоверение Окружного Земельного Совета, от 7 декабря 1922 г. № 82.	Сыном Митрофаном Мисюком Савченко, от 7 декабря 1922 г. № 82.	На Крестинькинском кладбище.	
98	52	-	10 декабря	Мужской	Беденок Диомид Васильев	90 л.	10 декабря 1922 г.	Киевский уезд, Мелитинский окр., Позвинецкий район, с. Сидоровки	Село Сидоровки, Позвинецкий район.	Украинская	Молодой человек	Машинист на железной дороге	Смерть от	Удостоверение Судовладельческого Совета, от 10 декабря 1922 г. № 819.	Сыном Странником Диомидовичем Беденком-Колесником, с. Сидоровки Позвинецкого района	На Сидоровкинском кладбище.	
99	53	-	13 декабря	Мужской	Духиерстнов Григорий Андреевич	70 л.	12 декабря 1922 г.	Киевский уезд, Мелитинский окр., Позвинецкий район, дер. Крестиньковское	Дер. Токровская, Андреевской вол., Медвинского уезда, Кемуринской уезд.	Украинская	Молодой человек	Овчинник	Смерть от	Удостоверение Окружного Земельного Совета, от 13 декабря 1922 г. № 89.	Всемимиром Андреевичем Козычем Овчинником Позвинецкого района	На Крестинькинском кладбище.	
100	54	-	13 декабря	Мужской	Куликовецкий Леонтий Симеонович	41 л.	12 декабря 1922 г.	Киевский уезд, Мелитинский окр., Позвинецкий район, дер. Сенцы	Дер. Сенцы, Позвинецкого района.	Украинская	Вдовец от второй жены	Не работает	Смерть от	Удостоверение Окружного Земельного Совета, от 13 декабря 1922 г. № 90.	Отцом Стефаном Симеоновичем Куликовецким-Сенцынским Позвинецкого района	На Крестинькинском кладбище.	
101	-	27	14 декабря	Мужской	Зинченко Игнатий Иванович	58 л.	14 декабря 1922 г.	Киевский уезд, Мелитинский окр., Позвинецкий район, дер. Олишаровское	Дер. Олишаровское, Позвинецкого района	Украинская	Вдовец	Домашнее хозяйство	Смерть от	Удостоверение Окружного Земельного Совета, от 14 декабря 1922 г. № 91.	Тригорием Овчинниковым Зинченко-Сенцынским дер. Олишаровки Позвинецкого района	На Олишаровском кладбище.	
102	-	48	18 декабря	Мужской	Тышкевич Вера Александровна		17 декабря 1922 г.	Киевский уезд, Мелитинский окр., Позвинецкий район, с. Сидоровки	Село Сидоровки, Позвинецкого района.	Украинская	Вдова от первого брака	Не работает	Смерть от	Удостоверение Судовладельческого Совета, от 18 декабря 1922 г. № 824.	Отцом Александром Темповичем Тышкевичем-Сенцынским Позвинецкого района	На Сидоровкинском кладбище.	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семье умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслах)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
105	55	-	23 декабря	Мужской	Давиденко Степан Иванович	57 л.	23 декабря 1925 г.	Киевская губ. Мелитинский уезд, Позвонковский район, дер. Олонецкое.	Дер. Олонецкое Позвонковского района	Украинский	Молодой	Смертельный	Удостоверение Олонецкого Сельского Совета, от 25 декабря 1925 г. № 116.	Сын Димитрий Степанович Давиденко-Иванович, дер. Олонецкое Позвонковского района	Дер. Олонецкое Позвонковского района		
104	56	-	25 декабря	Мужской	Копыленко Петр Прохорович	26 лет	25 декабря 1925 г.	Киевская губ. Мелитинский уезд, Позвонковский район, дер. Крестовское.	Дер. Крестовское Позвонковского района	Украинский	Вдов	Смертельный	Удостоверение Олонецкого Сельского Совета, от 25 декабря 1925 г. № 111.	Сын Прохор Петрович Копыленко, дер. Крестовское Позвонковского района	Дер. Крестовское Позвонковского района		

Сидоровичский Сельсоветом и бывший Земец Иван Иванович

В течение 1925 года зарегистрировано всего 41 смерть:

Всего: мужского пола — пятьдесят шесть 56,

женского пола — сорок восемь 48;

Обоего пола — четыре 104.

БЮРО ЗАКОННОСТІ

Дівермаживка

СІБІРЬ

Семья по последнему умершему (возраст, пол, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
8	9	10	11	12	13	14

Вдов

Хлебопашество

неизвестно

Тихоновскому Сельсовету
 Док. книги о смерти

Книга

Делу записей смертей

Сельскохозяйств. зона, д. Кутеринское
 вост. на 1923 год, 2-й декабрь.

С 1 м в 22

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Семейное положение умершего (вдова, разведен, холост, женат)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.										
1	-	1	12 ^{го} сентября	женский	Кравченко Евдокия Александровна	62 года				сестра Кравченко Александровна Кудряшова		
2	-	2	15 ^{го} апреля	женский	Бобков Ксения Ивановна	43 года	14 ^{го} апреля 1923 года	Д. В. Терпилов		мужья Александр Бобков	Д. В. Терпилов	
3	1	1	11 ^{го} сентября	мужской	Давиденко Николай Александрович	1 года	16 ^{го} апреля 1923 года	Д. В. Терпилов		неизвестно	Д. В. Терпилов	
4	-	3	20 ^{го} сентября	женский	Давиденко Николай Иванович	1922 года	20 ^{го} сентября 1923 года	Д. В. Терпилов		неизвестно	Д. В. Терпилов	
5	-	4	25 сентября	женский	Бойко Анна Трофимовна	20 лет	24 сентября 1923 года	Д. В. Терпилов		неизвестно	Д. В. Терпилов	
6	1	5	28 сентября	женский	Черненко Мария Сидоровна	1923. 25 мая	27 ^{го} июля 1923 года	Д. В. Терпилов		неизвестно	Д. В. Терпилов	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, жена вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
2	1	-	30 сиввруч	мужской	Александрович Илья Киселев	19 год	30 сиввруч 1903 г.	Р. Мтеричи, Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	Украинский	вдов	Клепачев	-	симоном Клепачевым Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	-	
8	-	8	31 го сиввруч	женский	Тришкова Трапачович	68 лет	31 сиввруч 1903 г.	Р. Мтеричи, Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	Украинский	замужем	неизвестно	-	симоном Тришковым Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	-	
9	-	7	4 севвруч	женский	Тришкова Трапачович	80 лет	4 севвруч 1903 г.	Р. Мтеричи, Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	Украинский	замужем	неизвестно	-	симоном Тришковым Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	-	
10	-	8	8 севвруч	женский	Тамарченко Мария Ива- нова	2 год	8 севвруч 1903 г.	Р. Мтеричи, Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	Украинский	замужем	неизвестно	-	Квадом Ган Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	-	
11	-	9	11 севвруч	женский	Коваленко Аксентия Коваленко	2 год	11 севвруч 1903 г.	Р. Мтеричи, Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	Украинский	замужем	неизвестно	-	Коваленко Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	-	
12	-	10	17 севвруч	женский	Коваленко Аксентия Коваленко	6 год	17 севвруч 1903 г.	Р. Мтеричи, Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	Украинский	замужем	неизвестно	-	Коваленко Кобна	Р. Мтеричи, Кобна	-	

№ № записей		Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семьяное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания
Общ.	М.															
13	11	26 декабря 1928	женский	Табачкина Надежда Петровна	22.	18 апреля 1887	д. В. Меркушино Макаровка	г. Ветеринария Макаровка	Украинка	вдова	ред. врач	неизвестна	—	Табачкин Константин Иванович г. Ветеринария Макаровка	Макаровка г. Ветеринария	
14	12	26 декабря 1928	женский	Кавидина Александра Федоровна	64 л.	25 июля 1928	г. Ветеринария Макаровка	г. Ветеринария Макаровка	Украинка	вдова	б. врач	неизвестна	—	Кавидин Иван Иванович г. Ветеринария Макаровка	Макаровка г. Ветеринария	
15	3	2 марта	мужской	Кравченко Иван Иванович	1919 г. 25 лет	2 марта 1928	г. В. Меркушино Макаровка	г. Ветеринария Макаровка	Украинка	вдова	ред. врач	неизвестна	—	Кравченко Василий Иванович г. Ветеринария Макаровка	Макаровка г. Ветеринария	
16	4	4 марта	мужской	Черненко Василий Кириллович	1908 г. 19 лет	2 марта 1928	г. В. Меркушино Макаровка	г. Ветеринария Макаровка	Украинка	вдова	ред. врач	неизвестна	—	Черненко Иван Иванович г. Ветеринария Макаровка	Макаровка г. Ветеринария	
17	5	4 марта	мужской	Хоменко Иван Абрамович	85 л.	2 марта 1928	г. В. Меркушино Макаровка	г. Ветеринария Макаровка	Украинка	вдова	б. врач	неизвестна	—	Хоменко Василий Иванович г. Ветеринария Макаровка	Макаровка г. Ветеринария	
18	13	20 марта	женский	Бокорова Надежда Михайловна	46 л.	20 марта 1928	г. Ветеринария Макаровка	г. Ветеринария Макаровка	Украинка	вдова	б. врач	неизвестна	—	Бокорова Иван Иванович г. Ветеринария Макаровка	Макаровка г. Ветеринария	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс, положение в промыслах)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
19	6	-	25 марта 1928г.	мужской	Тришкова Михай- лов	8 лет	25 марта 1928г.	г. В. Меркушино	г. В. Меркушино	Украинская	вдова	Неизвестна	-	Тришкова Алекс. Федоров- на и др. г. В. Мер- кушино	Кладбище при г. В. Меркушино		
20	-	14	29 марта	женский	Давиденко Ксения Алексан- дровна	40 л.	29 марта 1928г.	г. В. Меркушино	г. В. Меркушино	Украинская	замужем	От порока	-	Диспетчер Го- рановский и др. г. В. Мер- кушино	Кладбище при г. В. Меркушино		
21	-	15	7 апреля	женский	Давиденко Федосия Федоровна	6 лет	7 апреля 1928г.	г. В. Меркушино	г. В. Меркушино	Украинская	замужем	Неизвестна	-	Федор Да- видович и др. г. В. Мерку- шино	Кладбище при г. В. Меркушино		
22	7	-	10 мая	мужской	Кушнуренко Павел Максимович	60	9 мая	г. В. Меркушино	г. В. Меркушино	Украинская	замужем	Нарек судья	-	Кушнуренко и др. г. В. Меркушино	Кладбище при г. В. Меркушино		Курган
23	8	-	27 мая	мужской	Марченко Иван Фикирович	17-1928г.	27 мая	г. В. Меркушино	г. В. Меркушино	Украинская	замужем	Карб	-	Фикирович Марченко и др. г. В. Меркушино	Кладбище при г. В. Меркушино		
24	-	16	5 мая	женский	Марченко Мария Ивановна	31 мая 1928г.	5 мая	г. В. Меркушино	г. В. Меркушино	Украинская	замужем	Неизвестна	-	Марченко и др. г. В. Меркушино	Кладбище при г. В. Меркушино		

№ № записей	Число и месяц совершения записи			Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (арестант, помещик, промышлен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
	Общ.	М.	Ж.														
25 - 17			13	мужской	Мамшевская Ксения Федоровна	1899	13 мая 1927	В-Мужская	В-Мужская	Украинская	вдова	вдова			Мамшевская Ксения Федоровна г. В-Мужская	В-Мужская	
26 9 -			15	мужской	Оникшино Николай Николаевич	70	15 января	В-Мужская	В-Мужская	Украинская	вдова	вдова			Оникшино Николай Николаевич г. В-Мужская	В-Мужская	
27 10 -			12	мужской	Скожаков Николай Иванович	1 1/2	12 января	В-Мужская	В-Мужская	Украинская	вдова	вдова			Скожаков Николай Иванович г. В-Мужская	В-Мужская	
28 11 -			7	мужской	Александров Василь Яковлевич	3	7 сентября	В-Мужская	В-Мужская	Украинская	вдова	вдова			Александров Василь Яковлевич г. В-Мужская	В-Мужская	
29 12 -			8	мужской	Давиденко Иван Лукьянович	7	8 января	В-Мужская	В-Мужская	Украинская	вдова	вдова			Давиденко Иван Лукьянович г. В-Мужская	В-Мужская	
30 13 -			1	мужской	Подваиский Михаил Матвеевич	2 1/2	1 января 1927	В-Мужская	В-Мужская	Украинская	вдова	вдова			Подваиский Михаил Матвеевич г. В-Мужская	В-Мужская	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															

29	-	18	12 сеп. 1922 г.	женский	Дубак Екатерина Федоровна	10 сеп. 1907 г.	12 сеп. 1921 г.	г. Вязьма, г. Вязьма	г. Вязьма, г. Вязьма	Украинка	замужем	домохозяйка	—	Мед. врач В. В. Мещеряков	г. Вязьма	г. Вязьма	
32	-	19	3 XII - 22 г.	женский	Борисовская Феклида Александровна	8 X 1887 г.	3 XII - 22 г.	г. Вязьма, г. Вязьма	г. Вязьма, г. Вязьма	Украинка	замужем	домохозяйка	—	Мед. врач В. В. Мещеряков	г. Вязьма	г. Вязьма	

Всего в семье умерших 2 человека



Зав. делами
И. И. Иванов

Всего в семье умерших 2 человека

Зав. делами
И. И. Иванов

Домениберке

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (хол., т. женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
1.	1	-	7 янв.	муж.	Малюк Степан Филиппов	6 л.	6 янв. 1923 г.	Киевск. губ. Радомишевск. уезд. Розважеск. вол. с. Умин.	с. Умин.	укр.	з		Бронхит		Отцом. Малюк Филипп Калеников, с. Умин.	Уминское кладбище.	
2.	-	1.	9 января	жен.	Сершенко Любовь Клавдиев.	20 л.	8 января 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости д. Канев.	с. Умин.	укр.	девушка	слепая	тиф.		Отцом. Сершенко Владимир, д. Канев.	Каневское кладбище.	
3.	2	-	17 января	муж.	Сершенко Деметрий Петрович	80 л.	16 января 1923 г.	Киевская г. Радомишевского у. Розважеск. вол. д. Канев.	д. Канев.	укр.	вдов	слепая	старость.		Сыном. Сершенко Деметрий, д. Канев.	Каневское кладбище.	
4.	-	2.	20 января	жен.	Матушенко Стеоранида Михайлов.	76 л.	19 января 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости с. Умин.	с. Умин.	укр.	замуж.	слепая	старость		Сыном. Матушенко Владимир, с. Умин.	Уминское кладбище.	
5.	-	3	22 января	жен.	Гончаренко Мария Васильева	44 л.	21 января 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости д. Канев.	д. Канев	укр.	замуж.	слепая	бронхит.		Свекром. Гончаренко Артем Васильев, д. Канев.	Каневское кладбище.	
6.	3	-	25 января	муж.	Кубленко Ульян Васильев	85 л.	24 января 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. вол. с. Умин.	с. Умин	укр.	вдов.	слепая	старость		Сыном. Кубленко Федор Ульянович, с. Умин.	Уминское кладбище.	

№ № записей		Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	
Общ.	М.																Ж.
7.	-	4.	12 февр.	жен.	Артеменко Екатерина Федеева	10 дн.	10 февр. 1923 г.	Киевск. г. Радомишевск. уезда Розважеской в. д. Блуды	д. Блуды	укр.	~	слаборотн.		Матерью. Артеменко Силкии Иванови, д. Блуды	Блуданское кладб.		
8.	-	5.	12 фр.	жен.	Сурженко Параскева Петрова.	75 л.	Ноябр. 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости д. Ханев.	д. Ханев	укр.	Замужняя	Служб. ху.	Старость.		Сыном. Сурженко Назарий Ермелеев, д. Ханв.	Ханевское кладб.	
9.	4	-	13 февр.	муж.	Лагодный Кендрат Павлов.	52 г.	12 февр. 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости д. Ханев	д. Ханев	укр.	женат	Служб. ху.	тиф.		Зятем. Юрченко Даниил Васильев, д. Ханев	Ханевское кладб.	
10.	-	6.	18 февр.	жен.	Кузьменко Евфросиния Емельянова	55 г.	17 февр. 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости с. Умин	с. Умин.	укр.	Замужняя	Служб. ху.	восточная		Сыном. Кузьменко Савваторов, с. Умин	Уминское кладб.	
11.	5.	-	1 марта	муж.	Кузьменко Василий Федоров.	1 1/2 г.	1 марта 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости с. Умин.	с. Умин.	укр.	~	~	от керута		Отцом. Кузьменко Федор Акимов, с. Умин.	Уминское кладб.	
12.	-	7.	1 марта	жен.	Василенко Анна Никифорова	76 л.	1 марта 1923 г.	Киевск. г. Радомишевского у. Розважеск. волости с. Умин.	с. Умин.	укр.	Вдова	Служб. ху.	от старости		Сыном. Василенко Иван Карпов, с. Умин.	Уминское кладб.	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
13.	-	8.	4 марта	жен.	Томарь Анастасия Максимова.	25 лет	3 марта 1923г.	Киевской г. Радомишевского у. Розважеской волости г. Канев	г. Канев	Украинка	вдова	от воспаления легких	Z	Врачом. Томарь Максим Митрофанов, г. Канев.	Каневские клад.	Z	
14.	6.	-	25 / III	муж.	Потопенко Григорий Федоров	65 лет	25 марта 1923г.	Киевской г. Радомишевского у. Розважеской вол. с. Умич	с. Умич	Украин	холод	от тифа.	Z	Свином. Потопенко Даниил с. Умич	Умич. клад.	Z	
15.	-	9	28 / III	жен.	Льва Евдокия Федоровна	25 лет	27 марта 1923г.	Киевская г. Радомишевский у. Розважеской вол. с. Умич	с. Умич	Украинка	замужем	от тифа	Z	Братом. Льва Василий Федоров	Умич. клад.	Z	
16.	7	-	9 / IV	муж.	Дубае Иван Аракисид	6 лет	1 апреля 1923г.	Киевская г. Радомишевский у. Розважеской вол. с. Умич	с. Умич	Украин		от воспаления легких	Z	Отцом Дубае Аракисид	Умич. клад.	Z	
17.	-	10	3 / IV	жен.	Ларогуца Евросиния	67 лет	2 апреля 1923г.	Киевская г. Радомишевский у. Розважеской вол. г. Канев	г. Канев	Украинка	вдова	от воспаления легких	Z	Свином. Ларогуца Феодан г. Канев	Канев. клад. Умич	Z	
18.	8	-	5 / IV	муж.	Пыщенко Николай Забришов.	2 года	3 апреля 1923г.	Киевская г. Радомишевский у. Розважеской вол. с. Умич	с. Умич	Украин		от скарлатины	Z	Отцом Пыщенко	Умич. клад. Умич	Z	

38
32

2/2
3

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
19	9	-	5/IV	муж	Терасименко Конон Алексан- дров	40 л. 4 апрель 1923г.	4	Киевская г. Радомишль- ский у. Розважская вол. г. Ханев	г. Ханев	украин	женат	сельск. хоз	от кашля	Тонгарев Артём Ефимов, г. Ханев.	Тонгарев Артём Ефимов, г. Ханев.	Ханев, кладбище	Z
20	-	11	5/IV	жен.	Лыт Ирина Михайловна	8 л. 5 апрель 1923г.	5	Киевская г. Радомишль- ский у. Розважская вол. с. Уник	с. Уник	украин	-	-	от про- студы	Z	Отцом.	Уник, кладбище	Z
21	10	-	9/IV	муж	Тонгаренко Иван Яковлев	21 л. 9 апрель 1923г.	9	Киевская г. Радомишль- ский у. Розважская вол. г. Ханев.	г. Ханев	украин	женат	сельск. хоз.	Брон- хит	Z	Сурженко Харитон Ермолаев	Ханев, кладбище	Z
22	-	12	9/IV	жен.	Бигденко Антонина Дмитриевна	4 л. 7 апрель 1923г.	7	Киевская г. Радомишль- ский у. Розважская вол. с. Уник	с. Уник	украин	-	-	Коклюш	Z	Отцом.	Уник, кладбище	Z
23	-	13	21/IV	жен.	Довженко Вася Ива- нова	6 л. 21 апрель 1923г.	21	Киевская г. Радомишль- ский у. Розважская вол. г. Ханев	г. Ханев	украин	-	-	От просту- ды.	Z	Отцом.	Ханев, кладбище	Z
24	-	14	22/IV	жен.	Юргенко Анна Васильевна	1 г. 6 м. 22 апрель 1923г.	22	Киевская г. Радомишль- ский у. Розважская вол. г. Ха- нев.	г. Ханев	украин	-	-	От про- студы.	Z	Отцом.	Ханев, кладбище	Z

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (вдова, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															

25	-	15	22/IV	жен.	Трищенко Мария Исааковна	2 м. 19	1923	Киевская г. Радомицкий у. Позвасевская вол. г. Болдыра	г. Болдыра	украин.			слабо-рожденная.		Отцом	Болдыраское кладбище	
----	---	----	-------	------	--------------------------	---------	------	--	------------	---------	--	--	------------------	--	-------	----------------------	--

26	-	16	25/IV	жен.	Добженко Ирина Исааковна	3 года 25	апрель 1923	Киевская г. Радомицкий у. Позвасевская вол. г. Канев	г. Канев	украин.			От каменья		Отцом	Каневское кладбище	
----	---	----	-------	------	--------------------------	-----------	-------------	--	----------	---------	--	--	------------	--	-------	--------------------	--

27	11	-	6/V	муж.	Потанинко Архим Иванович	5 л. 5	мая 1923	Киевская г. Радомицкий у. Позвасевская вол. с. Умин	с. Умин	украин.			От воспаления легких		Отцом	Уминское кладбище	
----	----	---	-----	------	--------------------------	--------	----------	---	---------	---------	--	--	----------------------	--	-------	-------------------	--

28	12	-	8/V	муж.	Людвигенко Николай Алексеев	6 л. 6	мая 1923	Киевская г. Радомицкий у. Позвасевская вол. г. Мерева	г. Мерева	украин.			От воспаления мозга.		Отцом	Мереваское кладбище	
----	----	---	-----	------	-----------------------------	--------	----------	---	-----------	---------	--	--	----------------------	--	-------	---------------------	--

29	13	-	11/V	муж.	Берес Станислав Николаевич	70 л. 10	мая 1925	Киевская г. Позвасевская волость Радомицкий у. г. Мерева	г. Мерева	украин.	всехот. сельск. хоз.		От старости		Сыном.	Мереваское кладбище	
----	----	---	------	------	----------------------------	----------	----------	--	-----------	---------	----------------------	--	-------------	--	--------	---------------------	--

30	-	17	19/V	жен.	Малюк Елисавета Самуиловна	74 л. 17	мая 1923	Киевская г. Радомицкий у. Позвасевская вол. с. Умин	с. Умин	украин.	замуж. сельск. хоз.		От старости		Сыном, Малюк Иван.	Уминское кладбище	
----	---	----	------	------	----------------------------	----------	----------	---	---------	---------	---------------------	--	-------------	--	--------------------	-------------------	--

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
31	14	-	24/V	муж.	Костюченко Максим Петрович	22 лет	23 мая 1923	Киевская г. Радомишльский у. Розважеская волость с. Умин	с. Умин укр.	холост	сельск. хоз.	от рака желудка	Z	Отцом	Уминская кладбище	Z	
32	-	18	25/V	жен.	Тринь Надежда Павловна	6 лет	25 мая 1923	Киевская г. Радомишльский уезд. Розважеская вол. с. Умин	с. Умин укр.	-	-	Корона	Z	Отцом	Уминская кладбище	Z	
33	15	-	31/V	муж.	Тринь Николай Николаевич	6 лет	31 мая 1923	Киевская г. Радомишльский у. Розважеская вол. с. Умин	с. Умин укр.	-	-	Слабо развит	Z	Отцом	Уминская кладбище	Z	
34	-	19	1/V	жен.	Тыщенко Антонина Карповна	10 лет	31 мая 1923	Киевская г. Радомишльский уезд. Розважеская вол. село Умин	с. Умин укр.	-	-	От протуды	Z	Львом Федором Погребов	Уминская кладбище	Z	
35	16	-	19/V	муж.	Василенко Игорь Максимович	32 лет	11 июня 1923	Киевская г. Радомишльский уезд. Розважеская волость с. Умин	с. Умин укр.	-	-	Английская болезнь	Z	Отцом	Уминская кладбище	Z	
36	17	-	24/V	муж.	Давиденко Артемий Романов	27 лет	24 июня 1923	Киевская г. Радомишльский уезд. Розважеская вол. г. Канев	г. Канев укр.	холост	сельск. хоз.	рак	Z	Братом Давиденко Никифор	Каневская кладбище	Z	

34

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	ФАМИЛИЯ, ИМЯ И ОТЧЕ-СТВО УМЕРШЕГО	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать по-дробный адрес)	Национальность	Семейное поло-жение умерше-го (вост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (про-фесс., положение в промышлен.	Причина смерти	Фамилия, имя и подро-бный адрес врача, вы-давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заяв-ление о смерти (указать подро-бный адрес заявив-шего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
37	18	-	28/VI	муж.	Сновце Василий Павлов	15 л.	27 июня 1923г.	Киевская г. Радомиль-ский Позва-нцевский вол. с. Умин	с. Умин	укр.	холост	сельск. хоз.	От хро-нического воспаления легких		Врачом. Сновце Па-вел Митро-фанов, с. Умин.	Уминск. кладбищ	
38	19	-	8/VI	муж.	Сновце Пимоний Карпов	28 л.	8 июля 1923г.	Киевская г. Радомиль-ский Позва-нцевский волость с. Умин	с. Умин	укр.	женат	сельск. хоз.	От ра-хотки		Братом. Сновце Семен Карпов, с. Умин.	Уминск. кладб.	
39	20	-	1/III	чол.	Тонгаренко Василь Бордуб	22 лр.	1/III 1923г.	Киевская губ. Ма-линська окр. Позва-нцевский район, г. Канев	г. Канев.	укр.	холост	хлібор.	Катар жельо-ка		Братом. Тонгаренко Бордуб г. Канев.	Канев. кладб.	
40	21	-	1/III	чол.	Трипаченко Петро Андрий	5 нед.	1 серпня 1923г.	Киевська губ. Ма-линська окр. Поз-ванцевск. район, с. Умин.	с. Умин	укр.	холост	хлібор.	Брон-хіт.		Братом. Трипаченко Андрий, с. Умин.	Умин. кладб.	
41	22	-	3/III	чол.	Давиденко Авакум Степанів	52 лр.	3 серпня 1923г.	Киевська губ. Ма-линська окр. Поз-ванцевск. район, с. Умин.	г. Канев.	укр.	жона тий	хлібор.	тіф.		Братом. Давиденко Роман, г. Канев	Кан. кладб.	
42	-	20	10/IX	жін	Лич Ганна Антонова	2 роки	10/IX 1923г.	Киевська губ. Малинський округ Поз-ванцевский район с. Умин	с. Умин	укр.	дівчи	хлібор.	арострід		Братом. Лич Дмитр Омеляків, с. Умин.	Умин-ське кладб.	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
43	-	21	11/IX	жен	Дубас Олена Марковна	36 лет 3/IX 1923р.	Київська губ. Малинська округа Розвагівський район с. Узин.	с. Узин.	укр.	вдова	с. хоз.	каким	Z	Батюком. Дубас Марко Михайлів, с. Узин.	Узинське кладь.		
44	-	22	11/IX	жен	Гринь Улита Трохилюк	36р. 9/IX 1923р.	Київська г. Малинська округа Розвагівський район с. Узин.	с. Узин.	укр.	заміжня	с. хоз.	тільки ради	—	Чоловіком. Гринь Ру- сліма Марків, с. Узин.	Узинське кладь.		
45	23	-	15/IX	гол.	Словик Петро Іванів	Укр. 14/IX 1923р.	Київська губ. Малинська округа Розвагівський район с. Узин.	с. Узин.	укр.	вдова	хлібороб	стараість	—	Силом. Словик Сте- пан Терасил, с. Узин.	Узинське кладь.	R	
46	-	23	25/IX	жен	Гринь Лисвета Рилі- монова	Укр. 24/IX 1923р.	Київська губ. Малинська округа Розвагівський район с. Узин.	с. Узин.	укр.	вдова	—	штучне гудування перез смерть матері при по- дах.	—	Батюком. Гринь Ру- сліма Мар- ків, с. Узин.	Узинське кладь.		
47	-	24	26/IX	жен	Ручь Ольга Охрі- снова	1/2р. 26/IX 1923р.	Київська г. Малинська округа Розвагівський район с. Узин.	с. Узин.	укр.	вдова	—	каким	—	Батюком. Ручь Охрім Олександрів, с. Узин.	Узинське кладь.		
48	-	25	28/IX	жен	Сур Антонина Михайлова	5рок. 27/IX 1923р.	Київська Малинська округа Роз- вагівський р. с. Узин.	с. Узин.	укр.	вдова	—	просуд.	—	Батюком. Сур Михай- ло Франків, с. Узин.	Узинське кладь.		

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
49	-	26	1/XII	жін.	Юренко Филона Васильова	70р.	1/XII 1923р.	Київської губ. Малинська округа Позважівський район с. Умин	укр.	заміт	від старости	Юренко Константин Архипів, г. Канев	/	Васильова Кладбище			
50	24	-	4/XII	чол.	Сновце Василь Фимощів	5 років	4/XII 1923р.	Київська губ. Малинська окр. Позважівськ. р. с. Умин.	укр.	дитя простуда			Бабюло, Лир Харитас с. Умин.	Уминське Кладбище			
51	25	-	20/XII	чол.	Лародний Василь Іванів	90р.	20/XII 1923р.	Київська губ. Малинська окр. Позважівськ. р. с. Умин.	укр.	дівець хлібор.	від старости	Синюк, Лародний Меродій Василив, с. Умин.	Синюк, Лародний Меродій Василив, с. Умин.	Уминське Кладбище			
52	-	27	24/XII	жін.	Ющенко Льва Ми- хайлова	5 років	24/XII 1923р.	Київська губ. Малинська окр. Позважівськ. район с. Умин.	укр.	дитя	просту- га.		Батюком, Ющенко Михайло Іванів.	Уминське Кладбище			

Уповноважений
по запису
Др. Данилюк

Умово всі інші за 1923-го зареєструє
52

Іванків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бабуровий Павло Камилідович

Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

Місце проживання | округа Мелішів. район Кам'яне село вулиця Свєтловова

Помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

коли помер (ла): 1924 р. березня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

національність польська, 9. Головне заняття _____

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор 11. Причина смерті коза

мідя

12. Чи не є записаний:

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Імена і прізвища заявительів | матушка Бабурова Ольга Адреси { 1 с. Светлов.
Олександрівна заявит. { 2 т.д.

№№ документів або постанови суду інституту Новобовне

Свідки Сер. Федорівич

Зав. Загсом Ольга Бабурова

Регистратор Міцеслава

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 71.

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові,
помершого (ої) Вадимовича Казимира Демидовича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років

5. Місце проживання { округа Мамисон, район Винників, село Звенигород
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітень міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

8. Національність польська. 9. Головне заняття робота в селі

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн. 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або оголошеним за помершого (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і Петрик Олександр Адреси { 1 с. Звенигород
по батьк. заявительів Вадимовича заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Висновок Молочан

Підписи Орел Вадимович Зав. Загсом _____
заявительів Мамисон. р.с.м.с.с. Реєстратор Вадимович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: "11" дня серпня міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьківськи помершого (ої) Почин Володимир Валентинович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 міс

5. Місце проживання { округа Мамин район Ваминь село М. Ваминь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Вадар Чиничев Адреси { 1 М. Ваминь
2 Саша Микола Соколов заявит. { 2 _____

Назва і №№ документів або постанови Суду № 307 від 24 серпня 1924

Підписи заявительів { В. Почин Зав. Загсом С. С. С.
Реєстратор С. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „ 5 “ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антонико Трофимово Коваленко*

3. Якого полу *жінок*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *77 1/2 місяці*

5. Місце проживання { округа *Мазанецький* район *Іванківський селом. Іванків.*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дубу*

8. Національність *Українськ* 9. Головне заняття *дубу*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *—*

ліг дитинчої свористи 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 *Трофим* Адреси { 1 *м. Іванків.*
2 *Коваленко* заявitel. { 2 *—*

Назви й №№ документів або постанови Суду *посвідчення і ванківської*
смертної ліг 5-го вертня 1924 р.

Підписи заявitelів { *Коваленко.* Зав. Загсом *Метцен*
Реєстратор *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „28“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Иван Антонов Труша*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік.*

5. Місце проживання { округа *Машинск*, район *Іванківск* село *М. Іванків*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *українець*. 9. Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *—*

вік дитини до народження 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Антон Максимов* Адреси { 1 *М. Іванків*
2 *Труша* заявит. { 2 *Іванків. Району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи { *М. Маремоню* Зав. Загсом
заявительів { *М. Трушу Родименко* Регістратор *В. [не читати]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „ 2 “ дня серпня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Мартиненко / Марну Васильову

3. Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років.

5. Місце проживання | округа Маминської район ільомківськ село М. ільомків.

помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Клієнтробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Лодія 11. Причина смерти

Віу старості 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Мисон Котевшиков. Адреси 1 м. Ільомків

по батьк. заявительів 2 заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Мовсвідрення і Ільомківського

Смертаци від 2-го серпня 1924 р.

Підписи Зав. Загсом

заявительів Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

44
252

1. Час складання запису: „3“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Фомченко Любов Антонович

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки 6.

5. Місце проживання | округа Маминського район Іванківське село Іванків,
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

всї діти померли 12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Фомченко Антон Федоров. Адреси { 1 с. Іванків
2 _____ заявит. { 2 Іванків. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Розв'язання іванківської

де сь ради всї з серпня 2 р 25 4 452

Підписи { За місцевим Зав. Загсом _____

заявителів { М. Фомченко Реєстратор В. Р.
рошні

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 76

253

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Баренгольц, Мовша Тершков,

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1902 року

5. Місце проживання { округа Малмиж. район Монковський село м. Іванків -
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність Єврей 9. Головне заняття вільяробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті виг заморозу

12. Чи не є записаний: —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Баренгольц, Тершко Адреси { 1 м. Іванків
2 — заявит. { 2 Іванківського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Росвіду м. Іванківської сел. ради виг 4-го серпня виг 2452.

Підписи заявительів { Фурманович Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 16 " дня Серпня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Русецький Софрон Тимофеев.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років

5. Місце проживання } округа Мошиска район Іванківське село д. Білий-Берег.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня, міс. " 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) такий

8. Національність Польська 9. Головне заняття Кошарник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кошарник 11. Причина смерті Хвороба

Которо — теєчка 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Калотайтин Заєрїм В. Адреси { 1 д. Білий-Берег.
2. Русецький заявитель. { 2 Іванків. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Мошиска Удовольново теєчє

Розряди Штатів в вид. 15/III 24/0.

Підписи заявительів { К. Русецький Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78.

за 192... р.

1. Час складання запису: 23 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Дешаненко Мотомил Одрочосева

3. Якого полу п'яного 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років.

5. Місце проживання } округа Мешечка район Занко-Веське село

помершого (ої) } або місто Занков. вулиця " " будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одвіка

8. Національність Українець. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник. 11. Причина смерті

Вечерня біг. Мудрокулю. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1. Дешаненко Кеша Адреси 1. м. Занков.

по батьк. заявительів 2. Мати " " заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Мобілізація Занко-Веської

Сельроду біг. 23/III ч. 240

Підписи К. Дешаненко Мотомиленко Зав. Загсом

заявительів Ваїї/родиса від Дитенков. Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: 29 " Серпня. міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) ~~Петро~~ Михайлов ~~Сидорова~~

3. Якого полу ~~Чолов.~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 / 00 / 00

5. Місце проживання { округа ~~Молоч.~~ район ~~Сволюк~~ село

помершого (ої) { або місто ~~Сволюк~~ вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192... р. ~~4 Серпня~~ міс. 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~Дитина~~

8. Національність ~~Українська~~ Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті ~~Смерть~~

~~в.д. Державна~~ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 ~~Михайло~~ Адреси { 1 ~~м. Сволюк~~

по батьк. заявительів { 2 ~~Сидорова~~ заявит. { 2 ~~Сволюк, району~~

Назви й №№ документів або постанови Суду ~~Новгородська~~ ~~Сволюк~~

~~Серпня~~ в.д. 29 / III 24 / р. 7. 24 / 3.

Підписи { ~~м. Сидорова~~ Зав. Загсом

заявительів { ~~Державна~~ Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 80.

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Родченко Марія Николаєва

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

5. Місце проживання { округа Молшанська район Званівський село

помершого (ої) { або місто Званів вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192... р. Вересня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українка. Головне заняття Домашня господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і Радченко Софія Адреси { 1 м. Званів

по батьк. заявительів { 2 м. Молшанської Округи

Назви й №№ документів або постанови Суду Новгородська Званівська

Родченки Вид. 3/17 24/ч. 552

Підписи { Софія Радченко Зав. Загсом _____

заявительів { Закладовення Довженко. Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Синьва Харитина Васильова

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років.

5. Місце проживання | округа Молшеська район Завковок село

помершого (ої) | або місто Звань вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня, міс. „4“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Україночка 9. Головне заняття Сидорова

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Довалка 11. Причина смерті _____

Востаніє Резка 12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і 1. Синьва Антон Адреси { 1. м. Звань

по-батьк. заявительів { 2. Радошов заявит. { 2. Молшеської Окци

Назви й №№ документів або постанови Суду „Востаніє Званьської“ Сівер-

92 Від. 4/17 24/2. Дід. 7. 1924.

Підписи _____

Зав. Загсом _____

заявительів { Синьво.

Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „16“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Анна Костянтинівна Орещенко

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання } округа Маминського район Вашківського село Вашків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба

дитина народил 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Орещенко Костянтин Адреси { 1 М. Вашків
2 _____ заявит. { 2 Маминського окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Вашківської сільради
від 16/IX 24р. з. 569

Підписи заявительів { К. Орещенко

Зав. Загсом _____
Реєстратор русський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: „19“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко хведоро Михайлов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Малинського район Іваківськ. село Івакив
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хриба
- _____ вм. понос. 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сидоренко Михайло Адреси { 1 М. Івакив
2 Олександр заявит. { 2 Малинськ.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іваківської
сільради від 19/IX 24р. під р. 567

Підписи заявительів { Сидоренко М. Іван Зав. Загсом _____
Менделєв а за нього ст. Григор Реєстратор Гусєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: „19“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Гутович Адам Якович

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 69 років

5. Місце проживання { округа Маминського район Іваківського село Іваків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність поляк 9. Головне заняття механік

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті _____
хворить „Ізодянка“ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ізидор Адамович Адреси { 1 М. Іваків
2 Гутович заявит. { 2 Маминського сгр.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іваківської
сілоради від 19/11 24р під 4 569

Підписи заявительів { Гутович

Зав. Загсом _____
Реєстратор Русевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 85

- 1. Час складання запису: „20“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Вомдасево Катерина Іванова
- 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
- 5. Місце проживання | округа Мамиського район Іванківського село Іванків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) авористів. 11. Причина смерті дівчина
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Вомдасево Іван</u>	Адреси	{ 1 <u>д. Болотин</u>
	2 _____	заявит.	2 <u>Іванків. районо</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іванків сільрада
зіг 20/1х 24р. ніг 1570

Підписи заявительів { И Вомдасево Зав. Загсом _____
 Реєстратор Русенский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: „2“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Орещенко Марія Якимівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання { округа Малмицького район Іваківського село Іваків

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одина

8. Національність україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ одина 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Орещенко Яким Адреси { 1 М. Іваків

по батьк. заявительів { 2 Михайлов заявит. { 2 Малмицького окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іваківської міськради

№ 24 р. під 7. 584

Підписи { _____ Зав. Загсом _____

заявительів { А Орещенко Реєстратор русский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: 2 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сидоренко Марія Васильєва

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 р.

5. Місце проживання | округа Малишського район Іваківського село Іваків
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті хворість

"Дизентерія" 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сидоренко Василь Адреси { 1 М. Іваків
2 Миколай заявит. { 2 Малишського окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іваківської місьрада
від 21 24 р. № 583

Підписи заявительів { В Сидоренко Зав. Загсом Реєстратор Русський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 89

Handwritten signature

- 1. Час складання запису: 2 " дня жовтня міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) Гондари Валентина Васильевича
- 3. Якого полу жінки
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 літ-ів
- 5. Місце проживання | округа Маминського район Іванківського село Іванків
- помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. " 1 " дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 8. Національність українець
- 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті хворість
- 12. Чи не є записаний: "Резюме"

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гондари Василь | Адреси { 1 М. Іванків

{ 2 Борисов | заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іванківської міської

від 2/х 24р. від 4. 59/

Підписи заявительів { Гондари

Зав. Загсом _____

Реєстратор Руссури

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „3“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Івашенко трохани Яковлев

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

5. Місце проживання | округа Мамішівського район Івашківського село

помершого (ої) | або місто Івашків вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття кміборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті

12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Івашенко Марія Адреси { 1 М. Івашків
2 Степанова заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду повідомши Івашківської сілради
від 3/ ж. 24р. під ч. 588

Підписи { М. Івашенко сестри. Зав. Загсом

заявительів { а за кою сестри. Я. Франц Реєстратор Руссукий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „ 4 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Смиева Аркадій Георгієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 р.
5. Місце проживання { округа Мамисевського район Іванківського село _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хворість
- _____ „ дезмитриць “ _____ 12. Чи не є записаний: _____

„ мертвонародж. “ або „ оголошеним за помершого “ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Смиева Георгій Адреси { 1 М. Іванків
2 Николаєв заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іванківської місьрадо
від 8/1 24р. під 1. 621

Підписи заявительів { Смиева Зав. Загсом _____
Реєстратор русский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: „ 4 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Коваленко Микола Миколаєв

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) родин 1902 р.

5. Місце проживання { округа Мамиського район Іваківське село
помершого (ої) { або місто Іваків вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття кміборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті

Озмітерий

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Коваленко Микола Адреси { 1 М. Іваків
2 титодєєв заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду повідоми Іваківської еміради
зіг 4/х 24р під 1 606

Підписи заявительів { За мешканця Зав. Загсом
рогачевський Черепенська Реєстратор Руссукий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 93

1. Час складання запису: „7“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Іван Михайлов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання { округа Мелішська район Іванківський село _____
помершого (ої) { або місто Іванків вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті хвороба
Діштерсія 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 М. Іванков
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іванківської місьради
№ 6/х 24р під 4. 6/8

Підписи заявительів { М. Сидоренко Зав. Загсом
а за нього р. р. Рибен Реєстратор Русський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 94

26

94

1. Час складання запису: „12“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,
помершого (ої) убитого Коваленко Іван Тимофеев

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56р.

5. Місце проживання { округа Маминської район Іванківської село
помершого (ої) { або місто Іванків вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер(ла): 1924 р. жовтня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) маєтні

8. Національність Українець 9. Головне заняття кміборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті убити

по випадку ким у міс 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Александр адреси { 1 М. Іванків
2 Засильева заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду акт осмотру и акт Родильни
і участкового врача

Підписи { А. Коваленко Зав. Загсом
заявительів { а за цього роспис. Коваленко Реєстратор Груський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: "18" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Габис трифон Вишнев

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 р.

5. Місце проживання { округа Минського район Іванківського село

помершого (ої) { або місто Іванків вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття кміборство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті _____

вмер від туберкульоза легень 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) - _____

Прізвища, імена і { 1 Габис просемя Адреси { 1 М. Іванків

по батьк. заявительів { 2 Гордієва заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іванківської місьради

від 18/1 24р. 7. 643

Підписи { Габис Іван Зав. Загсом _____

заявительів { а за нього роспис. Олександр Реєстратор Россицький

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 96

- 1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Бондаренко Надія Тимофіївна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
- 5. Місце проживання { округа Маломисля район Іванківський село _____
помершого (ої) { або місто Іванків вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Дезертёр

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Тимофій Іванов</u>	Адреси	{	1 <u>М. Іванків</u>
		2 <u>Бондаренко</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іванківської міради
від 18/х 24р. під ч. 648

Підписи заявительів { Тимофій Бондаренко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Руссукий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 94

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18.“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Рутшицька Естер Мошкова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) - 24 р.

5. Місце проживання { округа Мамичького район Іванківського село
помершого (ої) { або місто Іванків вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність єврейка 9. Головне заняття домашнє хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Рутшицький Адреси { 1. М. Іванков
2. Марш Шевичей заявит. { 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду повітряний Іванківської сільради
Big 18/x 24 р. 7. 649

Підписи заявителів { М. Рутшицький

Зав. Загсом Реєстратор Руселський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 98

Handwritten signature and stamp

- 1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Ткаченко Михайло Федоров
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
- 5. Місце проживання { округа Маммистого район Іваківського село
помершого (ої) { або місто Іваків вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) молочий
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ткаченко Михайло Адреси { 1 М. Іваков
 { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Іваківської сільради
зіг 19/х 24р. ч. 650

Підписи заявителів { М. Ткаченко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Гусаківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 99

1. Час складання запису: "19" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гришакино Засиль Омурзиев

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1р 11л

5. Місце проживання { округа Малмишського район Іванківського село

помершого (ої) { або місто Іванков вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Дізнання 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і 1 Гришакино Засиль Адреси { 1 М. Іванків

по батьк. заявительів { 2 Омурзиев заявит. { 2 Малмишского оупр.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення іванківської

смертної ради від 19/10 24 рік з. 654

Підписи { В. Гришакино Зав. Загсом _____

заявительів { Петро Захарович Терещук Реєстратор Россеурей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 100

1. Час складання запису: „31“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Александр Демьяков Михайло

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 літ

5. Місце проживання { округа Малинський район Іваківське село
помершого (ої) { або місто Іваків вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Озмтерий 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Демьян Адреси { 1 М. Іваків
2 Гречак заявит. { 2 Малин. окр

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Гречак

Зав. Загсом _____
Реєстратор Русский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 101

1. Час складання запису: „1“ дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Василько матвдій веліва

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання { округа Маминського район Іванківськ село

помершого (ої) { або місто Іванків вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг

кровою пошкодження 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Василько Матвій Адреси { 1 М. Іванків

по батьк. заявительів { 2 Миколаєвич заявит. { 2 Мамин. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду повідомлення Іванківської

місьради виг 1/М 24р 4. 683

Підписи { заявительів { Василько

Зав. Загсом _____ Реєстратор Рученко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 102

1. Час складання запису: „4“ дня *листопад*, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Наталі Гречка Йосифівна*

3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50 р*

5. Місце проживання { округа *Малишська* район *Іваківський* село

помершого (ої) { або місто *Іваків* вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

8. Національність *єврейка* 9. Головне заняття *домаш. роб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хозяйка* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Бенціон Мерков* Адреси { 1 *М. Іваків*
2 *Наталі* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *повідомлення Іваківської міради*
№ 4/ХІ 24 р. від 4 668

Підписи заявительів { *Б. Наталі*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *руселурки*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 103

1. Час складання запису: „13“ дня листопадаміс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Гордешко Олександромрадієвич

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання } округа Малишів, район Іваківське село

помершого (ої) } або місто Іваків вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопадаміс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність Українець. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

Одинок 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Адреси { 1 М. Іваков
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду поданою Іваківської міра
від В. А. Сур. під ч. 688

Підписи заявительів { Гордешко Зав. Загсом Реєстратор Руссури

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 104

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) *Орещенко Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років*

5. Місце проживання { округа *Мамисюр* район *Іванківське село*

помершого (ої) { або місто *Іванків* вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *сільське господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

корона серця

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 *Орещенко Іван* Адреси { 1 *М. Іванків*
2 *Зимов'єв* заявит. { 2 *Мамисюр*

Назви й №№ документів або постанови Суду *посвідчення Іванківської*
селоради від ЧКІ 24 р. під 4.698

Підписи { *Орещенко Іван* Зав. Загсом _____

заявителів { *Зимов'єв І. Сидор* Реєстратор *Юцесукевич*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 105

292

- 1. Час складання запису: „16“ дня листопадаміс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарев Елизавета Рувимівна
- 3. Якого полу жіноч, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років
- 5. Місце проживання { округа Мамиськ район Іванківка село помершого (ої) або місто Іванків вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопадміс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність Україн 9. Головне заняття учениця
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ Воспаление мозга 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Бондарев тисоч</u>	Адреси	{	1 <u>М. Іванків</u>
		2 <u>Григорьев</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Бондарев

Зав. Загсом _____
Реєстратор Гусевский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 106

за 1924 р.

213

1. Час складання запису: „23“ дня *листоп* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
 помершого (ої) *Семченко Сімена Дмитрович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *87 років*

5. Місце проживання { округа *Маміньк* район *Ванковськ* село *Ванков*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листоп* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *вільнозасяд*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільн.* 11. Причина смерті _____
старець

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 *Семченко Зен-* Адреси { *м. Ванков*
 по батьк. заявitelів { *дрий Семанов* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення Ванковсь-*
кої Співради

Підписи { *Т. Семченко* Заяв. Загсом _____
 заявitelів { _____ Реєстратор *Юрсеу*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 107

за 1924 р.

924

- 1. Час складання запису: „29“ дня *сентября* міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Мельниченко Василь Максимов*
- 3. Якого полу *чолов.*
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 р. 7 м. 4 д.*
- 5. Місце проживання { округа *Маминь* район *Ванжовське* село -
помершого (ої) { або місто *Ванжов* вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *сентября* міс. „29“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) *дму*
- 8. Національність *Україн.*
- 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті *несудь*
- 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { *Мельниченко Мих* Адреси { *м. Ванжов*
Симп Іванов заявит. { *2*

Назви й №№ документів або постанови Суду *розслідування Ванжовської*
Смерди від 29/ХІ 1924 р. 7 718

Підписи заявительів { *Мельниченко*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Юрсуф*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 108

за 1924 р.

40
285

1. Час складання запису: „ 30 ” дня листопад, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

помершого (ої) Орман Сруць Куртов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років

5. Місце проживання { округа Мамиськ район Ваньківська Ваньків

помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „ 29 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовий

8. Національність україн 9. Головне заняття торговець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) самогосп 11. Причина смерті —

смерть „туберкульоз” 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { Кузнєвич Адреси { м. Ваньків

по-батьк. заявительів { Мотель Дуб заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Ваньківської

Смздат від 30/ХІ 1924р. з 743

Підписи { М. Кузнєвич Зав. Загсом —

заявительів { — Реєстратор Русевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 109

1. Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Величуркин Михаил Александрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років

5. Місце проживання { округа Маминськ район Ваньковськ Русань

помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

8. Національність Єврей 9. Головне заняття швець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті сворути

„незмітений“ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { Величуркин Адреси { д. Русань Ваньк

по батьк. заявительів { Михаил Александров заявит. { Самого р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть і під-

писки двох свідків

Підписи { М. Величуркин } Зав. Загсом

заявительів { М. Величуркин } Реєстратор Курсакин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 110

за 192... р.

Handwritten scribbles and numbers in the top right corner.

1. Час складання запису: „16“ дня *Зрудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,
помершого (ої) *Семченко Назаро Рашинова*

3. Якого полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70 років*

5. Місце проживання { округа *Мамись* район *Сватовськ* сели *Сватов*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Зрудня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домаш. кат.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті _____

_____ *Смисловий* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { *Семченко Зицько* Адреси { *м. Сватов*
по батьк. заявительів { *Ситманов* заявит. { *2*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Повідчення Сватовської*
Смислави від ШХП 1924. 7 719

Підписи { *Т. Семченко* Зав. Загсом _____
заявительів { Реєстратор *Руссу*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „19“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої)

Аварахо Птерашкова Рещетко

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

жінка 68 р.

5. Місце проживання

округа

Масишків район Уватівського Уватів.

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1924 р.

грудня „19“ дня

міс.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Замуріт

8. Національність

Українка

9. Головне заняття

домохоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

хаз.

11. Причина смерті

вну стиснені

12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1 Жучотко Степан
2 Степанов

Адреси

1

с. Уватів

по-батьк. заявительів

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Тосвотчету Уватівського
ескордань від 19/хл. 44 г. з 721.

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

е Ахачетко

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 112

1. Час складання запису: "21" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шванченко Федора Грицьковича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання округа Могилев район Івантубськ село помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

8. Національність українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

9 тижнів хворість 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Грицькович Федор Шванченко 2. Шванченко Адреси { 1. с. Івантубськ. 2. Івантубськ

Назви й №№ документів або постанови Суду повернення Івантубськ селарач вул 21/кв 12 718

Підписи заявительів { Шванченко Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 113.

1. Час складання запису: "30" дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Зингерман Леонидо Сергійов

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання { округ Слободський район Тобольський село Уважів

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

вдома кварта 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сергійо Мошкін Адреси { 1 с. Уважів
2 Зингерман заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду новгородський Тобольський
судорозр. № 30/м 1924. 2 729

Підписи заявительів { Зингерман

Зав. Загсом Реєстратор

Заручуся

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „5“ дня Січня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Герасименко Дмитро Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *68 років*
5. Місце проживання { округа *Міської* район *Розвешів* село *Заруддя*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня місяця „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Герасименко</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Заруддя</i>
по батьк. заявительів	{ 2 <i>Петр</i>	заявит.	{ 2 <i>Рубенівська роща</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Герасименко*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Григоренко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Геращенко Євгена Леонтя
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 р.
5. Місце проживання { округа Міжска район Розвасів село Заруддя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла); 1924 р. Січня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті не
- відомо 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1. <u>Суржанський</u>	Адреси	{ 1. <u>с. Заруддя</u>
по батьк. заявительів	{ 2. <u>Гетур</u>	заявит.	{ 2. <u>Розв</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Суржанський Зав. Загсом

заявительів { Гетур Реєстратор Григоренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „19“ дня „Січня“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковц
помершого (ої) Сорочинська Петра Васильовича
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922 р.
5. Місце проживання { округа Місеської район Розвинець село Заруддя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. „Січня“ міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- не встановлено 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Григоренко Адреси { 1 с. Заруддя Я.
2 Воронин М. заявит. { 2 Розв. рашч

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Григоренко Зав. Загсом _____
Реєстратор Григоренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Летаченко Васил Козьмич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. 81

5. Місце проживання { округа Міської район Розвасише село Заруддя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність Українець 9. Головне заняття дівка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не вказано 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Летаченко Козьма Адреси { 1. Заруддя
2. _____ заявит. { 2. Розвасише

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Кетчак Зав. Загсом _____
Реєстратор Трутенко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Іларіо Миколайов
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 р.
5. Місце проживання { округа М. Велика район Розвасинів село Зеруддя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружен.
8. Національність Українець 9. Головне заняття Келібароц.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кордун 11. Причина смерті _____
- ліц. Грота 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1. <u>Даниленко</u>	Адреси	{ 1. <u>Зеруддя</u>
по батьк. заявительів	{ 2. <u>Даниш</u>	заявит.	{ 2. <u>Розв. рин</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Митанин Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Регистратор Гр. Гинденко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 7 “ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Ковалев Александр Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40*
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Роздольська* село *Заручів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *бачув.*
8. Національність *Українець*, 9. Головне заняття *Хлібопашество*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *н*
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1	<i>Ковалев Захар</i>	Адреси	1	_____
по-батьк. заявитель	2	<i>Орловський</i>	заявит.	2	<i>С. Заручів</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Ковалев Захар

Зав. Загсом _____

заявитель

Реєстратор _____

М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 1027

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Яворський Евросимий Якович.
3. Якого полу члн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32.
5. Місце проживання | округа Мариуполь район Розважєвск. село Марьинск.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бедняк.
8. Національність українц. 9. Головне заняття хлібопашество
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті от роду
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <u>Яворський</u>	Адреси	{	1. <u>Марьинск.</u>
		2. <u>Фрнц. Адамов.</u>	заявит.	{	2. <u>—</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Яворський

Зав. Загсом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „9“ дня листа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Тредко Павло Петров
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) народжений
5. Місце проживання | округа Мариупольської район Розважівський село Зарудь
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листа міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Тредко Петро</u> 2 <u>Федоров</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Зарудь Розва-</u> 2 <u>жівського району</u>
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Тредко Зав. Загсом _____

заявительів { Петро Федоров Реєстратор Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 1229

- 1. Час складання запису: „9“ дня *Августа* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Горюшешко Анастасія Александровна*
- 3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12.6 місяц.*
- 5. Місце проживання | округа *Мариуполь* район *Розважівка* село *Зарудка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Августа* міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- 8. Національність *українц.* 9. Головне заняття *роботництво*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *120-*
- _____ *Болізни* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Горюшешко Александр</i> 2 <i>Александров.</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Зарудка Розваж.</i> 2 <i>рай. Мариупольск.</i>
---	---	--------	---

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *за неграми*
заявительів *Горюшешко Анастасія*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Горюшешко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 1330

1. Час складання запису: „10“ дня Август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Руденко Іван Алексій

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ребенок

5. Місце проживання | округа Мариинского район Розважівка село Зарудів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Август міс. 8 „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність українц 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по

Горезли 12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Руденко Алексій Адреси { 1 с. Зарудів Розважів.
2 Нимендорф заявит. { 2 рай. Мариинский округ

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { за неможливістю Зав. Загсом _____

заявительів { раскритиченко Реєстратор Ковальчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 431

1. Час складання запису: „10“ дня *Августа* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) *Ковал Дмитро Евдокимов*
3. Якого полу *муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 лет.*
5. Місце проживання | округа *Мадришського* район *Розважув.* село *Зарудя*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Августа* міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Безш.*
8. Національність *українц.* 9. Головне заняття *Алебонашество*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн.* 11. Причина смерті *—*
- 170 старости лет* 12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 *Савилов Гаврил* Адреси { 1 *с. Зарудя. Розваж.*
2 *—* заявит. { 2 *с. Спаський. Мадриш.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи *за неграмотн.*
заявтелів *росиш. [підпис]*

Зав. Загсом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 1532

1. Час складання запису: „16“ дня *Августа* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Колодешко Ілля Сергеев.*

3. Якого полу *музе* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*

5. Місце проживання | округа *Маришской* район *Розвазівський* село *Зарудь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Август* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

8. Національність *украинец* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *по*

болезни 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Колодешко Сергей* Адреси { 1 *с. Зарудь Розвазів.*
2 *Николаев* заявительів { 2 *рай Маришской округ*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *за неграмотн.* Зав. Загсом _____
раститель. Реєстратор *Николаев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7633

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня *Септ* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) *Осипенко Петро Миколайов*
3. Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *ребенка*
5. Місце проживання | округа *Муршинська* район *Розважувський* село *Заручів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Септ* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- по борозни* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Осипенко Миколай</i>	2 <i>Степанов</i>	Адреси заявит.	1 <i>с. Заручів Розважувський</i>
				2 <i>Муршинської округи</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *За некроном*
рошиль Ох

Зав. Загсом _____
Реєстратор *М. Потапов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 734

1. Час складання запису: 27 " Септ 1924 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Кравченко-Коломарець Дмитрій Лукич

3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ребенок

5. Місце проживання | округа Мариїнського район Розважувського село Заручів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Септ 1924 міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність українц 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —

по хворозни 12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кравченко-Коломарець Адреси { 1 с. Заручів Розважув.
2 Лука Дмитрій заявит. { 2 рай. Мариїнської орг.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи за неграмом Заяв. Загсом —
заявительів росише Реєстратор Новоселенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 1835

1. Час складання запису: „29“ дня *вересня* міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Машазион Верисандро Михайлов*
3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *ребенком*
5. Місце проживання | округа *Маришань* район *Розвазівськ* село *Зарудь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *вересня* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *українц* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Машазион Михайл</i>	2 <i>Званов</i>	Адреси	заявит.	1 <i>с. Зарудь Розвазів.</i>
					2 <i>рай. Маришаньск</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Машазион* Зав. Загсом _____

Реєстратор *Званов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 1936

1. Час складання запису: 18 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Даниленко Яриша Іванова
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік
5. Місце проживання | округа Мамшівська район Розважівський село Заруддя
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. " 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) залицаний
8. Національність українська 9. Головне заняття господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 Даниленко Федір	Адреси	{ 1 с. Заруддя
	2 Кичинорів	заявит.	2 Розважівський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Ср. Даниленко зав. Загсом

Реєстратор

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 2037

1. Час складання запису: 21 " дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Свирименко Володимир Федіров
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання | округа Мамисон район Горбанів село Заруддя
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дима
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Свирименко</u> 2 <u>Федор Корніїв</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Заруддя</u> 2 <u>Горбанів рад.</u>
---	---	--------	---

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи за неграмою
заявительів росиш. [підпис]

Зав. Загсом _____
Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2138

за 192... р. 100

1. Час складання запису: „27“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Гіденкова Олександра Яковича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) до 24

5. Місце проживання | округа Ламинська район Рахівців село Заруддя
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ не відома _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Гіденко Яков</u>	Адреси	1 <u>с. Заруддя</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { А. Гіденко

Зав. Загсом [підпис]
 Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2239

за 192... р.

1. Час складання запису: 29 " дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Клименкова Марія Кондратовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років

5. Місце проживання { округа Маминська район Рованівка село Заруддя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. " 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Климентий Кондрат</u>) Адреси	{	1 <u>с. Заруддя</u>
		2 <u>Викширов</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Заклепа Заявительів

Зав. Загсом Менделевич

Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2340

1. Час складання запису: 24 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Міденко Микола Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання | округа Київська район Розважів село Заруддя
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Міденко Федір</u>	Адреси	1 <u>с. Заруддя</u>
по-батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Міденко
заявительів

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

ДВМАРКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Мищенко Іванна Петровича

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років

5. Місце проживання | округа Машинська район Роздольське село Горедещина

помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замушник

8. Національність Українц. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —

Мелевит. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвища, імена і 1 Мищенко Кар Адреси 1 д. Горедещина

по батьк. заявительів 2 по Олександрович заявит. 2 Петровича Серг

Назви й №№ документів або постанови Суду Косвідчення Петровської

Венград 3 Червень 1924 р. ст 306.

Підписи [Signature] Зав. Загсом [Signature]

заявительів [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „11“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мурга Марія Вікторівна Білиця

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Білиця

5. Місце проживання | округа Машинка район Розважівське село Петровське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття немає по матеріальності

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не
відомо

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьку заявительів { 1 Мурга Віктор Адреси { 1 с. Петровське
2 Іванович заявит. { 2 с. Розважів

Назва й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Петровської
Сесії 11 червня 1924 р. № 325

Підписи заявительів Василина Мурга за неї не Зав. Загсом І. Григоренко
ни не менше за себе рас
тисаво В. Мурга Реєстратор М. Кудряв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюшка Надечка Івєдоровна

3. Якого полу жєнок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) жєніцїв

5. Місце проживання | округа Мамшєвєка район Розважєвєскє село Петровєскє
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дївчина

8. Національність українка 9. Головне заняття мєшанєка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті невїдо-
ма

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошєним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Матюшка Івє. Адреси { 1 д. Петровєскє
2 Дор. Сєвєкович заявит. { 2 Розважєвєскє район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвїдчення Петровєскєї
Сєвєради 11 Червня 1924 р. с. 326.

Підписи заявителів { Івєдорєвєцє Матїонї Зав. Загсом І. Грєшєкєвє
А. Сєвєцє А. Мєлє Реєстратор Г. Пєдєвєцє

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: 28 червня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заяц Михайлович

3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Зрок

5. Місце проживання | округа Каміньський район Розважів село Суринця
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) навчався

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерті Дизентерія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьку заявительів { 1 Заяць Михайл Адреси { 1 д. Суринця Тем-
2 Масович заявит. { 2 роботської Старої

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Темровської
Селищанської 28 червня 1924 р. № 354

Підписи Михайло Заяц за помершого Зав. Загсом Л. Ормштерк

заявительів немає Реєстратор Синдрот

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 28

Книга № 1
за 1924 р. 108

Запис про смерть № 1

- 1. Час складання запису: „7“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Турляк Федора Семеновна
- 3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років
- 5. Місце проживання | округа Малинського район Розважівський село Шевченко
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуреним
- 8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козлинич 11. Причина смерті Воспаління
яєжних оглошення за помершим
- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Козачок Адреси { 1 Д. Шевченко
2 Федор Семенов заявит. { 2 Розважівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду з судовою оверкою
сільсовета

Підписи { Козачок Зав. Загсом Штефан
заявительів { Федор Семенов Реєстратор Колупишук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2.

1. Час складання запису: „7“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евдокія Григорівна Самородица
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Малинського район Позванівського село Шевченка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовка
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Мир

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) оголошеною умерлого

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Самородицький</u>	Адреси	{	1 <u>д. Шевченка</u>
		2 <u>Григорій Іванов</u>	заявит.		2 <u>Позванівського рай</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду зудовіреніє сіль ради

Підписи заявительів { по особливій просьбі Зав. Загсом Григорій

{ рогнатка Григорій Реєстратор Поліщук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 28

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Нимшова Курчакенко
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Малинської район Розважівського село Шевченка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівча
8. Національність Українок 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) головиною вмершого

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Курчакенко Адреси { 1 д. Шевченка
2 Нимшова Кондратов заявит. { 2 Розважівського рай

Назви й №№ документів або постанови Суду зрозуміло
сіль ради

Підписи заявительів { на его прозобе Зав. Загсом Ступаренко
писаних Кошар Реєстратор Полудомітов

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Муромцевич Могдосова Івановича

3. Якого полу жінка. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

5. Місце проживання | округа Машинський район | село Шевченківське
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українка. Головне заняття хліборобства

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

невідомо 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Муромцевич Н. М. | Адреси | 1 Шевченківське

по батьк. заявitelів | 2 пор. Іванович | заявит. | 2 розводом р

Назви й №№ документів або постанови Суду невідомо Диспозиторська

всеправа 16 листопада 1924

Підписи | Ірина Муромцева | Зав. Загсом | І. Зрешетко

заявitelів | М. Коршак | Реєстратор | Линдгард

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 28

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кувшиненко Григорій Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання { округа Машинська район Розважів село Шевченка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

8. Національність українець 9. Головне заняття реснич

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не
відомо

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1	<u>Кувшиненко Іван</u>	Адреси	{	1	<u>Шевченка</u>
		2	<u>Петровиш</u>			2	<u>Розважів</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Дієскари
всередині 16 липня ч 28 р

Підписи { Іван Кувшиненко Зав. Загсом С. Зрешетко
заявительів { Микола Шевченка Реєстратор Тиндус

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

113

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондор Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28^{го} червня 1923 р.*

5. Місце проживання { округа *Славський* район *Розважівськ.* село *Мешорка*
помершого (ої) | або місто *в Росії* вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українець*. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *вигор*

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Бондор Микола* Адреси { 1 *Мешорка, Розважівськ.*
2 *Василієв* заявит. { 2 *с. Мешорка*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Підсудний член Мешорської сільради вч. 4/11 24 р. н.г. 1925.*

Підписи заявителів { *Бондор Іван*

Зав. Загсом *Микола*
Реєстратор *Микола*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 7 “ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисовски Станислав Якимов*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 років*

5. Місце проживання { округа *Смишевська* район *Розванівськ* село *Р. Левковська*
помершого (ої) { або місто *Вроцка* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття *м. б. роб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *возник* - 11. Причина смерті *від переміну на туберкульозу*

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Лисовски Яким* Адреси { 1 *Рудня Левковська*
2 *Ковальов* заявит. { 2 *Розванівськ Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Присвідчення смертності міськ. радиого в м. Чортків 24 р. п. 198.*

Підписи заявительів { *Козачок*

Зав. Загсом *Лисовски*
Реєстратор *Лисовски*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шорасевич Дмитро Леонівич

3. Якого полу чивка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років 2 дні

5. Місце проживання | округа смашівка район Розважовек село Шеморган помершого (ої) | або місто ввощі - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чивка

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті швидко

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шорасевич Леонті Адреси { 1 вул. Шеморган 2 Криворівка заявительів { 2 Розважовек району

Назви й №№ документів або постанови Суду Кудевицький Шеморганський сесія від 12/VI 2024 рік 7. 2024

Підписи заявительів { [Signature] Зав. Загсом [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

466

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шатиних Анатолій Григоров

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців 24 днів

5. Місце проживання | округа Самбірська район Розвашовська село Лектовецьке
 помершого (ої) | або місто Вроцлав вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чоловік.

8. Національність Українець. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний:
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шатиних Григорій Адреси { 1 Руд. Лектовецьке
 { 2 Семіов заявительів { 2 Розвашовський Район

Назви й №№ документів або постанови Суду Губернський меморіал
смертвого вступу 12/11/24, № 1.

Підписи заявительів { Исраиль
 Зав. Загсом Михайло
 Реєстратор Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „5“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Торан Євдокимович Курно*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 років*

5. Місце проживання | округа *Світлана* район *Рівненський* село *Решетівська*
помершого (ої) | або місто *Слобода* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *—*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Торан Курно* Адреси { 1 *Решетівська*
2 *Євдокимов* заявит. { 2 *Рівненський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *медсвід. згід. комісії*
Слобода. вул. 5/11

Підписи заявительів { *Торан*

Зав. Загсом *Михайло*
Реєстратор *Василь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „5“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Торан Іван Іванович*.

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Злишець*

5. Місце проживання | округа *Славський* район *Ріваново* село *Рисово*
помершого (ої) | або місто *Слобода* вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Торан Іван* Адреси { 1 *Рисово*
2 *Славський* заявительів { 2 *Ріваново, Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Миргородський земський суд*
своїм постановою від 19. березня 1924 р.

Підписи заявительів { *Кучерук*

Зав. Загсом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: "1" дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рожоненко Андрій Андрійович*

3. Якого полу *чужий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*

5. Місце проживання | округа *Матиска* район *Розвахи* село *Мевченське*
 помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *немав*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *немав* 11. Причина смерті *невідома*

12. Чи не є записаний: *ні*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *—* 2 *—* } Адреси { 1 *—* 2 *—* }
 заявит. { 2 *—* }

Назви й №№ документів або постанови Суду *посвідчення Вищого Народного Суду 1 Серпня 1924 р. л. 295*

Підписи заявительів { *Андрій Фридришевич* } Зав. Загсом *Г. Гринько* Реєстратор *Григор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мурга Василя Івановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання | округа Мамисонська район Розваснів с/к Петровський
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 липня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неонат

8. Національність україн 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неонат 11. Причина смерті бо

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 - 2 - } Адреси { 1 - 2 - }
заявит. { 2 - }

Назви й №№ документів або постанови Суду Російської Республ. 1924, 7 296

Підписи заявителів Степан Мурга Зав. Загсом Г. Трушкетко
В. Мурга Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 4

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „Серпень“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Авдодоренко Мусій Карпович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *49 років*

5. Місце проживання | округа *Малтинська* район *Розваснів* село *Шевченка*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс. „*31*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Клемак* 11. Причина смерті *за*

хотка 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і | 1 _____ Адреси | 1 _____

по-батьк. заявitelів | 2 _____ заявitelів | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення Ашмарен*

Кові Верховна / Серпень 1924 р. № 297

Підписи *Людмила Авдодоренко* Зав. Загсом *Т. Грещенко*

заявitelів *А. Ступак* Реєстратор *Людмила*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „2“ дня бертня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Можаровський Іосиф Александрович

3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання | округа Мамин район Розван село Петровський
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. бертня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодець

8. Національність україн 9. Головне заняття меснак

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) меснак 11. Причина смерті дифтерія

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Можаровський Олек Адреси { 1 Петровськ
2 Сандер Ігнатівич заявит. { 2 Розван р

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Демарса
Косі Вищоради 2 бертня 1924 р. л 302

Підписи заявителів { А. Можаровський Зав. Загсом Т. Гринько
Реєстратор У. Гринько

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „5“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томас Павліна Костянтинівна*

3. Якого полу *Женськ* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяц*

5. Місце проживання | округа *Машинськ* район *Розвашиє* село *Димарка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *швачка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *швачка* 11. Причина смерті *не-*
знає

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Томас Костянтин</i>	Адреси	1 <i>Димарка</i>
	2 <i>Контратівич</i>	заявит.	2 <i>Розвашиєськ. р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *розв'язання Мещарес*
Кові *Сесії Ради 5 Серпня 1924р. ст 310*

Підписи заявительів { *Костянтин Томас* Зав. Загсом *Б. Гримушко*
а за нов. несплати
роботавець *К. Кривий* Реєстратор *І. Пиндус*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

12
Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шатило Андрій Левкович

3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання | округа Маемшів район Розважів село Димарка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність українець. Головне заняття комерсанта

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кесляр 11. Причина смерті стар-

ческа хвороба

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Шатило Рузо Адреси | 1 Димарка

по батьк. заявтелів | 2 ша Андрієвич заявит. | 2 Розважівське р.

Назви | №№ документів або постанови Суду посвідчення Димарківка

Міради від 10 Серпня 1924 р. ст 318

Підписи | _____ Зав. Загсом Г. Гриневич

заявтелів | К. Шатило Реєстратор Г. Гриневич

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Митвн Василь Іванович

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року

5. Місце проживання | округа Мешарка район Розважів село Мешарка

помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостець

8. Національність українця. Головне заняття мешав

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мешав 11. Причина смерті не

відомо 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1 Митвн Іван Адреси 1 с. Мешарка,

по батьк. заявitelів 2 Миронівич заявит. 2 Розважів район

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Мешарської

Сесоради 17 Серпня 1924 р. за № 334

Підписи { Зав. Загсом [підпис]

заявitelів { [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 15 " Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Федоренко Катерина Мелитовна
 3. Якого полу Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4/11 1924 р.
 5. Місце проживання | округа Машин. район Розваж село Шевченко
 помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. " 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
 8. Національність українка 9. Головне заняття Мешає
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мешає 11. Причина смерті невідома
 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 Федоренко Мелитовна	Адреси	1 с. Шевченко
	2 Мешаєв	заявит.	2 Розважівське р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Кошівського Дістарево
коі Сесоради 15 Вересня 1924 р. ст 447

Підписи { Мелит Федоренко за Зав. Загсом Т. Змищенко
 заявительів { Мешаєв Я. Машин Реєстратор Мешаєв

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Матією Івановичем Карпівичем

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання | округа Машин район Розваж село Рудницьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українця. Головне заняття кеслярство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти ча.

12. Чи не є записаний: *контра*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Матією Іван Карпівичем
2 Петровим _____ Адреси { 1 Рудницьке Львівська
заявит. { 2 Розважівськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду новітнього Мемарса
Косі Білгород 16 Вересня 1924 р. ст. 448

Підписи заявительів { _____ Зав. Загсом С. Змишуків
Реєстратор Г. Гиндіва

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

428

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щановська Розалія Семеновна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання | округа Машинський район Розважівське село Петровський
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність україн 9. Головне заняття хлебопаша

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлебопаша 11. Причина смерті тубі

тубі 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Щановський Адреси { 1 Петровський
 { 2 Розважівське
 { 2 Розважівське
 { 2 Розважівське
 заявительів { 2 Розважівське

Назви й №№ документів або постанови Суду повідомлення Дієпарес
рос. Сесії 30 Вересня 1924 р. л 506

Підписи заявительів { Щановський Зав. Загсом Щановський
 Реєстратор Щановський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: "4" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Менцевич Лево Ванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

5. Місце проживання | округа Київська район Розважівський село Петровське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українець 9. Головне заняття директорство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерті стара

речка Хворост 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гурьовий Степан Адреси { 1 Петровське
2 Ванович заявит. { 2 Розважівський

Назви й №№ документів або постанови Суду розв'язання Менцевич
Кол Решоради 7 Жовтня 1924 р. ст 548

Підписи заявителів { _____ Зав. Загсом Гурьовий
Реєстратор Гурьовий

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Варес Басмизар Адамович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років

5. Місце проживання | округа Машинськ район Розважівське село Петровський

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) навучок

8. Національність польск 9. Головне заняття Колібаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерті запа

ліття легкі 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 Варес Адам Адреси { 1 Петровський

по батьк. заявительів { 2 Кавеліанч заявит. { 2 Розважівськ

Назви й №№ документів або постанови Суду навідрешті рішення

№01 Сесія 25 Жовтня 1924 р. ч 575

Підписи Адам Вареса Адам Зав. Загсом Б. Діму

заявительів Варес Адам Реєстратор Кішор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „ 24 “ дня *Новтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) *Андрієнко Розера Івановна*

3. Якого полу *жен* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23рок*

5. Місце проживання | округа *Масин* район *Розважів* село *Петровське*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Новтня* міс. „ 26 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

8. Національність *полячка* 9. Головне заняття *ліберобітва*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *ча*

дотра 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і | 1 *Андрієнко Андрій* Адреси | 1 *Петровське*

по батьк. заявительів | *Александрович* заявит. | 2 *Розважів. р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *новвідрення* *Ан-*

шаревської *Сесор адм 24 Новтня 1924р ч. 583*

Підписи | *Андрій Андрієнко а, за ново* Зав. Загсом *Г. Шмц.*

заявительів | *роатсавес) А Марасв* Реєстратор *Віндур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „ 2 “ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Юлія Терорівна Берисович

3. Якого полу

жінка

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

Листопад 1922 р

5. Місце проживання

округа

Мешинська

район

Розваж

село

Мешарка

помершого (ої)

або міста

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р.

листопада

міс.

„ 5 “

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

вдова

8. Національність

українка

9. Головне заняття

немає

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

немає

11. Причина смерті

дифтерія

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ні

Прізвища, імена і

1 Юлія Терорівна

Адреси

1 Мешарка

по батьк. заявительів

2 Кондратович

заявит.

2 Розважів. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

невідомо Мешарка

Решари від листопада 1924 р. 21617

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Б. В. Терор

Реєстратор

Минько

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „7“ дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвиль Павелівна Михайлівна

3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 жовтня 1924 р.

5. Місце проживання | округа Машини район Розважів село Мешарка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн 9. Головне заняття класа

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) класа 11. Причина смерті неві
дівчина

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Митвиль Михаил Адреси { 1 Мешарка
2 по Кошовиць заявит. { 2 Розважів р.

Назви й №№ документів або постанови Суду невідомо Мешарка
Касі Рівне 7 листопада 1924. в

Підписи { Митвиль Зав. Загсом Мешонко
Реєстратор Митвиль

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 22 " листопада" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шворостенко Радисон Мамшинович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 роки

5. Місце проживання | округа Мамшич район Розважів село Димарка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 листопада " 4 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) нарцук

8. Національність українець Головне заняття кесібородство

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) кесляр 11. Причина смерті -

12. Чи не є записаний: ні

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шворостенко Ра Адреси { 1 Димарка
2 сина Мамшинович заявит. { 2 Розважівськ р

Назва й №№ документів або постанови Суду Невідкритої Димарської

Сесії від 22 листопада 1924 р. 7665

Підписи Василя Шворостенко Зав. Загсом [підпис]

заявительів [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 213

1. Час складання запису: „22“ дня Степана міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мелецько Петро Миколайович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) Чотири

5. Місце проживання | округа Львівська район Розваж село Рудницька
помершого (ої) | або міста - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. Степана міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодця

8. Національність українець. Головне заняття Кесляр

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кесляр 11. Причина смерті невідомо

ша 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Мелецько Микола Адреси | 1 Рудницька
по батьк. заявительів | 2 Трохимович заявит. | 2 Розважівська

Назва й №№ документів або постанови Суду посвідчення месарського
Сесії 22 Степана 1924 р за ч 666

Підписи |
заявительів | Мелецько

Зав. Загсом Тришук
Реєстратор Тришук

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „24“ дня „Листопада“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Міха Олександровна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання (округа Ласинська район Розважів село Петровське помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____)

6. Коли помер (ла): 1924 р. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хліборобка 11. Причина смерті диф.

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ткач Тихон Адреси { 1 Петровське
2 Олександровна заявит. { 2 Розважівськ р

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Дієпарес
№ 1 Сторона 24 листопада 1924 р. ч. 668

Підписи заявительів Ткач Ткача Зав. Загсом Ткач
і кенісменту російськ. авіац. реєстрації Реєстратор Ткач

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

438

1. Час складання запису: „24” дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 помершого (ої) Фаркевич Францишка Мишивна
 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
 5. Місце проживання | округа Львівська район Розважів село Рудня Левківська
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „25” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
 8. Національність Польська 9. Головне заняття Косібно-робітниця
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Косилиця 11. Причина смерті стара
реча сверієт 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
 Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Франц Франциш Адреси { 1 Рудня Левківська
 2 Ріштаревич заявит. { 2 Розважівському

Назви й №№ документів або постанови Суду Розв'язання Меморанджів
Виправки 24 листопада 1924 р. ч 645

Підписи заявительів Франц Франциш Зав. Загсом Т. М. Мигула
Тесевець Реєстратор Т. М. Мигула

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

488

1. Час складання запису: 30 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 помершого (ої) Трищентко Марія Михайлівна
 3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
 5. Місце проживання | округа Київська район Розважівськ село Петровське
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада 30 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
 8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті стара
реча хвороба 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
 Прізвища, імена і | 1 Трищентко Карто Адреси | 1 Петровський
 по батьк. заявительів | 2 Михайлович заявит. | 2 Розважівськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Демаре
коі Сесії 30 листопада 1924р ч. 682

Підписи | К. Трищентко Зав. Загсом Трищентко
 заявительів | Реєстратор Миндур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „6“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої)

Томас Марія Євгеновна

3. Якого полу

Жінка

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

10 Серпня 1924 р.

5. Місце проживання

округа

Київська

район

Розважів

село

Демарка

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1924 р.

грудня

міс.

„4“

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Дівчина.

8. Національність

українська

9. Головне заняття

Мешкає

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Мешкає

11. Причина смерті

неві-

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1 Томас Євген

Адреси

1 Демарка

по батьк. заявительів

2 Кондратович

заявит.

2 Розважівської р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

посвідчення Демарка

копії Меморанду 6 грудня 1924 р. ч. 696.

Підписи

Зав. Загсом

Реєстратор

заявительів

Томас

Міщенко
Гиндар

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „7“ дня *Трудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Поземко Надіша Демитровича*

3. Якого полу *Жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Року народж. 1923 р.*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Тозваснів* село *Деметрарка*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудня* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

8. Національність *українська* Головне заняття *Меслара*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Меслара* 11. Причина смерті *хвороба*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ *Див. Инстр. розд. III п. 4)* *ні*

Прізвища, імена і 1. *Поземко Дмит* Адреси 1. *Деметрарка*

по батьк. заявительів 2. *р. Сведорович* заявит. 2. *Тозваснівської*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення Деметрарка*

Косі Вєсардан 7 Трудня 1924 р ч 697

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „7“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надберезини Андрій Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж або років од народж.) 14 Лютого 1924 р.

5. Місце проживання | округа Київська район Розважів село Петровське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодця

8. Національність українець. Головне заняття холодця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) холодця 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Надберезини Олександр Адреси { 1 Петровський
2 Сандер Васильович заявит. { 2 Розважівськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Місцарець
№ 01 Олександр 7 грудня 1924 р. 7.699

Підписи заявительів { Олександр Надберезинський Зав. Загсом В. Марецько
Ростислав Сандер Реєстратор Віндлер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: "20" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кемменко Олександр Імкиторович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18/хт 1924 р.

5. Місце проживання | округа Київська район Розважів село Рудниця Левківська

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

8. Національність українець 9. Головне заняття Мешав

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мешав 11. Причина смерті проє

туда

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і Кемменко Віктор Адреси { 1 д. Рудниця Левківська

по батьк. заявительів Стенанович заявит. { 2 ка Розважів р.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення А. Мешарева

№ 01 Сесоради від 20 грудня 1924 р за 747

Підписи Кемменко Віктор Зав. Загсом Валентина

заявительів Достеаді Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 131

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гурська Володимир Александровна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 літ 1924 р.

5. Місце проживання | округа Київська район Бозважів село Петровське
помершого (ої) | або міста _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

8. Національність українська. Головне заняття Кеслярка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кеслярка 11. Причина смерті туба

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Гурський Алексан Адреси { 1 Петровським
2 Вервешнякович заявит. { 2 Бозважівською р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Мессарської
Мессаради від 31 грудня 1924 р. за 2776

Підписи заявительів | О. Гурський Зав. Загсом Глуценько
Реєстратор Мішкова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: "31" дня грудня мію. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Пеленко Ольга Миколаївна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 Серпня 1923р

5. Місце проживання | округа Київська район Розважів село Рудня Левківська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відина

8. Національність українка 9. Головне заняття мешкає

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) мешкає 11. Причина смерті _____

Моретуда

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Пеленко Микола Адреси { 1 д. Рудня Левківська
2 Прохимович заявит. { 2 Розважівська

Назви й №№ документів або постанови Суду Мешкає Мешкає

Меспради д. Рудня 1924р св 778

Підписи _____ Зав. Загсом _____

заявительів Пеленко Реєстратор Григор

Myeivikva

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4^{го}“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрозд Марія Олександрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років

5. Місце проживання / округа Малмиж район Гаринський село Малмиж
помершого (ої) / або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „3^{го}“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність українка 9. Головне заняття кімнатна господарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) садибна 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1	<u>Дрозд Дмитро Олександрович</u>	Адреси заявит.	{	1	<u>с. Малмиж, вул. —</u>
		2	<u>—</u>			2	<u>Малмижський район.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Дрозд Дмитро Зав. Загсом Вулиця
Реєстратор С. Малмиж

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „ 7^{го} „ дня першого, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мельничко Іван Васильович

3. Якого полу ~~чоловік~~. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

5. Місце проживання | округа Маминич район Рудискич село Мейшич
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. першого міс. „ 7^{го} „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~одружений~~ ~~вільний~~ ~~вдоволий~~ ~~дівочею~~

8. Національність ~~українська~~ 9. Головне заняття ~~мелка музика~~ ~~Маминич~~

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті ~~не~~
~~відомо~~ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ~~ні~~

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мельничко Іван Васильович Адреси { 1 с. Мейшич, Рудискич
2 Мельничко Аверос Тарасович заявит. { 2 сільського району

Назви й №№ документів або постанови Суду ~~немає~~

Підписи { Мельничко Іван Васильович Зав. Загсом { ~~Іван Васильович~~

заявительів { Мельничко Аверос Тарасович Реєстратор { Р. Мельничко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 411

1. Час складання запису: „24“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Луцко Савка Трохимів.*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *13 років*

5. Місце проживання | округа *Мамшівка* район *Бобарівський* село *Тобасіївка*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті *м-*
відрив

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{ 1 <i>Луцко Василь Трохимів</i>	Адреси	{ 1 <i>д. Тобасіївка</i>
	2 <i>„ Іван</i>	заявит.	2 <i>„</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду, *Аосвідчення Моксін Ровської Сесії*

Рідн, від 24/11/24 р. № 339

Підписи заявителів { *Василь Луцко*
Луцко Іван *Мейстер*

Зав. Загсом *Діркун*
 Реєстратор *Андрій*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „25“ дня *листу* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Арсененто Кузьми Федорів.*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *38 років.*

5. Місце проживання | округа *Машинної* район *Разданишів* село *Семківщина*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листу* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нагуби*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *небродство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *горіч* 11. Причина смерті *неврозм.*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Арсененто Архим.* Адреси { 1 *Швейцарія Ротта*
2 *Федорів.* заявит. { 2 *Мелітополь району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *небродство Швейцарія*
від 25 груд 24 за № 354.

Підписи { *Арсененто А. Х. Кузьм.* Зав. Загсом *Велоден*
заявительів { *Др. Любченко М. М.* Реєстратор *Аттоніус*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

ва 1924 р.

1. Час складання запису: „5“ дня Верити міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Маша Миколаївна Бонюса

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. Верити 4 дні

5. Місце проживання | округа Малшська район Бозварів село Мойсін
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верити міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність укр. 9. Головне заняття вільно робить

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) воо 11. Причина смерті не-
відомо

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не

Прізвища, імена і	1 <u>Маша Бонюс</u>	Адреси	1 <u>с. Мойсін</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду не

Підписи { Маша Бонюс і Олександр Зав. Загсом [підпис]

заявительів { Климентій Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Марушенко Марія Конселишова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років

5. Місце проживання | округа Машинської район ~~Садівської~~ село ~~Садівська~~ ~~Садівська~~
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовка

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) брата 11. Причина смерті суїцид

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Машинна Дмитро Іванович Адреси { 1 с. Мобилівка
2 ніх заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи заявительів { А. Машинна Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „14“ дня *березня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Мельниченко Яким Тимарів*

3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *27 березня 1924 р.*

5. Місце проживання | округа *Мамшівська* район *Борвадівського* село *Мобієцьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *березня* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті *туберкульоз.*

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Мельниченко Тимар Митов.* Адреси { 1 *с. Мобієцьке*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи
заявительів

Мельниченко Тимарій

Зав. Загсом
Реєстратор *Тимар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1924 р.

1. Час складання запису: „13“ дня Взрешч міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мідювешко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років 10 місяців

5. Місце проживання | округа Славська район Рованський село Тимашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Взрешч міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

8. Національність українська 9. Головне заняття чоловіче ремієство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Артист 11. Причина смерті туберкульоз
пневмонія

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Мідювешко Іван Іванович Адреси { 1 д. Тимашівка
2 Славська заявит. { 2 Ров. Річка

Назви й №№ документів або постанови Суду Тимашівський земський владний
Собрание від 24.12.24

Підписи заявтелів { Мідювешко Іван Іванович Зав. Загсом І. І. І.
М. І. І. Реєстратор І. І. І.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „В“ дня Везень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідковецька Олена Іванівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 6 місяців

5. Місце проживання | округа Машини район Рованівський село Томашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Везень міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність українська. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті невідома

12. Чи не в записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Дідковецький Іван Адреси { 1 Др. Томашівка
2 Риманович заявит. { 2 Рованівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду невідома судовий запис
Вот. ВРК за № 575

Підписи заявтелів { Микола Дідковецький
Микола Дідковецький

Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

ва 1924 р.

1. Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кричеренко Іван Терентович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1904 р. 24/11

5. Місце проживання | округа Машинська район Румишівка село с. Гурівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. " 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неімає.

8. Національність українець 9. Головне заняття Аглібагівство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті судоми

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кричеренко Іван Адреси { 1 с. Гурівка
2 Терентович заявит. { 2 с. Машинська

Назви й №№ документів або постанови Суду Моевгородському М'їській повесній
Смертної від 20/11/24 за № 523

Підписи Кричеренко М. М. п. м. п. а Зав. Загсом [підпис]

заявительів [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня Новми міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Примци Марієни Федорівни.

3. Якого полу дівки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років.

5. Місце проживання | округа Машинська район Рівненський село Майське.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Новми міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівки.

8. Національність українки. 9. Головне заняття додомовництво.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка. 11. Причина смерті невідома.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Примци Федор Адреси { 1 с. Майське
2 Машинськ. заявит. { 2 Рівненська рогатка

Назви й №№ документів або постанови Суду новми дівки Марієни Федорівни
Машинськ.

Підписи { Примци Федорівни Зав. Загсом [підпис]
заявительів { [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „2^{го}“ дня Майю міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Малышский Иван Иванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років

5. Місце проживання, округа Малышский район Радомський село Мелішів
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Майю міс. „21^{го}“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українська 9. Головне заняття меліш. як малих дітей

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ні 11. Причина смерті від сип-ку крові через грип

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Малышский Иван - Адреси { 1 Мелішів, Радомський
2 Сріб заявitel. { 2 Мелішів, Радомський

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи { Малышский Иван Зав. Загсом
заявitelів { Сріб (Малышский) Реєстратор С. М. Мелішів

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: „ 7^{го} “ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молошиць Володимир

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання | округа Маломлиська район Роздольський село Маломлики
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „ 7^{го} “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

8. Національність українська 9. Головне заняття кошторисувальник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) осередник 11. Причина смерті стара

хвороба 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Молошиць Дмитро Мар Адреси { 1 Маломлики, Роздольський
2 Мішко заявит. { 2 Маломлики, р.б.

Назви й №№ документів або постанови Суду німає

Підписи { Сухомлин
заявителів { Молошиць

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор С. Молошиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга № 19

ва 1924 р.

Запис про смерть № 52

- 1. Час складання запису: 13^{го} дня місяця червня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машини Василь Васильович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
- 5. Місце проживання | округа Машинки район Радички село Машинки помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. місяця червня „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- 8. Національність українська 9. Головне заняття поштове агентство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Осередник 11. Причина смерті біл
- 12. Чи не є записаний: *вродив*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 Машини Василь	Адреси	{ 1 Машинки, Радич.
	2 Василь Машин	заявит.	2 Машинки р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Машинки -

Підписи заявительів { Василь Машин

Зав. Загсом [Підпис]

Реєстратор Р. Машин

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Сергія Михайловича

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців 10 днів

5. Місце проживання | округа Маминка район Радимич село Таймилівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття маленька господарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Сергія Михайловича</u>	Адреси	1 <u>Таймилівка, 10 двор.</u>
	2 <u>Миколай</u>	заявит.	2 <u>Миколай</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявительів { Госмерз Нивомасва
Сергієнко

Зав. Загсом В. В. Ш.
Реєстратор С. М. Ш.

ॐ गुरुभ्यो नमः

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

за 1924 р.

1. Час складання запису: 20 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозу Миколай Мейсас

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 років

5. Місце проживання, округа Маминського район Розванівка село Кудри помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

8. Національність українець 9. Головне заняття Весільник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сафарі 11. Причина смерти по смерті

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 Морозу Миколай Вас	Адреси	1 @ Кудри
батьк. заявительів	2	заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів: Заявитель Морозу Миколай Мейсас

Зав. Загсом: [Підпис]

Реєстратор: [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 240.

за 1924 р.

162

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Береминко Павло Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31 листопада 1924р

5. Місце проживання | округа Молочань район Розвагівський село Гуцисі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

дитська

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і | 1 Береминко Михайло Адреси | 1 с. Гуцисі
по батьк. заявительів | 2 _____ заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи За керуванням
заявительів Береминко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Н. Могуч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

4
И-БП № 27930/63

1. Час складання запису: „31“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заремський Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання | округа Молочиського район Розважеського село Кухарі
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) капітан 11. Причина смерті по
старості
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Заремський Олександр Адреси { 1 с. Кухарі
2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | Заремський Іван
заявительів | Заремський Олександр

Зав. Загсом Заремський
Реєстратор Н. Мазур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Листоу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Черешко Катерина Микола

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років

5. Місце проживання | округа Маминськ район Равацьк село Г. Мухар. Слобода
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листоу міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуж

8. Національність Україн 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Рафінка 11. Причина смерті м

Старост

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Черешко Сени Адреси | 1 Г. Мухарська Слобода
по батьк. заявительів | 2 _____ заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | С. Черешко
заявительів | _____

Зав. Загсом | _____
Реєстратор | Г. Мухарська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1927 р. 1927

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іжак Іван Михайлов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання | округа Ламисок район Львів село Кухари
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття Велибаро

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) раб.
спрису радн. Чкавук 11. Причина смерті но

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Іжак Мотра Іванов Адреси { 1 Кухари
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | за черг. Іжак Мотра Зав. Загсом
заявительів | раси. Лучишанко Реєстратор М. Мезиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 114

за 1924 р.

166

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Горюдний Михайло Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____

5. Місце проживання | округа Машинська район Розваниць село Кучарів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дуже

8. Національність укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті де

туберкульоз 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Горюдний Павло</u> 2 _____	Адреси	{ 1 <u>с. Кучарів</u> 2 _____
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи	<u>Горюдний Павло</u>	Зав. Загсом	<u>М. Мозун</u>
заявительів	<u>Горюдний Павло</u>	Реєстратор	<u>Горюдний Павло</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р.

104

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Олександр Якович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років

5. Місце проживання | округа Машинська район Софатів село Жухарен
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сап 11. Причина смерті хвороба
серця 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кириченко Оксана Адреси { 1 с. Жухарен
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Кириченко Зав. Загсом _____
заявительів | _____ Реєстратор М. Вулиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Давидишес Сергійович Лавинов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років

5. Місце проживання, округа Машинська район Рівненський село Кухди помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українці. 9. Головне заняття Шейбуль

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) раб. 11. Причина смерті гіпертензія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Давидишес Лавинов Адреси { 1 Кухди 2 зявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { М. Лавинов Зав. Загсом { М. Лавинов Реєстратор { М. Лавинов

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

за 1924 р. 108

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морещи Надєжда Нечипорєва

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання | округа Мамиськ район Рава-Рижська село Суходи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті гітосна

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Морещи Нечипорєва Адреси { 1 Суходи
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів | М. Морещи

Зав. Загсом _____
Реєстратор Н. Морещи

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

1. Час складання запису: 18 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Мич Ганно Іванова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання | округа Маминськ район Рубанівськ село Рухом помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті дитяча

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мич Іван Іванович Адреси { 1 с. Рухом
2 — зявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Мич Іван

Зав. Загсом { [підпис] Реєстратор { [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

за 192... р.

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Костюченко Іван Фредорів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 Вересня 1924 р.

5. Місце проживання, округа Мамисон район Розважів село Кучарен
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Україн. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —

Гіттерка 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Костюченко Федор Адреси { 1 с. Кучарен
2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Костюченко

Зав. Загсом Зарубин
Реєстратор М. Мозу

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: 10 " дня Жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Морозин Михайло Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 років

5. Місце проживання | округа Машинськ район Рівненський село Кучади помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1927 р. Жовтня міс. " 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті вт

12. Чи не е записаний: немає

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 Морозин Андрій Вас	Адреси	1 с Кучади.
	2 _____	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | А. Морозин | Зав. Загсом _____

заявительів | _____ | Реєстратор А. Морозин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51

за 1927 р.

- 1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозун Петро Михайлович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
- 5. Місце проживання, округа Молочиська район Равацький село Кучури
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по смерті матері
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Морозун Михайло Максим</u>	Адреси	1 <u>Кучури</u>
	2 _____	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів: А. Морозун

Зав. Загсом: _____

Реєстратор: А. Морозун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „18“ жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лукивченко Ганна Кореніава
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 літ 10 1923р.
5. Місце проживання | округа Лашинськ район Рава-Різька село Кучери.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
8. Національність Укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті по смерті
дитини дитинсько
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Лукивченко Кореній Нест. Адреси { 1 с. Кучери.
2 заявит. { 2
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Зав. Загсом
 Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

за 1924 р.

1. Час складання запису: "19" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мабуча Ольга Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 літ 24 днів

5. Місце проживання | округа Машинська район Рівненський село Св.-Кухарська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1924 р. Жовтня міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність кр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті т.

сирота матері дівчатка 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Мабуча О. І. Адреси | 1 Св.-Кухарська
по батьк. заявitelів | 2 _____ заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Мабуча О. І. Зав. Загеом Г. М. М.

заявitelів Б. С. С. Реєстратор М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54.

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Креунок Мелан Гарасимівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки

5. Місце проживання | округа Мамшівка район Рава село Кухарів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1927 р. Жовтня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібоаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сад 11. Причина смерті по старості

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Креунок Степан</u>	Адреси	1 <u>с. Кухарів</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Дригоць
заявительів | _____

Зав. Загсом Зарудий
Реєстратор К. Шеремет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: 20 " дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лук'яненко Євген Лук'янович.
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
- 5. Місце проживання | округа Малинська район Розважеське село Кушарин помершого (ої) | або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття Шейбар.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~ 11. Причина смерті ~
- 12. Чи не є записаний: Дітьма

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 Лук'яненко Лука Євгенов	Адреси	1 с. Кушарин.
по батьк. заявительів		2	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Заявительів | Занеграшоті / аов | Зав. Загсом | [Signature]

Регістратор | [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 56.

1. Час складання запису: „27“ дня „листопада“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кравченко Сімон Долішів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років

5. Місце проживання, округа Машинського район Розв'язок село Кучарів
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. „листопада“ міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) законат

8. Національність українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник
рудні вн Лугаркулеза 11. Причина смерті по стрелі

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кравченко Сімон Адреси { 1 Кучарів
2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Сімон Кравченко Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Реєстратор Д. Мур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

за 1924 р.

1. Час складання запису: 30 " дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Сасніленко Олександр Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років
5. Місце проживання, округа Мамшань район Рівнен село Кударч помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
8. Національність українець 9. Головне заняття землероб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар. 11. Причина смерти по віросу
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сасніленко Иван Вас Адреси { 1 Кударч
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { У. С. Васильович Зав. Загсом { [Signature] Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня *Березня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Кузьменко Михайло Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
5. Місце проживання, округа *Малинська* район *Розв'язок* село *Кухарів*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „30.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*
8. Національність *Українська*. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Кузьменко Михайло Андрійович</i>	Адреси	{ 1 <i>Кухарів</i>
	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Кузьменко Михайло Іванович* Зав. Загсом _____

Ляшенко Василь Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №
за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Довгантєвс Мар'я Михайла

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання | округа Машинськ район Розважєво село Кучези
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуток

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар. 11. Причина смерті по ступо

роду; Туберкульоз 12. Чи не в записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Довгантєвс Кетеро Кетер. Адреси { 1 Кучези
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Довгантєвс Кетеро Кетер. Зав. Загсом

заявительів Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60.

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Витяченко Василь Григорович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
- 5. Місце проживання, округа Машинська район Равацький село Кучади
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 8. Національність україн. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по апросу
родни Вітківка
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Витяченко Євген</u>	Адреси	{ 1 <u>Кучади</u>
	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів Т. Андрійчук

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор А. Чоп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Довженко Мико Кирчолов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років

5. Місце проживання, округа Машинск район Работская село Кучари
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Мізовер

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерті по старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Довженко Михайл Адреси { 1 Кучари
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мозреженко
Зав. Загсом { Григорук
Реєстратор { М. Мух

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62

за 1924 р.

1. Час складання запису: 16 " дня Сережня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Латушешко Марцін Кшипратов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 років

5. Місце проживання | округа Машинськ район Раватек село Кухарь
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сережня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність рус. 9. Головне заняття Ксїбанд

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ксїбанд 11. Причина смерті загинув
Сожиром: Справа Кухар. У. Лікар, Віг 15 XII 24, 7-

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Латушешко Иван Мар</u>	Адреси	{	1 <u>Кухарь</u>
		2 _____	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Латушешко Зав. Загсом _____

Реєстратор Н. Мар.

Запис про смерть № 63

184

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Ольга Васильовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років

5. Місце проживання | округа Київськ район Раваге село Кухиди.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

8. Національність укр. 9. Головне заняття кметство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
родич скорлатина 11. Причина смерті по акроу
_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Лук'яненко Василь Н. Адреси { 1 Кухиди
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | _____ Зав. Загсом _____
заявтелів | В. Лаврів Реєстратор Н. Шур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: 16 " дня Зреуши міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Сирочу Микола Степанів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. квітень 19 днів

5. Місце проживання: округа Київська район Разважск село Кучорин Слобода

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Зреуши міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дити

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по стресу

переді дитська 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1	<u>Сирочу Степан. Назар</u>	Адреси	1	<u>Кучорин Слоб.</u>
по батьк. заявительів	2	<u>за не пам'ятаю</u>	заявит.	2	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Сирочу Миколи Назар. Зав. Загсом _____

заявительів За не пам'ятаю Реєстратор М. Мур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

за 1924 р.

186

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Тарасенко Олександр Дем'янович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання | округа Київського район Розважеськ село д. Кухаренка Своб.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Великбазар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) звинтаж. 11. Причина смерті по апросу
родни по старості 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тарасенко Микита Адреси { 1 д. Кухаренка Свобода
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Тарасенко зав. Загсом _____
заявительів Мельник Реєстратор Мар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Кузьменко Роман Отанасов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років

5. Місце проживання, округа Київська район Рафватівка село Кухарі.
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Вільний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вештат.
радні від преступл. 11. Причина смерті по суду

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кузьменко Євген Адреси { 1 с. Кухарі.
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Тимош Роман Зав. Загсом
Кузьменко Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 67

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Тородник Ван Михай

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 рік

5. Місце проживання | округа Київського район Радвасевск село Кучезд.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українець 9. Головне заняття Ремісник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по смертю
ради востанній легкості 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Свродній Михай Адреси { 1 с. Кучезд.
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | М. Тородник Зав. Загсом _____
заявителів | _____ Реєстратор М. Муси

Глоби Лоренца

8926

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Сын Тагант
по адресу родственника
Мухомов

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Детт

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Смайротоу Умерен
Райца Мариина: дер.
ст. Сиверин. Черня
Баша района

13 Место погребения.

на кладбище Ф. К. Соколов

14 Особые примечания

Закрытого края. Числ. № 51-1, 26-1
испытан аналитическим методом в
порядке: 1. Шероного прикрития
Свершова Шиб

Подпись лица, сделавшего заявление

Ваня Шарто, адрес
дер. Райца Мариина
ст. Сиверин. Черня

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сверт

8909

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кировском Исполкоме

губ. Кировск уезда Мамтук волости Крив

села Крив Крив

за 1923 год. Книга № 1 По Подпису № 1

Запись о смерти.

№№ по-порядку.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>2</u>	№ <u>2</u>	№ <u>2</u>	<u>6 Января 1923</u>

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Шушайко прозвище Димитрий имя Димитрий отчество Александрович

3 Возраст 30 лет Время рождения: 19 г. 19 месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года 6 января 6 месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Мамтук волость

Крив селение, хутор Крив город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Мамтук

волость Крив селение, хутор Крив город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинский

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

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

1907

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от. Игнатовича по адресу, д. 11
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	И. Кен
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Александр Иванович Игнатович по адресу: д. 11 Игнатович, район
13	Место погребения.	Кавказские горы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Игнатович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Игнатович

1923
50/19

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Канцелярии исполкома

губ. Вичуга уезда Машук волости Урицкая

села Урицкая Скрябин города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	№ <u>2</u>	
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Коваленко</u> прозвище		имя <u>Смирнов</u> отчество <u>Иванов</u>	
3	Возраст <u>21</u> Время рождения: <u>1901</u> г.		— месяца <u>9</u> числа	
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>декабрь</u>		— месяца <u>19</u> числа	
5	Место смерти: губерния <u>Вичуга</u> уезд <u>Машук</u> волость <u>Урицкая</u> селение, хутор <u>Скрябин</u> город <u>Рахманово</u>			
	милицейский участок <u> </u> улица <u> </u> дом № <u> </u>			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u> </u>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вичуга</u> уезд <u>Машук</u> волость <u>Урицкая</u> селение, хутор <u>Скрябин</u> город <u>Рахманово</u>			
	милицейский участок <u> </u> улица <u> </u> дом № <u> </u>			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u> </u>			

19/26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

ум. от тубер. инфец.
на фоне хронич. болезни

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Иван

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Александр Иванович
Иванов из Рязанской
губерн. района

13 Место погребения.

Сарк. Б. 4-й Рязанская

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

И. А. Афанасьев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. А. Мещеряков

Место для печати.

4192
100

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Красноармейском Исполкоме

губ. Вилькицкий уезда Славянского волости Чернобаши

села Вильки Славянского города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u> </u>	№ <u>3</u>	<u>11</u> / <u>Т</u> <u>24.</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Чернышев</u> прозвище <u> </u>		имя <u>Сарис</u> отчество <u>Петрович</u>	
3	Возраст <u>век.</u> Время рождения: <u>1903</u> г. <u> </u> месяца <u> </u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>январь</u> <u> </u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вилькицкий</u> уезд <u>Славянский</u> волость <u>Чернобаши</u> селение, хутор <u> </u> город <u> </u> милицейский участок <u> </u> улица <u> </u> дом № <u> </u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u> </u>				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вилькицкий</u> уезд <u>Славянский</u> волость <u>Чернобаши</u> селение, хутор <u> </u> город <u> </u> милицейский участок <u> </u> улица <u> </u> дом № <u> </u>			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u> </u>			

1922гв.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
От родителем
по акту родственникам

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти; а также № свидетельства.
Нет

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
мужем Юлии Ивановны
Дмитрия. 19. Мухом.
Кривой. Рязань

13 Место погребения.
Кандала. 40 Мухом

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление
Ивановна Юлиа

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Рязань

Место для печати.

акторши ар
Ивановна Юлиа
Рязань

85 1925

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Винницкая уезда Машинский волости Чернышевский

села Ковале с/пос. Сарыши города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>1</u>	№ <u>4</u>	<u>10/1-249</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Григорьевна прозвище _____ имя Анна отчество Александровна

3 Возраст 7 лет Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года Октябрь _____ месяца 10 _____ числа

5 Место смерти: губерния Винницкая уезд Машинский волость Сарыши селение, хутор Сарышевский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Винн. уезд Машинский волость Сарыш. селение, хутор Сарышевский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

1932

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	м. Школьник по смерти родственника
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Стуши уездный прокурор сржи Александрови Суп. Ратковского
13	Место погребения.	Давидов. Роговского
14	Особые примечания	

Подпись лица, *А. Трухле Робсти*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Школьник
Скольник

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

56
1924

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ново-Смоленск Исполкоме

губ. Рязань уезда Машинск волости Теремки

села Крыло Сотавы города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>6</u>	№ <u>1</u>	№ <u>5</u>	<u>10/1 = 1924</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Ошаренко прозвище Ошаренко имя Александр отчество Александрович

3 Возраст 1 Время рождения: 1922 г. 1 месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентябрь месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Рязань уезд Машинск волость

Теремки селение, хутор Св. Раювского город

милицейский участок 1 улица 1 дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязань уезд Машинск

волость Теремки селение, хутор Св. Раювского город

милицейский участок 1 улица 1 дом № 1

7 Национальность Украинский

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

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

19426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От приступа по ауре интим
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Своим именем Сидорова Виктору Сер. Радомская
13	Место погребения.	На кладбище Радомского
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Омикиенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
смерти, Шиб...

Handwritten initials and a large 'X' mark at the top right of the page.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Канцелярии* Исполкоме

губ. *Киевская* уезда *Машино* волости *Чернов.*

села *Новый Сагова* города _____

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ <i>2</i>	№ <i>5</i>	<i>13/1 24/24</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Соболев* прозвище *Седор* имя *Дмитрий* отчество *Сем.*

3 Возраст *34* года. Время рождения: *1* г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабрь* _____ месяца *24* _____ числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машино* волость

Винищеве селение, хутор *Митига* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Машино*

волость *Винищеве* селение, хутор *Митига* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *холост*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий).

1959

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от рака желудка
по адресу [unclear]

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[unclear]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Сергей Иванович Чернов
Сергей Иванович Чернов
ука Черновский район

13 Место погребения.

На кладбище [unclear]

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Иванович Чернов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сергей Иванович Чернов

Место для печати.

196 5/11/6

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 губ. Рисского уезда Маминский волости Суровский
 села Новый Сарский города
 за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>2</u>	№ <u>6</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Скитинский прозвище имя Александр отчество Александрович

3 Возраст 66 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года Сентябрь месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Рисская уезд Маминский волость Суровский селение, хутор Муромский город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рисская уезд Маминский волость Суровский селение, хутор Муромский город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

1962

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет по болезни родственника
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Александр Викторович и старший брат Владимир Александрович
13	Место погребения.	На кладбище с/п. Красный
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Михайлов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Миротар

Место для печати.

1924 9 18

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рязанской уезда Машин волости Чернобыль

села Кобыль Сопани города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-просов.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>9</u>	№ <u>3</u>	№ <u>6</u>	<u>20/1</u> <u>24</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Кочетков прозвище _____ имя Николай отчество Сергеевич

3 Возраст 35 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Октябрь _____ месяца 24 _____ числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машин волость

Садки селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машин

волость Чернобыль селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) случай расстрела отсидевший в тюрьме

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

19426

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

по ~~медицинскому~~ ^{медицинскому} свидетельству
на ~~лице~~ ^{лице} родственника
Чоб

А. С. С.

Виктор Иванович
Шарыгин
рабочий

на кладбище ут. Чернышев

Подпись лица, сделавшего заявление

Виктор Иванович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Смирнов

1928
 1928
 1928

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Вильямс уезда Сквитовского волости Сквитовской

села Климово города _____

за 192_____ год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>3</u>	№ <u>4</u>	<u>22 / 1 - 24.</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Климово</u> прозвище _____		имя <u>Василий</u> отчество <u>Васильевич</u>	
3	Возраст <u>37</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Октябрь</u> _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильямс</u> уезд <u>Сквитовский</u> волость <u>Сквитовская</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильямс</u> уезд <u>Сквитовский</u> волость <u>Сквитовская</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украин</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Учен. сотрудник</u>			

1988 г.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>От асфиксии сердца по адресу жительства</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <i>Кет</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Мужом умершего Виктором Ивановичем Ивановым др. проживающим по адресу: Ленинский район г. Ленинград</i>
13	Место погребения. <i>На кладбище села Кавычское с/п.</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, *Иванов Виктор Иванович*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Секретарь ШМ

1924
187

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Минская уезда Минский волости Туровский

села Туров города _____

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>4</u>	№ <u>7</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Сидоренко</u> прозвище _____		имя <u>Матр</u> отчество <u>Климов</u>	
3	Возраст <u>21.5</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>4 января</u> _____ месяца <u>19</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Минская</u> уезд <u>Минский</u> волость <u>Туровский</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Минская</u> уезд <u>Минский</u> волость <u>Туровский</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

1992

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>от инфаркта</i> <i>по адресу родственник</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <i>Нет</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Александр Александрович Сидорин</i> <i>Ваша Князькина д.у. Терки</i> <i>Уральский район</i>
13	Место погребения. <i>Капитальное д.у. Терки</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, *Сидорин Александр Александрович*
 сделавшего заявление *Сидорин*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Сидорин

1920
10/10

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Винницкой уезда Винницкого волости Буринской
села Кривое село города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>2</u>	№ <u>5</u>	№ <u>7</u>	<u>31 Января 1924.</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Шибанов</u> прозвище _____		имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванович</u>	
3	Возраст <u>80</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Январь</u> _____ месяца <u>31</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Винницкая</u> уезд <u>Винницкий</u> волость _____ селение, хутор <u>Кривое</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Винницкая</u> уезд <u>Винницкий</u> волость <u>Кривое</u> селение, хутор <u>Кривое</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Самозанятость</u>			

20076

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет по болезни родственники
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Свекром убитого А.Ф.Ф. Фролова нашим должностным лицом С.А.С. Особинского района Шахматского уезда.
13	Место погребения.	Колодецкое кр. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, *А.В.М. М. М. М.*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
С.А.С. Особинский

43 101

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рыбинской уезда Машинск волости Чудинской

села Никольское города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>6</u>	№ <u>4</u>	
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Материашин</u> прозвище _____		Имя <u>Семён</u> отчество <u>Васильевич</u>	
3	Возраст <u>30</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>февраля</u> _____ месяца <u>1-е</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Рыбинской</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Никольское</u> селение, хутор <u>дер. Шелютино</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Рыбинской</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Никольское</u> селение, хутор <u>дер. Шелютино</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдов.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Сидельщик</u>			

20/16

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет по диагнозу радикулит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Файн
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сын покойной Антонины Матариной Ф. Шенченко Рязань, район
13	Место погребения.	На кладбище Ф. Шенченко
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Андрей Матарины*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Сергей Шенченко

64 202
40

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Самартов Исполкоме
губ. Рязанской уезда Машинский волости Сергеевский
села Новые Сергеевы города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>6</u>	№ <u>8</u>	<u>6/5 = 1924.</u>

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Фроленко прозвище Улитя имя Фавилов отчество

3 Возраст 80 Время рождения: 1. 4 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Октябрь месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинский волость

Сергеевский селение, хутор Новые Сергеевы город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машинский

волость Сергеевский селение, хутор Новые Сергеевы город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

20826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет и аурею родовыми.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Симоном Чернорыким Крущентом Решманом Александровичем. Смоленские ворота Чернорык этого района.
13	Место погребения.	На роще у шоссе С. Новых ворот.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Василий Антонович

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секр. [Подпись]

Место для печати.

111
1115

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполконе
Киевского
Уездного

губ.

Киевск уезда Машинск

волости

Чернышевск

села

Машинск с. Чернышевск

города

за 1924 год.

Книга № 1

По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 7	№ 8	6/11 24г.
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Машинск</u> прозвище <u>Машинск</u> имя <u>Смирнов</u> отчество <u>Смирнович</u>			
3	Возраст <u>80</u> Время рождения: 1 <u>г.</u> месяца <u>10</u> числа <u>10</u>			
4	Время смерти: 1924 года <u>сентябрь</u> месяца <u>10</u> числа <u>10</u>			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Чернышевск</u> селение, хутор <u>Чернышевск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинск</u> волость <u>Чернышевск</u> селение, хутор <u>Чернышевск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Сельскохозяйств.</u>			

тет 119

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Владимирская уезда Машинск волости Муром

села Курья города Саранск

за 1924 год. Книга № 1 По Подзаксу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>7</u>	№ <u>9</u>	<u>9/II 24</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Скаба прозвище Фредура имя Иванович отчество

3 Возраст 15 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Февраль месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Владимирская уезд Машинск волость

Курья селение, хутор д. от Саранск город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Владимирская уезд Машинск

волость Курья селение, хутор д. от Саранск город

милицейский участок 9 улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

20426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от камешка легкого
по адресу Яковлевское

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Самой Уездной Сто
Ритой Андреевн Др. от
Сергея Сергеевича Яковлева

13 Место погребения.

На кладбище в ст. Яковлевское

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Яковлев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Александр Яковлев

205
64
113

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коломенск. Исполкоме
губ. Рязанской уезда Машинск волости Турнаш.
села Калинское города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17</u>	№ <u>4</u>	№ <u>10</u>	<u>23/11 24.</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Юркович прозвище Аша имя Александр отчество _____

3 Возраст 12 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Юркович _____ месяца 14 _____ числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинск волость _____
Калинское селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машинск
волость Калинское селение, хутор Калинское город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

От прокуратуры
по адресу родственник

Нет

Александром Гречешиним
д. Веселого Черновильск р.

Каширское р. Веселого

Подпись лица,
сделавшего заявление. Сергеев

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Сергеев

18205
114

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Новосурдубовском Исполкоме
губ. Рязанской уезда Машинского волости Чернобыльское
села Новый Сапожок города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ <u>7</u>	№ <u>11</u>	<u>4/III 21.</u>

1 Пол умершего Орменит

2 Фамилия Вашинко прозвище _____ имя Вайшин отчество Свободное

3 Возраст 43 Время рождения: 1 _____ года _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Март _____ месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинского волость
Чернобыльское селение, хутор д. ст. Сапожок город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машинского
волость Чернобыльское селение, хутор д. ст. Сапожок город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинскит

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

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

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Временными легкими по другому родственнику

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Семейным уполномоченным Васильевым Григорием Викторовичем
Жилецким Виктором Александровичем
Ж. ул. Советская д. 100

13 Место погребения.

по кладбищу в ст. Советов.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление.

Г. Васильев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь [подпись]

Handwritten initials and marks at the top right corner.

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

Под'орден Записей, Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. *Рязань* уезда *Машинский* волости *Сергиевский*

села *Сергиевский* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>19</i>	№ <i>8</i>	№ <i>11</i>	<i>Февраль 1924</i>

1 Пол умершего *Мужеского пола*

2 Фамилия *Васильев* прозвище _____ имя *Петр* отчество *Петрович*

3 Возраст *2 м.* Время рождения: *1923* г. *Январь* месяца *14* числа

4 Время смерти: 192*4* года *Март* месяца *4* числа

5 Место смерти: губерния *Рязань* уезд *Машинский* волость

Сергиевский селение, хутор *С. ст. Сергиев* город *Сергиев*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Рязань* уезд *Машинский*

волость *Сергиевский* селение, хутор *С. ст. Сергиев* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинский*

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

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 СМ допущено
по адресу жительства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом ребенка Петром Васильевичем
Ивановым Д. м. Сосновки
Чернышевского района

13 Место погребения.

На кладбище ст. Сосновки.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретаря [подпись]

108
110

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рязанской уезда Машинского волости Чернобыльск

села Мило Соколы города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ <u>8</u>	№ <u>12</u>	

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Федоренко прозвище _____ имя Варвара отчество Викентьевна

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года 11 месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинский волость Чернобыльск селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машинский

волость Чернобыльск селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Она дочь Федора Петровича Федоренко старшего и Викентьевны

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Относительно смерти по адресу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	службой ушедшей фелдшерской Матрицы Семинской в. Терезов д. Чернышевского района
13	Место погребения.	на кладбище в. Терезов.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Сергей

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь

И 208
111

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рязанская уезда Машинского волости Чертово

села Калино Савини города _____

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>9</u>	№ <u>12</u>	<u>8/III 1924</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Макаренко прозвище _____ имя Иван отчество Иванович

3 Возраст 15 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года 8 месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинский волость

Чертово селение, хутор д. ст. Савини город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машинский

волость Чертово селение, хутор д. ст. Савини город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Видов

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). Машинный мастер

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>Убит родственником магарином Александром</i></p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;"><i>Камин Кем потантовский Юрий Урзаева</i></p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;"><i>Брашом убитого Магарина Иваном муромцем Д. ст. ст. ст. ул. Чернышевского района</i></p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;"><i>На кладбище Д. ст. Спасское</i></p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;"><i> </i></p>

Подпись лица, сделавшего заявление

Кем потантовский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сергей [подпись]

422/10

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевской уезда Машинского волости Чертовщины

села Новое Сокоши города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22</u>	№ <u>9</u>	№ <u>13</u>	<u>15/III 1924.</u>
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Макарица</u> прозвище _____		Имя <u>Евдокия</u> отчество <u>Семипетровна</u>	
3	Возраст <u>25</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>14</u> _____ месяца <u>14</u> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Чертовщина</u> селение, хутор <u>9. Ст. Сокоши</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Чертовщина</u> селение, хутор <u>9. Ст. Сокоши</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинской</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>жена Макарицы Евдокия</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Холост.</u>			

2028

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу, родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От родов по опросу родственников.
----	---	--------------------------------------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
----	--	-----

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	смерти умерший Натан каин Штраум Фридрихович г. ст. Станица Чернышевская района
----	---	--

13	Место погребения.	На кладбище г. ст. Станицы
----	-------------------	----------------------------

14	Особые примечания	
----	-------------------	--

Подпись лица,
сделавшего заявление

Ано Натанович

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

регистратор

Место для
печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Новосапожовик* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Машицкого* волости *Чернышевск*

села *Ново Сапожов* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>23</i>	№ <i>9</i>	№ <i>14</i>	<i>28/III 1924.</i>

1 Пол умершего *Метган*

2 Фамилия *Решинко* прозвище *Мадина* имя *Иванов* отчество

3 Возраст *9м.* Время рождения: *1923* г. *Июль* месяца *12* числа

4 Время смерти: *1924* года *Март* месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машицкий* волость

Чернышевск селение, хутор *Будинце* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машицкий*

волость *Чернышевск* селение, хутор *Будинце* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинский*

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

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

212
211
100

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Новоселовском Исполкоме
губ. Рязанской уезда Машинского волости Чернодвинский
села Новые Селки города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>10</u>	№ <u>14</u>	<u>30/III 1924</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Антощенко прозвище _____ имя Петр отчество Иванов

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

4 Время смерти: 1924 года _____ месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинский волость
Чернодвинский селение, хутор Новые Селки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Машинский
волость Чернодвинский селение, хутор Новые Селки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

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

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

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, до опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От деда умершего
по вопросу родителем

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом ребенка Антоном
Ивановичем Грешновичем
Семюковичем Сергеевичем
районе

13 Место погребения.

На кладбище село Ново-Степаново

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Керашович

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Метрица [подпись]

Место для печати.

4513
101

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Новосапожковск Исполк. ме
губ. Вильсман уезда Машинского волости Чернобыль
села Новый Сапож города _____
за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>25</u>	№ <u>11</u>	№ <u>14</u>	<u>24</u> <u>Апреля</u> <u>24</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Лешук</u> прозвище _____		имя <u>Сергей</u> отчество <u>Кувшин</u>	
3	Возраст <u>80 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Апреля</u> _____ месяца <u>6</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильсман</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Чернобыль</u> селение, хутор <u>Новый Сапож</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильсман</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Чернобыль</u> селение, хутор <u>Новый Сапож</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Секретарь</u>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по старости лет
по сердцу родственника

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Шевченко Иваном Артамовичем
Ф. Шевченко Розвигиевна
района Машинского Серпуха

13 Место погребения.

на кладбище Ф. Шевченко

14 Особые примечания

1.
11

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Серпуха

214
1924

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Рязанская уезда Машинского волости Чернобышевской

села Новое Соколы города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ допрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>26</u>	№ <u>11</u>	№ <u>15</u>	<u>3 апреля 24.</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Каштанник прозвище Ирина имя Виршинов отчество

3 Возраст 8 Время рождения: 1 г. месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года апрель месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Машинск волость

Чернобышевск селение, хутор Новое Соколы город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанск уезд Машинск

волость Чернобышевск селение, хутор Новое Соколы город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

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

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

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От Звенички
по адресу родителем

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом ребенка Гаврилом
или Григорием Гаврилом
село Новое Соколы Черно
быловского района

13 Место погребения.

На кладбище с. Новое Соколы

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление... К. Калитинская.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь [подпись]

215 7/18

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевской уезда Машикет волости Червонодонецкой

села Новое Странки города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27</u>	№ <u>11</u>	№ <u>16</u>	<u>Записи 24.</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Роваченко прозвище Микерин имя Навидино отчество

3 Возраст 18 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года Апрель месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Машикет волость

Червонодонецкой селение, хутор Новое Странки город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Машикет

волость Червонодонецкой селение, хутор Новое Странки город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет по сердечной недостаточности
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	супругом умершего, Кабановым Фиртовым Иваном Ивановичем Кавказская область, Черный Голубиный район
13	Место погребения.	На кладбище села Давидовское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Кабанов Иван*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Мерзляков

4115

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевская уезда Вашкинского волости Удольского

села Новые сотки города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>12</u>	№ <u>16</u>	<u>5 августа 1924.</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Полемин</u> прозвище _____		имя <u>Петр</u> отчество <u>Матвеевич</u>	
3	Возраст <u>35</u> Время рождения: <u>1</u> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>август</u> _____ месяца <u>4</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Вашкинский</u> волость _____ селение, хутор <u>Новые сотки</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Вашкинский</u> волость <u>Удольский</u> селение, хутор <u>Новые сотки</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдовья, вдова, разведенная) <u>смерть мамы Федотьевны Полемин</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>См. Вспомогательный лист</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	От порока сердца по аутопсу рт. кт. вентр.
----	---	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Керн
----	--	------

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Жител. уездного Павлово Антон Александрович Селин Новый Соколов Терновский уезд района
----	---	---

13	Место погребения.	На кладбище Село Новый Соколов.
----	-------------------	---------------------------------

14	Особые примечания	
----	-------------------	--

Подпись лица, сделавшего заявление *Керн*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
М. Керн

277
1924

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Соловьев Исполн. ме
губ. Киевской уезда Камышев волости Чернышев
села Новое Село города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>13</u>	№ <u>16</u>	<u>2 Января 1924</u>
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Сайтеник</u> прозвище		Имя <u>Виктор</u> отчество <u>Солов.</u>	
3	Возраст <u>4 лет</u> Время рождения: <u>1923</u> г. <u>Февраль</u> месяца <u>28</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Февраль</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Самшит</u> волость <u>Чернышев</u> селение, хутор <u>Новое Село</u> город			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев.</u> уезд <u>Самшит.</u> волость <u>Чернышев</u> селение, хутор <u>Новое Село</u> город			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Сын</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Работник / при родном</u>			

10	<p>Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по вопросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p> <p><i>От родни</i> <i>по адресу родственника</i></p>
11	<p>Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p> <p><i>Нет</i></p>
12	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p> <p><i>Отцом ребенка, Рашидатулло Сабиров Андреевичем Село Ново-Сельское Меридионского района.</i></p>
13	<p>Место погребения.</p> <p><i>На кладбище с Ново-Сельское</i></p>
14	<p>Особые примечания</p>

Подпись лица, сделавшего заявление *Исраилов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Исраилов

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Ковалевский

Под'отдел' Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполнومه

губ. *Киевской* уезда *Машишского* волости *Черешань*

села *Новые Саки* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>30</i>	№ <i>14</i>	№ <i>16</i>	<i>8/4 1924.</i>

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Ушинский* прозвище имя *Марк* отчество *Самойлович*

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

4 Время смерти: 192 *4* года *мая* месяца *4* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машишский* волость

Сабань селение, хутор *Черешань* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машиш.*

волость *Сабань* селение, хутор *Черешань* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *супруга Юрия Васильевича Ушинского*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) *Семьямашинист*

Сервист

хозяин, рабочий).

21826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости лет по адресу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Скромн. Черешня, Черешня Жанна Я. Черешня Кобитского района
13	Место погребения.	на кладбище А. Черешня
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Курасович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Староста М. М. М.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 107 819

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коваленков
губ. Киевск уезда Смишлянского волости Чуриковск Исполкома
села Новое Соколы Города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>31</u>	№ <u>14</u>	№ <u>12</u>	<u>21/1 1924г.</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Смишлянский прозвище Смарда имя Стефан отчество

3 Возраст 30 Время рождения: 1 19 г. 19 месяца 19 числа

4 Время смерти: 1924 года Мая месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Смишлянского волость
Чуриковск селение, хутор Шевченко город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Смишлянский
волость Чуриковск селение, хутор Шевченко город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинск.

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

Handwritten signature and initials

1. Час складання запису: 12 " *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Іван Якович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) *18/5 1924 р.*

5. Місце проживання | округа *Львівської* район *Сербинський* село *Нови Соколи*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *від*

Дітвчиі Агроми 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Микола Іван Рижов* Адреси { 1 *Нови Соколи*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Микола Іван Рижов* Зав. Загсом *В. В. Рижовська*
заявительів { *С. Червоноки* Реєстратор *М. Якович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 12 " Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Смирнової Віро Іванівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 29 літ 1924 р.

5. Місце проживання | округа Сквижської район Чорношівський село Новий Сосні

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1924 р. Серпня міс. " 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вродина

Освороті

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Новицький Іван Адреси { 1 Село Новий Сосні
2 Омельків заявит. { 2 с. Чорнош. район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Новицький

Зав. Загсом Р. Фурманенко
Реєстратор Омельків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р. *[Signature]*

1. Час складання запису: „12“ дня *Серпня* міс. 1924/р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сурквітченко Миколай Антонович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *52*

5. Місце проживання | округа *Самбірська* район *Чорнобильський* село *Д. Раківського*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1924/р. *Серпня* міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Води*

8. Національність *Українець*. Головне заняття *Осідляк*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Води* 11. Причина смерті *Води*

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Сурквітченко Марія* Адреси { 1 *Д. Раківського*
 2 *Менушва* заявит. { 2 *Чорнобильський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Сурквітченко Марія* Зав. Загсом *Р. Досвідченко*
Зав. по шлюбним ринам Реєстратор *Мовчан*
С. Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

за 1924 р

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 11 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Человський Марко Дмитрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.)

5. Місце проживання { округа *Млинівська* район *Чернобильський* село *Нови Соколи*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Від зупини серця та згорювання*

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Человський Максим* Адреси { 1 *Село Нови Соколи*
 2 *Смиги Дмитро* заявит. { 2 *Чернобильський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *м. Человський*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *Человський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р. 115

1. Час складання запису: 11 " дня *Вересня* міє 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самашенко Дмитро Самшович*

3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *26/11 23р.*

5. Місце проживання { округа *Мішківці* район *Городишівський* село *Котли Соколи*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міє " *8* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Виділений*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Виділений*

смерть 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Самашенко Самшо* Адреси { 1 *Село Котли Соколи*
2 *Мішківці* заявит. { 2 *Городишівський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { *Самашенко Самшо* Зав. Загсом { *Рудосвітський*
Димович Дмитро Реєстратор { *Чайський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: "28" дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Коритого Андрій Олександрович.

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років.

5. Місце проживання | округа Малинської район Валоківське село Новий Соколі помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Ремесло шевського

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремісник 11. Причина смерті Колізії

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Коритого Федор Олександрович Адреси { 1 село Новий Соколі
2 заявит. { 2 Чорноб. район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів Коритого Федора Олександровича
Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: 29 " Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) Павло Григорович Ванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання { округа Мелітополь район Кам'яківське село Гришине

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

8. Національність Українець 9. Головне заняття Осмілювальник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кооператор 11. Причина смерті від катору

20 Мешканець 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і 1. Павло Григорович Адреси 1. Д. Попова Ванович

по-батьк. заявительів 2. Ванович заявит. 2. Мелітополь району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { В. Ванович Зав. Загсом Р. Р. Столюк

заявительів { Реєстратор Ч. Шевський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „4“ дня ^{Листопада} ~~Листопада~~ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Старовийт Іван Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3205

5. Місце проживання | округа Малин район Варшківка село 9. ім. Соколі

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) при роді 11. Причина смерті п.в. Дит

спай Хвороба

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1. Старовийт Ринор -Адреси { 1. 9. ім. Соколі

по-батьк. заявительів { 2. Іван Григоров. заявит. { 2. Варшківка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { заявительів { Григор. Старовийт

Зав. Загсом Рубеняк
Реєстратор Мовсевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня ^{жовтня} ~~студеня~~ 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Майі Іванівні Кошик Вікентівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1848 р. 26/III

5. Місце проживання | округа Машин район Ваннівський село д. Трушівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 7

6. Коли помер (ла) 1924 року „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українка Головне заняття Куст. машини

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сидіти. 11. Причина смерті від

судинної 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Іванченко Ойані Адреси | 1 Роківецького
по батьк. заявительів | 2 Слонов Іван заявит. | 2 Ваннівський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | С. Дамеренко Зав. Загсом | І. Кривошея
заявительів | _____ Реєстратор | В. Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4/3

[Handwritten signature/initials]

1. Час складання запису: „24“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Позенко Софія Сарадрановна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *13/11 1924 р.*

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Вашківський* село *д. Стішківське*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., казяїн) *дівч.* 11. Причина смерті *від*

дифтерії *жвороби* 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Позенко Сарадран* Адреси { *д. Стішківське*
 2 *Вашкович* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Петро Васильченко* Зав. Загсом *Григорій Шевченко*
 Реєстратор *Чесовець*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

440

1. Час складання запису: „2“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькову помершого (ої) *Макаренко Анна Яківна* дш.

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *дш.*

5. Місце проживання | округа *Львівської* район *Паньківська* село *Д. Ст. Сокоши*
 помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

8. Національність *Українець*. Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *при родині* 11. Причина смерті *від думи*

освоєння 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Макаренко Яків* Адреси { 1 *Д. Ст. Сокоши*
 2 *Орешів* заявит. { 2 *—*

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи { заявительів { *Макаренко Яков* Зав. Загсом *Орешівська*
 Реєстратор *Степан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р

1. Час складання запису: „2“ дня „Січня“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Павленко Олександр Несторович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 1921 року

5. Місце проживання | округа Машинька район Ваплярівський село Олександрівка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. „Січня“ міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відовець

8. Національність Українець. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) при роді 11. Причина смерті

просити

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1 Павленко Нестор Адреси 1 О. Ст. Олександрівка

по батьк. заявительів 2 Олександрівка заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Павленко Нестор а за і в околицях. Зав. Загсом

заявительів Олександрівка С. Чесованич Реєстратор Чесованич

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище ім'я, по-батькові

помершого (ої) Митров ~~Федорівський~~ Василь ~~Федорівський~~ Макарич Павел

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) в см.

5. Місце проживання | округа Маминького район Ваньківка село Д. см. селом
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) природит 11. Причина смерті від віку
тротта

12. Чи не є записаний: ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Макарич Павел Адреси { 1 Д. см. селом
2 Митров заявит. { 2 Ваньківка район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Макарич
Зав. Загсом Макарич
Реєстратор Митров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

за 1924 р. 47

1. Час складання запису: 26 " дня 11 листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Шашко Роман Семенович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 4/1

5. Місце проживання | округа Шашківська район Вапнявецьке село Гора Сороки

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла) 1924 р. 25 " 11 листопада дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

8. Національність Українець. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. сел. 11. Причина смерті Криваві

Свідок

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1. Шашко Роман
2. Семенович

Адреси

1. Гора Сороки
2. Вапнявецьке село

по батьк. заявительів

заявит.

Район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Шашко Роман а саме
Семенович
С. Чабовий

Зав. Загсом

М. М. М. М. М.

заявительів

Реєстратор

С. Чабовий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „28“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Камшианчук Марша Гавришовна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*

5. Місце проживання { округа *Львівської* район *Вангівська* село *Нови Соколі*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дом. роб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член сели* 11. Причина смерті *виг*

самогуб. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Камшианчук Павло* Адреси { 1 *Село Нови Со*
2 *Гавришович* заявит. { 2 *Коси Іванківського*
району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Д. Камшианчук*

Зав. Загсом *М. Маренко*
Реєстратор *Новицький*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: 30 " лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Помарко Ганна Васильва*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік 2 м.*

5. Місце проживання | округа *Міжгороді* район *Винницького* село *С. М. Ковалі*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. *26* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

8. Національність *Українець*. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *директ* 11. Причина смерті *від туб*

сифі 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і | 1 *Помарко Василь* Адреси | 1 *д. д. Антопа Со*
 по батьк. заявительів | 2 *Свядомінович* заявит. | 2 *Ковалі Винницького*

Назви й №№ документів або постанови Суду *роздану*

Підписи *Помарко Василь, а заявитель* Заяв. Загсом *М. Маринченко*
 заявительів *жінка пом. С. Шевцова* Реєстратор *Ковалі*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 110

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „3“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Адашенто Петро Станіславович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання | округа Майський район Валківський село Д. Раківського
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 30 грудня / смертю дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одити

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сесії 11. Причина смерті від
Міжозної зрочки

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Адашенто Станіслав Адреси | 1 Д. Раківського
по батьк. заявительів | 2 Петрів заявит. | 2 Майськ. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { А. Д. Яценко

Зав. Загсом М. Марченко
Реєстратор Ковальчук

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „3“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Степаненко Степан Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3/11 - 1923 р.

5. Місце проживання | округа Львівської район Валківський село Д. Яківського
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 30 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті від

мі дозної хороби 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Степаненко Степан Адреси { Д. Яківського
2. Яков Рижів заявит. { Валківський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { С. Д. Демченко

Зав. Загсом М. М. Мухоморов
Реєстратор Степаненко

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга №

за 1924 р

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „7“ дня *Чуднів* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Осипів Осип Осипович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. аб. років од народж.) *3 роки*

5. Місце проживання { округа *Сівський* район *Валківський* село *с.п. Стішківське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Чуднів* міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоче*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *св. родит.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *мол. сел. і* 11. Причина смерті *цр.*

студа 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Осипів Осипович* Адреси { 1. *с.п. Стішківське*
2. *Валків* заявит. { 2. *Валківський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *О. Осипів* Зав. Загсом *М. Масаренко*
Реєстратор *Коваль*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 244

за 1924 р. 150

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: 25 " грудня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Степан Степанович Ваніво

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання { округа Рівненська район Ванівець село Коби Соколи
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. " 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Україночка. Головне заняття при родиті

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мотористи 11. Причина смерті вс

12. Чи не є записаний: ні

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Самішович Іван Адреси { 1 село Коби Соколи
2 Гавришів заявит. { 2 Ванівецького району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Д. Самішович Зав. Загсом М. Марченко
Реєстратор Головко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: 25 " грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чесовський Семі Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

5. Місце проживання | округа Рівська район Вапняцьке село Нови Соколи помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Ремісник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний: Старосвітський сім'я

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і 1 Чесовський Іван Семі Адреси 1 Нови Соколи Вапняцького району

по батьк. заявительів 2 невідомо заявительів 2 Рівському району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів Чесовський

Зав. Загсом М. Архарецький

Реєстратор Чесовський

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 14

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „25“ дня *Трудис* міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Коваленко Марія Тимурівна*

3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 років*.

5. Місце проживання | округа *Кіівська* район *Валківський* село *Дівопито-*
помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудис* міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *-*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *-* 11. Причина смерті *що*
случає

12. Чи не є записаний: *Ні*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1. <i>Федорук Іван</i>	Адреси	1. <i>Дівопито Іван</i>
по-батьк. заявительів	2. <i>-</i>	заявит.	2. <i>Кіівський район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Федорук Іван, а за нього ~~Коваленко~~* Зав. Загсом *Маргарита*

заявительів *Коваленко С. С.* Реєстратор *Коваленко*

Кривошва

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Виття міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) Пастушенко Іван Степанович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 листопада 1929

5. Місце проживання | округа Калюшан район Розваши село Гранівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Виття міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в думі

8. Національність Українець 9. Головне заняття чоловік

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті дезертир?

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Пастушенко Іван - Адреси { 1 Гранівка
2 Іван Михайлович заявит. { 2 Розв. рай. шк.

Назви й №№ документів або постанови Суду СЗВ поспішки Розваши

Сторони

Підписи { І. Пастушенко Зав. Загсом М. Г. Говор

заявительів { _____ Реєстратор В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 2

248

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Липня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Трушецька Вера Михайлова*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15/11 1929 р.*

5. Місце проживання { округа *Малитська* район *Розважівка* село *Кропивки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Липня* міс. „*22*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *5*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *селянин* 11. Причина смерті *дизентерія*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Трушецький Михайло* Адреси { 1 *Кропивки*
2 *Олександрів* заявительів { 2 *Розважівка р-н*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Добідренко Вера*

Підписи заявительів { *Трушецька* Зав. Загсом *Вера*
Реєстратор *Маша*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „25“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) *Руденко Олександр Володимирович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21/11 1924*

5. Місце проживання | округа *Каміньська* район *Розважівський* село *Воробівське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *буди*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *своєю власністю* 11. Причина смерті *невідома*

всего померло 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Руденко Володимир* Адреси { 1 *с. Воробівське*
2 *Александр* заявит. { 2 *Розважівський р-н*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Повідомлення про смерть № 581*

Підписи { _____ Зав. Загсом *Руденко*

заявительів { *Руденко* Реєстратор *Давиденко*

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Орешенко Івгорів Миколайов

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років

5. Місце проживання | округа Малинська район Розважівський село З. Кратівськ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кітборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) орешенко Івгор 11. Причина смерті від сукотти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Орешенко Семен Адреси { 1 с. Кратівськ
2 Сергієвич заявит. { 2 Розважівський к. р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду Новітвірський с/радч 4/589

Підписи {
заявительів { О. Орешенко

Зав. Загсом Реш
Реєстратор Шван

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Возницький Олександр Степанович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12 жовтня 1913*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Розважеський* село *Воробівське*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *7*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Службовець*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Службовець* 11. Причина смерті *Синтти*
тиф

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *н*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Возницький Степан* Адреси { 1 *с. Воробівське*
 2 *Львів* заявит. { 2 *Розважеський р-н*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Церковний справ 7,590*

Підписи заявительів { *Степан Возницький* Зав. Загсом *Рябець*
 Реєстратор *Мас*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „28“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Довириш Олександр*

3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 літ 5 міс 2 дні*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Розважівський* село *Козин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *5*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Міліція*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *де*

Звертати: 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1 *Довириш Іван* Адреси { 1 *Козин*
2 *Довириш* заявит. { 2 *Розважівський р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Косівський Верховний с/р*

Підписи { *М. Довириш* Заяв. Загсом *Р. М. Р.*

заявitelів { _____ Реєстратор *Л. М.*

Запис про смерть № 7

257

1. Час складання запису: 17 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

помершого (ої) Курчилова Марія Семеновна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 мєб.

5. Місце проживання | округа Малишан район Розвент село 9 Радраловки
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Україн 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от
Болезни 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Курчилов Семен Адреси { 1 9 Радраловки
2 Павлович заявит. { 2 Розвент с.

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Служб. 708

Підписи заявительів { Заснарис Николаевич Реєстратор Зав. Загсом { Салтанко

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „21“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Іваненко Петро Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м-в.

5. Місце проживання | округа Мелітополь район Розвиг село Кростівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 5

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

от болезни 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і | 1 Іваненко Іван Адреси | 1 с. Кростівка

по-батьк. заявительів | 2 Макарови заявит. | 2 Розв. 9-но

Назви й №№ документів або постанови Суду по селі Розвиг Служб. 737

Підписи | Л. М. Машинко Зав. Загсом Рянке

заявительів | _____ Реєстратор Сашотко

Запис про смерть № 9

252

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Могилчук Михайль Віянасович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік 9 місяців

5. Місце проживання | округа Малмише район Розваниць село 9 Крамивих
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б.

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Меліоратор 11. Причина смерті от болезни

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Могилчук</u>	Адреси	{	1 <u>9 Крамивих</u>
		2 <u>Віянасов Редюк</u>			2 <u>Розваниць р-н</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду наслідком Селіс. 739

Підписи { Незримой за ел Зав. Загсом Редюк

заявительів { росенич М. Гоновський Реєстратор Салтыков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „23“ дня (Серпня) міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Савченко Прохор Романович

3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 лат

5. Місце проживання { округа Малинск район Розвато село Варовск
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 7 дум

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібопашець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібоп. 11. Причина смерті отр. болезни

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Савченко Ульяно</u>	Адреси	{ 1 <u>9 Варовск</u>
	{ 2 <u>Резадович</u>	заявит.	{ 2 <u>Розвато р. м.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду наслідком смерт. 742

Підписи { Іванчук Зав. Загсом Ряд

заявительів { роение С. Романовича Реєстратор Самойлов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Борисенко Алей Андреевич

3. Якого полу чум. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 л.

5. Місце проживання | округа Малишів район Розвашич село Тайрамова
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Земов.

8. Національність Україн 9. Головне заняття Клебанщик

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козь 11. Причина смерті от

бачення 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Борисенко Адреси { 1 Розвашич
2 Рекла заявит. { 2 Розвашич

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Смерт. 748

Підписи { За не знаєт Зав. Загсом [підпис]

заявительів { росенко Комаренко Реєстратор Салтма

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Погорнілова Кулина Митрова

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років.

5. Місце проживання | округа Малинського район Разважівка село Гарасівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна.

8. Національність україн 9. Головне заняття домогосподарство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) лізачка 11. Причина смерті туб.
бациллі

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Погорнілова</u> 2 <u>Кулина</u>	Адреси	{ 1 <u>д. Гарасівка</u> 2 <u>Разважівка</u>
---	---	--------	--

Назви й №№ документів або постанови Суду Ат свідчення Рівненської с/р. м. Ч. 76.

Підписи заявительів Зя неграш... Зав. Загсом Рябко
Ростислав А. Феденко Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Давиденко Михайло Миколайович

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання | округа Мли район Розважів село помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ч.

8. Національність Українц 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Меліоратор 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Давиденко Миколайович Адреси { 1 с. Варова 2 Мли заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Чоловічий суд

38 Підписи заявительів { Руденко

Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Бек Марія Іларіоновно
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання | округа Меліш район Розв'язів село Корша
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. сирин міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4
8. Національність Україн 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерті от
болезни
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Бек Іларіон</u>	Адреси	1 <u>Корша</u>
	2 <u>Іванович</u>	заявит.	2 <u>Розв'язів р-н</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Ковбідженськ Верховейск с/р

Підписи заявительів { Бек Іларіон

Зав. Загсом Рябе

Реєстратор Салтика

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „5“ дня Вареш міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Оксеменко Александр Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років

5. Місце проживання | округа Малишів район Тозванів село Кропивки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вареш міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б

8. Національність українська 9. Головне заняття робота

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) в Крапівці

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Оксеменко Павло</u>	Адреси	{	1 <u>Тозванівська</u>
		2 <u>Семшович</u>	заявит.		2 <u>Р-на Малишів. окр.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Семшович 785

Підписи заявительів А. Оксеменко

Зав. Загсом Р. Р. Р.
Реєстратор Семшович

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „6“ дня *Віденя* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) *Давиденко Уельяна Нестеровича*

3. Якого полу *Меш.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Мр.*

5. Місце проживання | округа *Малишан* район *Гозванець* село *Кремивы*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Зчел.*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Козлякство.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Слоз* 11. Причина смерті _____
от Волески роков

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Давиденко Не-</i>	Адреси	1 <i>г. Кремивы</i>
	2 <i>стяр Якушов</i>	заявит.	2 <i>Гозванець р-но</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Косвіцкеш, Вадовскі ср.*

Підписи заявительів { *Давиденко*

Зав. Загсом *Рябко*
Реєстратор *Саминко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Руденко Володимир Іллікович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 днів
5. Місце проживання { округа Малишків район Розважів село Варовек
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.
8. Національність Українська 9. Головне заняття Алкоголі.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка 11. Причина смерті от дозвину
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. Руденко Ілля	Адреси	{	1. г. Варовек
		2. Свиринський	заявит.		2. Розважів. р-но

Назви й №№ документів або постанови Суду по сім'ї Руденко Смерть. 499

Підписи заявительів { Микола Руденко

Зав. Загсом Руденко
Реєстратор Свиринський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Кеєвчук Максим Данилович
3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85
5. Місце проживання | округа Милшан район Розваж село Крива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 7
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чуж
8. Національність Україн 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розум 11. Причина смерті _____
от хвороби
12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Кеєвчук Луко</u>	Адреси	{	1 <u>9 Крива</u>
		2 <u>Максимович</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду последний акт Смерт. 835

Підписи заявительів { Луко Кеєвчук

Зав. Загсом Рядко
Реєстратор Самшинов

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Струтинський Олександр Євхимович
3. Якого полу Женек 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 року
5. Місце проживання | округа Малмек район Гозванськ село Корюша
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4 кл.
8. Національність Українц 9. Головне заняття олебароба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 Струтинський	Адреси	1 Мокро Корюша
	2 Євхим Васильєв	заявит.	2 Гозванськ р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Смерть 807

Підписи { Женек Струтинський Зав. Загсом [Підпис]

заявительів { роейце. Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: 24 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Кармузово Лукеро Феоктістова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 роки

5. Місце проживання | округа Маминск район Тобвасев сел. Тадраловка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ж.

8. Національність Українська 9. Головне заняття Клебароб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
от болезни 12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кармузов Феоктіст
2 Микитович } Адреси { 1 д. Тадраловка
2 Тобвасев. Тадраловка } заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду по селі г. Тадраловка сел. Тадраловка № 2. 286

Підписи заявительів { Кармузов незнав Зав. Загсом
Гарасименко С. Колюбакин Регистратор Сапунин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Мисакив Олена Мисакивна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 2 м-ців

5. Місце проживання / округа Малишків район Розважівське село Подвишівка
помершого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3

8. Національність українська. 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

аварія 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів	{	1 <u>Мисакив</u>	Адреси	{	1 <u>с. Подвишівка</u>
		2 <u>Мисакив Іван</u>	заявит.		2 <u>Заровської Ольги</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду на сесії 28. 10. 24

Підписи Мисакив Зав. Загсом Рябко

заявителів Мисакив Реєстратор Буднаковська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

Запис про смерть № 22

206

- 1. Час складання запису: „5“ дня *жовтня* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) *Оксени Оксана Петрівна*
- 3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років*
- 5. Місце проживання | округа *Мамисня* район *Борзавасевський село Крумив*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1927 р. *жовтня* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *З.*
- 8. Національність *українська* 9. Головне заняття *хлібопашество*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хвороба*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Оксени</i>	Адреси	{ 1 <i>дер. Крумив</i>
	2 <i>Пилипа Макушев</i>	заявит.	2 <i>Борзавасевського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *на свідоцтво* *См. № 1 914*

Підписи заявительів { *Жуковський Оксана* Зав. Загсом *Рябко*

Реєстратор *Борзавасевський*

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „11“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Пастушенко Марія Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *13 років*
5. Місце проживання | округа *Малинська* район *Борзвасівське село* | *Україна*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хвороба*
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1. <i>Пастушенко</i>	Адреси	1. <i>д. Україна</i>
	2. <i>Дмитро Михайлів</i>	заявит.	2. <i>Борзвасівське село</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *наслідком смерт. 1933*

Підписи заявительів { *Пастушенко А. М.*

Зав. Загсом { *В. В. В.*

Реєстратор { *В. В. В.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Петрякшик Святослава Яосифовича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*
5. Місце проживання | округа *Мемельського* район *Гозв'ячев.* село *д. Вєрховен*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *18*
8. Національність *укр.* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Петрякшик</i>	Адреси	1 <i>д. Вєрховен</i>
		2 <i>Вєдмислав</i>		заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду *населення Селища 941*

Підписи заявительів { *Вєдмислав* *Петрякшик* Зав. Загсом *Рєвєл* Реєстратор *Гордєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

Запис про смерть № 21

269

- 1. Час складання запису: „13“ дня *засовбу* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Оксименто Віра Сиделова*
- 3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 літ 1924 р*
- 5. Місце проживання | округа *Малишань* район *Бурлацьке село* | помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1927 р. *засовбу* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *З*
- 8. Національність *жид.* 9. Головне заняття *хлібороб*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *засовбу*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Оксименто</i> 2 <i>Сидел Сидіел</i>	Адреси заявит.	1 <i>с. Малишань</i>
			2 <i>Бурлацьке село район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *посвідчення Сидел 1927*

Підписи заявительів *Сидел, а за нею* Зав. Загсом *Рябко*
 Реєстратор *Буднаков*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 4

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192...7 р.

Запис про смерть № 26

240

1. Час складання запису: „23“ дня ~~жовтня~~ міс. 192...7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Давид Давидович Степанів Давидов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/11 23 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Маминск район Бозвезавецьке село Варявск
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192...7 р. ~~жовтня~~ міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) З
8. Національність україн. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Давид Давидович</u>	Адреси	{ 1 <u>Варявск</u>
	2 <u>Степан Василь</u>	заявит.	2 <u>Бозвезавецького району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Смерті 1927

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом Яков Травнико, Катан Іван
Степанів

Реєстратор Борис Дюваск

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

24

1. Час складання запису: „24“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Буденко Олександр Андрійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки
5. Місце проживання | округа Малинська район Бориславський село Варавське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. 24 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б
8. Національність українська. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Буденко</u>	Адреси	1 <u>с. Варавське</u>
	2 <u>Андрій Мигрів</u>	заявит.	2 <u>Бориславський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду встановлено в актах 1924

Підписи | Мелуш, а за мого Зав. Загсом Рябко

заявительів | Власий Мигрів Реєстратор Буденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Котюшенко першого Василя

3. Якого полу меш. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.

5. Місце проживання | округа Малинського район Розважів. село Кративні
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в

8. Національність україн. 9. Головне заняття додаткова

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті зверості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Котюшенко Адреси { 1 д. Кративні
2 Василь Іванов. заявит. { 2 Розваж. району

Назви й №№ документів або постанови Суду по сев. уряд. Служб. 71018

Підписи { _____ Зав. Загсом Котюшко

заявительів { Нескорючий а за Реєстратор Бодил

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № /

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „10“ дня *червоград* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) *Пучковський Микола Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *34 років*
5. Місце проживання | округа *Малмиж* район *Бозвасевський* село *Лозувинське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *червоград* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *б.*
8. Національність *польської* 9. Головне заняття *аміборець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *серце*
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <i>Пучковський</i>	Адреси	{	1. <i>Лозувинське</i>
		2. <i>Іван</i>	заявит.	{	2. <i>Бозвасевського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *по свідоцтву С. № 3, 1028*

Підписи заявительів { *М. Пучковський*

Зав. Загсом *Р. [підпис]*
Реєстратор *П. Пучковський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

Запис про смерть № 30

244

- 1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Каяан Степан Демидович
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) серед 20, 1924 р.
- 5. Місце проживання | округа Ланьківська район Боззаводський село Крамля
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1927 р. листопад міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 7
- 8. Національність україн. 9. Головне заняття хлібороб
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті зваріє
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Каяан Демид</u>	Адреси	{ 1 <u>Крамля</u>
	2 <u>Степанів</u>	заявит.	2 <u>Боззаводський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду на свідоцтво смерті 2.10.27

Підписи заявительів { Каяан Демид Зав. Загсом Рябко

Реєстратор Будимович

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Зачуєв Віра Васильевна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 березня 1924
5. Місце проживання | округа Машинська район Губаревський село кон. Кремль
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті задушення
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Торшан</u>	Адреси	{ 1 <u>кон. Кремль</u>
	2 <u>Вільгельм Губаревський</u>	заявит.	{ 2 <u>Зоравської Р. Р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду ч. 1 ст. 1026

Підписи заявительів { В. Торшан

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 32

248

- 1. Час складання запису: „12“ дня *неділя* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Родимирі Микола Івановича*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1/2 роки*
- 5. Місце проживання | округа *Малишівська* район *Возвасцевський* село *Возвасе*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1927 р. *неділя* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *б*
- 8. Національність *українська*. 9. Головне заняття *лісничий*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *смерть*
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1. <i>Родимирі</i>	Адреси	1. <i>с. Возвасе</i>
	2. <i>Микола Іванович</i>	заявит.	2. <i>Возвасцевський район</i>
Назви й №№ документів або постанови Суду	<i>м. Івано-Франківськ Смерть 1045</i>		

Підписи заявительів { *Микола Іванович*, *Іван* } Зав. Загсом *Родимирі*
 Реєстратор *Борислав*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

Запис про смерть № 33

2188

- 1. Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Франциска Антона Демисов
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 р. 7 м. 7 д.
- 5. Місце проживання | округа Малишів район Роздольське село | помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1927 р. лютого міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
- 8. Національність україн. 9. Головне заняття хлібороб
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Франциска</u>	Адреси	{	1 <u>с. Черешки</u>
		2 <u>Демисов</u>	заявит.		2 <u>Роздольське с. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Смерть 1060

Підписи заявительів { Д. Трищевко

Зав. Загсом Рябко
Реєстратор Будновський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

2288

- 1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Келвчук Владислав Якимов.
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) чотирьох місяців
- 5. Місце проживання | округа Малинського район Розважівка село Крамлівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8
- 8. Національність українець. 9. Головне заняття самолюб
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Келвчук Яким.</u>	Адреси	{	1 <u>д. Крамлівка</u>
		2 <u>Андригонів</u>	заявит.		2 <u>Розважів. району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду по сені ухвалі Суда 1038

Підписи заявительів { Келвчук

Зав. Загсом Рябко

Реєстратор Гондара

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

248

1. Час складання запису: „ 3 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Свистенко Савва Васильов.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90 років

5. Місце проживання | округа Малинського район Разважів село Варовск.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б

8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Свистенко Савва Адреси { 1 д. Варовск.
2 Васильов заявит. { 2 Разваж. району

Назви й №№ документів або постанови Суду наслідком смерт. 1113

Підписи заявительів { Нестрамотний

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „8“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Табанчук Тавло Євдокимів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 1/2 роки
5. Місце проживання | округа Малинський район | Розважальне село | Зарове
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) С
8. Національність україн. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті аварія
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 _____	Адреси	{ 1 <u>с. Зарове</u>
	{ 2 _____	заявит.	{ 2 <u>Заровський С</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Смерть 31157

Підписи заявительів { Табанчук

Зав. Загсом Рябко
Регистратор Богдановський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „16“ дня грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Захаровський Іван Андрійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3/хт 24 р.
5. Місце проживання | округа Київська район Богданівський село Крамівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. грудня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
8. Національність українська 9. Головне заняття вільно
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті сварістю
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1. <u>Захаровський</u>	Адреси	1. <u>Крамівка</u>
	2. <u>Андрійович Михайлів</u>	заявит.	2. <u>Богданівський р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду м. Київ, Сел. р. 1161

Підписи заявительів { Захаровський

Зав. Загсом Рябець
Реєстратор Богданівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „19“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Муром Андрій Муромів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання | округа Київська район Богуславський село Моделинське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 18 міс. „чр“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в
8. Національність укр. 9. Головне заняття смігар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті свар
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів	{	1 <u>Муром</u>	Адреси	{	1 <u>с. Моделинське</u>
		2 <u>Франко Іванів</u>	заявит.		2 <u>Богуславського р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення СР 1164

Підписи { _____ Зав. Загсом Рябік

заявителів { Муром Реєстратор Бучинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 39

283

- 1. Час складання запису: 21 " дня грудня міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Александров Марія Александровна
- 3. Якого полу жінка
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 роки
- 5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Курганівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „20“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) !
- 8. Національність українська
- 9. Головне заняття хліборобство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті хвороба
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Оксеник</u>	Адреси	1 <u>с. Курганівка</u>
	2 <u>Марія Оксеник</u>	заявит.	2 <u>Бориспільський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду наслідком СР 2.11.66

Підписи

заявительів { Марія Оксеник

Зав. Загсом Розва

Реєстратор Труда

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „24“ дня грудн. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Волохович Марини Львівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання | округа Київська район Боздаришів село Мокро-Коринь
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудн. міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 9
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1. Лис	Адреси	{ 1. х. Мокро-Коринь
	2. Іван Михайлів	заявит.	2. Боздаришівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду невідома 1924. 11. 27

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 18

Книга № 1
за 1924 р. 285

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „5“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модвиченко Леонід Андрієв

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 лютого 1914 р.

5. Місце проживання | округа Маминської район Розважівський село с. Омьва
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) здружений

8. Національність українець. 9. Головне заняття лісбач

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мазевієн 11. Причина смерті немає відомий

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Модвиченко Андрій</u>	Адреси	{	1 <u>с. Омьва</u>
		2 _____	заявит.		2 <u>Розважівський рай.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Омьвської міської ради

дн від 6/лпн 1924 р. 7. 239

Підписи А. Модвиченко

Зав. Загсом _____

заявительів _____

Реєстратор М. Я. Антонова

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

286

1. Час складання запису: „6“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурза Тимур Степанов
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 лютого 1909
5. Місце проживання | округа Маммалой район Розважів село с. Олива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) здруж.
8. Національність українц. 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті коронар.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Мурза Степан</u>	Адреси	{	1 <u>с. Олива</u>
		2 <u>Василь</u>	заявит.		2 <u>Розважівський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення, скаргою

Сімейна відвідина з 21 р. 1924

Підписи заявительів { С. Мурза

Зав. Загсом _____
Реєстратор А. Козлов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

268

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) *Романенко Григор Іванов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1922р. 23. Квітень*

5. Місце проживання | округа *Малинської* район *Розважівське село Омива*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *б. дум.*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *любитель*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *казак* 11. Причина смерті *туберкульоз*

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Романенко Іван</i>	Адреси	1 <i>с. Омива</i>
	2 <i>Сабні в.</i>	заявит.	2 <i>Розважівське село Омива</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *посвідчення Омивської сім'ї*

Від 14 листопада 24р. від 4 253.

Підписи заявительів { *І. Романенко* Зав. Загсом

Реєстратор *М. Романенко*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

288

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мурго Василя

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 років

5. Місце проживання | округа Маминської район Розважівського село Омива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті від отруєння
у лівій нозі що була перебито веними 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мурго Іван Адреси { 1 с. Омива
2 Мурго Степан заявительів { 2 Розважівського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Омивської с. р.

Підписи заявительів { Мурго І.

Зав. Загсом Ф. Ратан
Реєстратор М. Кочеток

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 289

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Савишук Вілхелм
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
5. Місце проживання | округа Мамшівка район Розважівське село Захарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діуши
8. Національність Німець 9. Головне заняття Кліборок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті не
- _____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 с.п. Захарівка
по батьк. заявительів	{ 2 Мазур Адам	заявит.	{ 2 Розважівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Ошівської сім'яради

підч. чол

Підписи заявительів { Мазур Адам

Зав. Загсом _____
Реєстратор М. Кононік

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Ольга Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 березня 1904 р.
5. Місце проживання | округа Машинськ район Розважів село Олива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовт міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ндучи.
8. Національність українська. Головне заняття дільничка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) казачка 11. Причина смерті шкора
лихотина
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	{ <u>Романенко</u> <u>Григор. Осведучів</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Олива</u> 2 _____
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду на свідчанні с. Оливської

сімейства 2. 447

Підписи заявительів Романенко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Монитор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „21“ дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Грушецька Зоя Григорівна*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 березня 1924 р.*

5. Місце проживання | округа *Малинської* район *Розважів* село *Ошва*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *чужини*

8. Національність *українка*. Головне заняття *хліборобка*.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*. 11. Причина смерті *скар*
ля тифа

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і	1 <i>Грушецька</i>	Адреси	1 <i>с. Ошва</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду *по свідоцтві Ошвівської*

с. р. 7.446

Підписи { *Грушецька*
заявительів

Зав. Загсом _____
Реєстратор *М. Коваленко*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1924 р.

212

1. Час складання запису: „23“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Лішкевич Сильвестр Миколаєвич*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1873р. 2-го Вересня*

5. Місце проживання | округа *Мамичинської* район *Розважівське село Омва*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Зданий*

8. Національність *поляк* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
туберкульоз. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <i>Лішкевич Аполіна</i> -Адреси	{	1 <i>с. Омва</i>
		2 <i>ра Васильова</i>		2 <i>Роз. району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення Омвської с.р. 448.*

Підписи заявителів { *А. Лішкевич (сестра)*
а за неї р.с. М. Кочуб.

Зав. Загсом _____
Реєстратор *М. Анотюк*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1924 р.

205

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Ульяна Куриллова Даниленко

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

5. Місце проживання { округа Дніпропетровської район Розважівський село Ошва
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Здруж.

8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобства

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті тісла операції, на евої урзми. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Даниленко Адреси { 1 с. Ошва
2 Ворождей Наумович заявит. { 2 Розважівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Ошвенської

сільради Ч. 484
Підписи { Ор. Даниленко Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор М. Гомотюк

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Іваново Олександровна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 рік.

5. Місце проживання | округа Київська район Розважів. село Захарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удчи

8. Національність українська 9. Головне заняття м. м. боробіла

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вразлива 11. Причина смерті пошта

рості від вад шлунка 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1 Іванченко Іван Адреси 1 с. м. Захарівка

по батьк. заявительів 2 Михайлова заявит. 2 Олександрів с. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Олександрів

с. р. ч. 518

Підписи { Іванченко Зав. Загсом _____

заявительів { Іванченко Реєстратор М. Фомін

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

Книга № 11

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Павлишко Марко Отимонова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 р.

5. Місце проживання | округа Київська район Розваж. село Захарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в діти

8. Національність українка 9. Головне заняття млиборобка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) таварки 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Павлишко Осман Адреси { 1 Захарівка
2 Іванович. заявит. { 2 Розваж. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Носвідчення Омишані

с. р. 7. 528

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

Долгострибка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: 24 " дня Серпня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батьков; помершого (ої) Ветршеск, Марія Іванівна
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 95
- 5. Місце проживання | округа Мвашицк. район Розватошань село Ведомієво
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 8. Національність Литвиця 9. Головне заняття Жодне
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Жодне 11. Причина смерті Старість
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Ветршеск</u> 2 <u>Дермань</u>	Адреси заявит.	1 <u>д. Ведомієво</u>
			2 <u>Розватошань Район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Жодна не зареєстрована
сісарадн. 2632.

Підписи заявительів { Ветршеск Зав. Загсом _____
/ Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1924 р.

2108

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Літківська Євдокія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13.

5. Місце проживання | округа Машинська район Розвоточка село Верхній
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Литак 9. Головне заняття востанує

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) востанує 11. Причина смерті смерть з
вряжки і роєвої хвороби. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Літківська Іван.</u>	Адреси	{ 1 <u>д.р. Верхній</u>
	2 <u>Адамів</u>	заявит.	2 <u>Розвоточка Родон</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідка про зареєстровані сім'ю
7.664.

Підписи заявительів { Літківська Іванівна Зав. Загсом

Реєстратор [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1924 р. 288

- 1. Час складання запису: „18“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Тигина Павло Іванов
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 січня 1924 р.
- 5. Місце проживання | округа Малишевська район Розважівський село Красилівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття -
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті сішня
горячка
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) -

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <u>Тигина Іван Макарів</u>	Адреси	{	1 <u>дер. Красилівка,</u>
		2 <u>-</u>	заявит.		2 <u>Розважівського району.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Олізаровської

сінь ради з.

Підписи заявителів	{	<u>Тигина Іван</u>	Зав. Загсом	<u>[Signature]</u>
			Реєстратор	<u>[Signature]</u>

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

289

1. Час складання запису: „20.“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овдорект? Іван. Матвієв.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65

5. Місце проживання { округа Шосткин район Разв'язок село Верхотієво
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „18.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовоцьк.

8. Національність Молдав. 9. Головне заняття Хліборобство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти _____

від старості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шурга Івану. Адреси { 1 д. Верхотієво
2 Шиковець. заявит. { 2 Разв'язок Ротонд.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Оєізаредсокні / Радн 4. 7. 28.

Підписи заявительів { І. Шурга

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1924 р.

807

1. Час складання запису: „8“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавошевські Станис Станислав

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23р.

5. Місце проживання | округа Машинська район Рославський село Красиловка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність українець 9. Головне заняття Кміборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кмібороб 11. Причина смерті туб.

Ботулізм

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Лавошевські Станислав Адреси { 1 Красиловка
2 Станислав заявит. { 2 Рославський район

Назви й №№ документів або постанови Суду жовтня

Сесія народної сради ч. 765

Підписи { Д. Лавошевський Зав. Загсом Кравченко

заявительів { _____ Реєстратор Лавошевський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

- 1. Час складання запису: „14“ дня *травня* міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Літневич Іван Іванов*
- 3. Якого полу *чолов.*
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
- 5. Місце проживання | округа *Маминська* район *Ковалівський* село *Верхній Іскри*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс „9“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- 8. Національність *руси*
- 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Мертвонародженним*

Прізвища, імена і	1 <i>Літневич Іван</i>	Адреси	1 <i>Верхній Іскри Ровенської</i>
по батьк. заявительів	2 <i>Адамів</i>	заявит.	2 <i>травня по району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *розв'язка Вищо-*

рвенської сільради № 77а

Підписи {
заявительів { *В. Смирнов* Зав. Загсом *А. М. М.*
Реєстратор *В. М. М.*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1924 р.

882

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ставицька Єва Федорівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41

5. Місце проживання | округа Маминька район Розвигівка село Вершніє помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

8. Національність українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Мертво народжена

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ставицька Федор Адреси { 1 Вершніє 2 Цимецька заявит. { 2 Розвигівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду жовтня Оліза

роєської сільради

Підписи заявительів { Ставицька Зав. Загсом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 19

Книга № 1
за 1924 р

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євгенко Михайло Семенов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання | округа Машинська район Розвигівський село Олізарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
по болешті

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Євгенко Семен Кирил. Адреси { 1 Олізарівка Розвигівського району
2 _____ заявит. { 2 того району Машинського ок.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Копія Олізарівської с/р.

Підписи заявителів { Незнамо хто Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1924 р. 304

- 1. Час складання запису: „4“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Троценко Лукаш*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 днів*
- 5. Місце проживання { округа *Маминьки* район *Розваківський* село *Красилівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 8. Національність *українець* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Троценко Лукаш Ломов* Адреси { 1 *Красилівка Розваківського*
2 _____ заявит. { 2 *району Маминької орг.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____
посвідка Снігирівської ч. 4 822

Підписи { *Мечрашогі* Зав. Загсом _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1924 р. 385

- 1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуба Василь Миронович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
- 5. Місце проживання { округа Малтинського район Розв'язківського село Олізавки
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад. міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитини
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття -
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті Від венн
- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Шуба Микола Григор. Адреси { 1 д. Олізавки, Розв. р.
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Олізавки сільради 7850.

Підписи { _____ Зав. Загсом Карон.
заявтелів { _____ Реєстратор Знобівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11.

за 1924 р. 306

1. Час складання запису: „8.“ дня *Звудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ерешак-Тіацька Осипівна*.

3. Якого полу *жіноч*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35/00 к. в.*

5. Місце проживання | округа *Машинська* район *Роздотаска* село *Красново*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Звудня* міс „7.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Звездич*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Директор сел.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
від роду дитини.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 *Ерешак. Мати.* Адреси { 1 *д. Красново*
2 *Звездич.* заявит. { 2 *Роздотаска Район.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Книга 4 Радн 2. 924*

Підписи заявителів { *А. Ерешак* Зав. Загсом *К. Шен*
Реєстратор *В. Фед. Зморова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: 25-го дня грудня міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомисент Федор Іванов
- 3. Якого полу чоловік
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
- 5. Місце проживання округу Київськ район Розважовськ село Мешівка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс 24-го дня
- 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- 8. Національність Українець
- 9. Головне заняття
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Від Московської дирекції
- 11. Причина смерти
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 Гомисент Іван	Адреси	1 Мешівка
	2 М. Гомисент	заявит.	2 Розважовський Район

Назви й №№ документів або постанови Суду Київська Окружна Судова Палата № 983

Підписи заявительів
Гомисент Іван

Зав. Загсом
Реєстратор

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: "29." дня Зрудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Собошницька Софія Семеновна.

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років.

5. Місце проживання | округа Київська район Розважеський село Мешівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Зрудня міс "28." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті Гостра хвороба і востання легень.

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Мельниковий Семен Адреси { 1 д. Мешівка
2 Зародов. заявит. { 2 Розважеський Район

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Оргізаційної сесії 7. 990.

Підписи заявтелів { Семенов

Зав. Загсом К. Дев.
Реєстратор В. Фед. Знобівський

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 29 " дня грудн. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Михайло Сидорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35-ти

5. Місце проживання { округа Київська район Розсошкинське-село Олізядок
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудн. міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття роб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) роз- 11. Причина смерті не відомо. від зом.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сидоренко Сидор Адреси { 1 Олізядок
2 Сьвєтласов. заявит. { 2 Розсошкинський Район

Назви й №№ документів або постанови Суду Повідомлення Олізядокської с/ради 29.12.24.

Підписи заявительів { Матюшина

Зав. Загсом Кавець
Реєстратор В. Гоголь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 15

310

1. Час складання запису: 29 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченк. Євдокія. Григорівна.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2, роки.

5. Місце проживання | округа Житомирська район Розвотівська село Красисівка помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

8. Національність Українець. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті віз.

12. Чи не є записаний: *сесенної збірочки.*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Радченк. Григор. Венісов. Адреси { 1 Красисівка 2 Розвотівський район заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду *Косівська Олізіянська с/р 1.997.*

Підписи заявительів { *Радченко,*

Зав. Загсом *А. Шевц.* Реєстратор *В. Фед. Заморозовський*

Таммадилька

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

Коташівський

- 1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новгородський Микола Володимирович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
- 5. Місце проживання | округа Малмишівка район Возвасівський село Х. В. Мана-
помершого (ої) | або місто Сєвєра вулиця — будинок № —
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бачунок
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті дифтерія
- 12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Новгородський Волод. Вен.</u>	Адреси	1 <u>Х. В. Манарів</u>
	2 <u>Новгородська Марія Іван.</u>	заявит.	2 <u>ка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Косвіргену Поданієвого

весь суд від 20/VI-24. від 2. 244

Підписи заявительів

Новгородський Володимир зав. Загсом

Марія Іванівна

Іванівна Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Якимовича Тамара Михайлівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. Червня 14.

5. Місце проживання | округа Молочиск. район Возвасів. село Богачівна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

8. Національність Українка. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті невідома
_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Якимовича Михайла Адреси { 1 с. Богачівна
2 Кеміш і Тамара Федор. заявит. { 2 Тамара

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт шлюбний Богачівна

Бессь Суду від 25 червня 1924р. ф.к. 348

Підписи заявительів { Тамара Кеміш Зав. Загсом _____
Реєстратор Антон

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Новгородова Марія Реншеова

3. Якого полу Жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років

5. Місце проживання | округа Маминет район Возвасель село К. Р. Мамарова
помершого (ої) | або-місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

8. Національність Полька 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті не-

відомо

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ні

Прізвища, імена і

1 Новгородський Іван Ренше

1 К. Р. Мамарова

по батьк. заявтелів

2 - - - - - Ренше

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Про шлюбний Кошарніс-

кош. Сельбади пов. 366. від 30/1-24 р.

Підписи

Жадин

Зав. Загсом

А. А. Ренше

заявтелів

Новгородова Ренше

реєстратор

Між?

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

314

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меданковський Василь Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.
5. Місце проживання | округа Машинська район Воззвартський село Хемельно
помершого (ої) | або місто при д.с. вулиця Богданівська будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Меданковський Євг. Василь Адреси { 1 Хемельно
2 Василько Євг. Макаро заявит. { 2 д. Богданівка

Назви й №№ документів або постанови Суду Косвіргинський Богданівський
Всесоюзний від СРСР за 399

Підписи заявительів { Меданковський Євг. В. Зап. Загсом
Вейсбад, а. і. м. о. г. а. б. а. в. г. д. е. ж. з. и. й. к. л. м. н. о. п. q. r. s. t. u. v. w. x. y. z. ратор

помери

Triquarime

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руденко Симон Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75 років*
5. Місце проживання | округа *Маминська* район *Рівненський* село *Канев*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господарський* 11. Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів	1 <i>Руденко Карто</i> <i>Симонів</i>	2 <i>Руденко Анжій</i> <i>Романів</i>	Адреси	заявит.	1 <i>д. Канев</i>
					2 <i>д. Канев</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявitelів

А. Руденко (метрич.)
К. Руденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Давидович
В. В. Шостаківський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2.

за 192... р. 316

1. Час складання запису: „29“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Костюк Павло Гаврилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 років*
5. Місце проживання { округа *Машинської* район *Гозванівське село Канев*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *учень трудової*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *головний тиф*
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>батько Павло Сте-</i>	Адреси	{ 1 <i>дер. Канев.</i>
	2 <i>панів Гаврилович</i>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Павло Гаври-*
лович Гнетський

Зав. Загсом { *Гаври-*
Павлович

Реєстратор { _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горченко Ольга Василівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання { округа Машинська район Розважівка село Ханея
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті воронка
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Горченко Василь</u>	Адреси	{	1 <u>д. Ханея</u>
		2 <u>Димчів</u>	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Зав. Загсом
Реєстратор

Горченко
Горченко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

318

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вероїменко Тарасович Миколай

3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання | округа Молдаві район Розвентів село Вашево
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бгузу

8. Національність Україн 9. Головне заняття Алібарна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Антон Алексєв Адреси { 1 Вашево
2 Вероїменко заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Вероїменко Миколай Зав. Загсом _____ Реєстратор _____ Фавинський

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № /

Книга № /

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1924 р.

318

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Андрійович Руденко -
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяць.
5. Місце проживання { округа Мелітін район Розважів село Ханів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 5 міс вересня дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Дифтерія
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Андрій Миколайович</u>	Адреси	{ 1 <u>Ханів</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Батько</u>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Андрій Руденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Давиденко

Семин

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „19“ дня *стелю наду* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Кешшов Гончар*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50 років.*

5. Місце проживання | округа *Маминський район* | вулиця *Розважків* село *Ашків*
помершого (ої) | або місто _____ | будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *XI* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *осередняк у селі*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *медик* 11. Причина смерті *по банути шлунку.*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Гончар Ірина</i>	Адреси	1 <i>д. Кешів Розважків-р-н.</i>
	2 <i>Гривань</i>	заявит.	2 <i>міс-р-н.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Г. Гончар*

Зав. Загсом
Реєстратор

Гривань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Георгія Алексєвича Дубає
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років.
5. Місце проживання | округа Мамшеськ. район Розважів село д. Жемьво
помершого (ої) | або місто _____ вулиця Мамши будинок № 164
6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття осібна господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільна 11. Причина смерті 120
Сейчасний.
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Євзими Іванов</u>	Адреси	1	<u>д. Жемьво Розваж.</u>
		2			<u>Дубає</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Євг Дубає

Зав. Загсом { Давидов

Реєстратор { Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свейраї Іванович Руденко
3. Якого полу чужина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання | округа Мелітополь район Розвигонівка село Жульове
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність україн 9. Головне заняття лікар по селу
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доктор 11. Причина смерті смерть
в житті
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Іванович Іванов</u>	Адреси	1 <u>г. Житомир</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Руденко

Зав. Загсом { Руденко
Реєстратор { Руденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1924 р.

826

1. Час складання запису: 30 " дня лютого, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуденко Мойсій Миколаїв
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 18 бересн
5. Місце проживання | округа Київського район Розважеське село д. Дачев
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютог, міс "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті по болезні
д серця
12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Гуденко Миколай Адреси { 1 д. Дачев
2 Авлов заявит. { 2 розважеське району

Назви й №№ документів або постанови Суду 30/11 1924 р 7.355

Підписи заявitelів { За нецупимого по его Зав. Загсом _____
Григор'єв Реєстратор _____

Запис про смерть № 10

824

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Трудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійенко Кузьма Трохимович Василович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64
5. Місце проживання { округа Милит. район Розл. село Ханел
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдод
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті Воспалення легень
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (зв. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Сергійенко Трохим Трохимович Адреси { 1 Ханел. Розлажел. риб.
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду 7.372. 22/11 1924р.

Підписи { за негражданом по его Зав. Загсом _____
заявтелів { права де рішенням Табур Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1924 р.

825

1. Час складання запису: „12“ дня Трудня міс. 1924, р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гален Дмитро Валолов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 17 липня 1924.

5. Місце проживання, округа Київ, район Роздільне, село Дань
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „12.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Воєнне _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Валолов Дмитро Адреси { 1 с. Дань Розд. Рибач
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду 12/10 1924, 1 322

Підписи заявительів { О. Валолов Зав. Загсом Роздільне
Реєстратор Вуцу

Друидиревк

Семейные сведения
жене умершего
го (холост, женат,
вдов, разведен)
Подъячий
умершего (про-
фесс., коллежские
регистраторы,
в промывлен.)

~~М. А. Козлова~~

10	11	12	13	14
----	----	----	----	----

Причина смерти

Фамилия, имя и подроб-
ный адрес врача, вы-
давшего свидетельство
о смерти, а также №
свидетельства

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заявив-
шего)

Место погребен.

Особые
замечания

Рнига 52

Ноты

Войска про смерть.

в 1924 году.

Начало 3 1^{го} сичня 1924р. Визит

Вакцины 3^{го} мая 1924р. по ст. 24 вкислоты

Приборского Ренн Зале

Завктябрьского району Амтского округу

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс, положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
1	1	-	2/1	Молод.	Лелеза Смирн Авонин	65р	1/12	Кидьска Урб Мам Искаш окр. Шен ковская Рай она д Руски	д Русских	Голубович	Виде	Виде	Виде	-	Алекс Монюхов Лелеза д д Руски	-	-
2	1	-	3/1	Молод.	Кризовина Васили Ременин	48р	3/1-24р	д Руских	д Руских	Кризовина	Ременин	Кризовина	Кризовина	-	Алекс Кризовина д Руских	Кризовина	-
3	1	-	4/1	Молод.	Кризовина Менд Иванович	45р	4/1-24р	д Руских	д Руских	Кризовина	Кризовина	Кризовина	Кризовина	-	Васили Кризовина д Руских	Кризовина	-
4	1	-	23/1	Мол	Александр Авонин Андрей	60р	23/1-24р	д Руских	д Руских	Александр	Александр	Александр	Александр	-	Александр Андрей Авонин	Александр	-
5	1	-	24/1	Мол	Орешник Максим Савидов	27р	24/1-24р	д Руских	д Руских	Орешник	Орешник	Орешник	Орешник	-	Орешник Луса Савид д Руских	Орешник	-
6	1	-	7/11	Мол	Савидов Авонин Савидов	22р	6/11	д Руских	д Руских	Савидов	Савидов	Савидов	Савидов	-	Савидов Авонин д Руских	Савидов	-

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
7	1		14/II 24 p	Мол	Курков Максим Иванович	1896 p	14/II 24 p	Русск.	г. Сузем	Курков	Видоносов	Видоносов	— " —	Курков Иванович г. Сузем	г. Сузем		308
8	—	1	14/II	Жен	Саволюк Мария Лукича	15 1881 г.	14/II 24 p	г. Мухоморова	г. Мухоморова	Саволюк	Саволюк	Саволюк	— " —	Саволюк Лукича г. Мухоморова	г. Мухоморова		
9	—	1	22/II	Жен	Шеллачук Мароска Александровна	85 p	2/II 24 p	г. Мухоморова	г. Мухоморова	Шеллачук	Шеллачук	Шеллачук	— " —	Шеллачук Свирит г. Русск. г. Русск.	г. Русск.		
10	—	1	22/II	Жен	Синюков Елена Александровна	55 p	22/II 24 p	г. Мирской	г. Мирской	Синюков	Синюков	Синюков	— " —	Синюков Кричка г. Мухоморова г. Мухоморова	г. Мухоморова		
11	1	—	1/III	Мол	Семенихин Василь Сергеев	2 p	28/II	г. Мирской	г. Мирской	Семенихин	Семенихин	Семенихин	— " —	Семенихин Сергеев г. Мирской г. Мирской	г. Мирской		
12	—	1	13/III	Жен	Суряев Мароска Мавриковна	13 p	13/III 24	" "	" "	Суряев	Суряев	Суряев	— " —	Суряев Мавриковна г. Мирской г. Мирской	г. Мирской		

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (професс., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
13	-	1	18/III	Женщина	Сергеевна Екатерина Фредерова	41р	17/III	г Русаки	г Русаки	Литовская	Хлеботорг	Виде	—	—	Сергеев	г Русаки	328
14	1	-	29/III	Мужчина	Зубков Алексей Баронов	11р	29/III	г Туровск	г Туровск	Русская	Хлеботорг	Слабость	—	—	Зубков	г Туровск	
15	-	1	6/IV	Женщина	Курова Катерина Мороз	15р	2/IV	г Русаки	г Русаки	Русская	Хлеботорг	Свист	—	—	Курова	г Русаки	
16	1	-	29/IV	Мужчина	Дубинин Павел Иванович	31р	17/IV	г Туровск	г Туровск	Русская	Хлеботорг	Слабость	—	—	Дубинин	г Туровск	
17	1	-	22/IV	Мужчина	Сергеев Иван Семенович	21/2	19/IV	г Бингра	г Бингра	Русская	Хлеботорг	Виде	—	—	Сергеев	г Бингра	
18	1	-	24/IV	Мужчина	Иванов Иван Иванович	18р	21/IV	г Туровск	г Туровск	Русская	Хлеботорг	Виде	—	—	Иванов	г Туровск	

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность	Семское положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
Общ.	М.	Ж.															
19	-	1	1/12 24р	Женский	Борковская Марья Есипово	1/2р 25/12 24р	25/12 24р	Волоколамск	Волоколамск	Русская	Холост	Видеозапись	— — —	Рорко Илья Бели г. Волоколамск	Волоколамск		
20	-	1	5/12 24р	Женский	Ивановская Марья Климентьевна	1/2р 5/12 24р	5/12 24р	Сурьезин	Сурьезин	Русская	Холост	Смерть	— — —	Ивановская Климентьевна Сурьезин	Сурьезин		
21	1	-	11/12 24р	Женский	Шмелева Девка Николаевна	1/2р 11/12 24р	11/12 24р	Сурьезин	Сурьезин	Русская	Холост	Видеозапись	— " —	Шмелева Девка Сурьезин	Сурьезин		
22	1	-	29/12 24р	Женский	Коваленко Васили Ивановна	1/2р 29/12 24р	29/12 24р	Тиньга	Тиньга	Русская	Холост	Видеозапись	— " —	Коваленко Иван Тиньга	Тиньга		
23	"	"	"	"	Кондрешин Васили Михайлович	1/2р 24/12 24	24/12 24	Сурьезин	Сурьезин	Русская	Холост	Видеозапись	— — —	Кондрешин Михайлович Сурьезин	Сурьезин		
24	"	"	"	"	Кузьменко Васили Иванович	1/2р 24/12 24р	24/12 24р	Сурьезин	Сурьезин	Русская	Холост	Видеозапись	— — —	Кузьменко Иван Сурьезин	Сурьезин		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25.

за 1924 р.

[Handwritten signature/initials]

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Смартишко Василь Опанасов

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років.

5. Місце проживання | округа Маминська район Зваиктський село Пригород

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Водиєт

8. Національність Українська. Головне заняття Міжгородство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті Вгд

таверкучу

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Смартишко Опанас</u> 2 <u>Лавришів</u>	Адреси заявит.	1 <u>с. Пригород</u>
			2 <u>Зваиктського р-бу</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Опанас Смартишко Зав. Загсом
Лавришів рощ. Попович

М. Р. К.
Реєстратор Попович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

[Handwritten signature and date]

1. Час складання запису: „28“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) *Грицаєнко Кузьма Пилипов*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *32 р.*

5. Місце проживання { округа *Машиська* район *Звизкеськ* село *Приворськ*.

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*

8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття *Ліворобство*.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *чоловік*. 11. Причина смерті *отра*

СІБІРКІ

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і { 1 *Грицаєнко Жан* Адреси { 1 *с. Приворськ*

по батьк. заявительів { 2 *Пилипів* заявит. { 2 *Звизкеськ. рад.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *новотручійна вража*

Підписи { *Жан Грицаєнко, або його*

Зав. Загсом *Років*

заявительів { *позрашиї. рад. М*

Реєстратор *Попович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7” дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оукетичко Микола Демьянович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45р.

5. Місце проживання { округа Шашківка район Звайтський село Приворськ
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „6” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замітено.

8. Національність Українська. 9. Головне заняття Литгоровський.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мзавбкв. 11. Причина смерті коронар.

серця 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Оукетичко Микола Адреси { 1 с. Приворськ
2 Звайтський заявит. { 2 Звайтський р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Микола Оукетичко, Звайтський Зав. Загсом Рожко
заявительів { Звайтський р-н Реєстратор Попович

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „19.“ дня Лютня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Россома Михайло Іванов.

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців.

5. Місце проживання { округа Самшівка. район Звакцьке. село Приворськ.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютня міс „18.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

8. Національність Українець. Головне заняття Китро родюче.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чизачи. 11. Причина смерті Втр.
дїтячої хвороби.

12. Чи не є записаний: ні.

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Михайло Іванов. Адреси { 1 с. Приворськ
2 Россома. заявит. { 2 Звакцьке с. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Россома

Зав. Загсом Рокни
Реєстратор Монь

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Россола Давид Звоні

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38р.

5. Місце проживання | округа Мошиська район Зважківськ. село Пригородськ.

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат.

8. Національність Українська. Головне заняття Мігроворітво.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ловач 11. Причина смерті ем

порт

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Россола Звоні</u>	2 <u>Артеми</u>	Адреси	1 <u>с. Пригородськ</u>	2 <u>Зважківськ. рад.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Россола

Зав. Загсом Россола
Реєстратор Колодій

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50.

за 1924 р.

Handwritten scribbles and numbers

1. Час складання запису: „51” дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рокітко Василь Данилович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років

5. Місце проживання | округа Машинська район Жваквеськ село Привороск
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „51” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодит

8. Національність Українська 9. Головне заняття митропорство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) митропорстві 11. Причина смерті стара

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Рокітко Іван Адреси { 1 с. Привороск
2 Василь заявит. { 2 Жваквеськ р-он

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів Рокітко Іван Данилович Зав. Загсом Рокітко
Іван Реєстратор Новий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 4 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Давчишко Оксана Єврішова

3. Якого полу

жіноч.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

95р.

5. Місце проживання

округа

Шошицька

район

Звайтвеськ.

село

Припорськ.

помершого (ої)

або місто

-

вулиця

-

будинок №

-

6. Коли помер (ла): 192 4 р.

Серпня

міс „

30“

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Вдова

8. Національність

Українська

9. Головне заняття

Сільськ-

гободарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

воззінка

11. Причина смерті

вїд

старості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

ні

Прізвища, імена і

1

Давчишко Євдоров

Адреси

1 д. Швицьк.

по батьк. заявительів

2

заявит.

2 Звайтвеськ. роб. д.ц.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Євдор Давчишко, и в. п. 1110

Зав. Загсом

И. Рогов

заявительів

Трашій. рощ.

Реєстратор

Попович

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82.

за 1924 р.

Handwritten marks and numbers, possibly 7388.

1. Час складання запису: "22" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Пауцькико Марк Андрее

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 р.

5. Місце проживання | округа Шаптівка район Зваквськ село Приборськ

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жоднбт

8. Національність Українська. Головне заняття Широробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ковач. 11. Причина смерті вт

старість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1 Пауцькико Василь Адреси 1 с. Приборськ

по батьк. заявтелів 2 Марков. заявит. 2 Зваквського р-н.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { Пауцькико Василь.

Зав. Загсом [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „ 1 „ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сіарчовико Овдін Вєстратов

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років.

5. Місце проживання { округа Шашишськ, район Жауківськ, село Пригородськ

помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „ 3 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодит,

8. Національність Українськ. 9. Головне заняття мироробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ковач. 11. Причина смерті вгд

сдобрості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шинь Муха Адреси { 1 с. Пригородськ
2 Дмитрієв заявит. { 2 Жауківськ р-б.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Муха Ушиш

Зав. Загсом Росі
Реєстратор Матовиц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 54

Handwritten scribbles and numbers, possibly 240

1. Час складання запису: "16" дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Войтешко Петров.*

3. Якого полу *Чоловіч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 літ.*

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Львівська* район *Зваквеськ* село *Приборск*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина.*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Кироробство.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Киророб.* 11. Причина смерті *Стр.*

Сяоро ротеція.

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *"*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Войтешко Петро* Адреси { 1 *с. Приборск*
2 *Всипіє.* 2 *Зваквеськ. рад.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *П. Войтешко, або його представителі* Зав. Загсом *Рокітний*
сир. род. Реєстратор *Попович*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 95.

1. Час складання запису: "17" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобешок Марья Степановна.

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання { округа Машицька район Звасквеськ. село Пригородськ.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українськ. 9. Головне заняття митропоробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова. 11. Причина смерті вг

смерть народилася 12. Чи не є записаний: ні

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Степан Оверков. Адреси { 1. с. Пригородськ.
2. Лобешок. заявит. { 2. Звасквеськ. рай.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Лобешок ст. вдова Зав. Загсом { В. Кві
м. ст. р. об. Реєстратор { Паньків

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: „17.“ дня 2 грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Войтешко Іван Романов

3. Якого полу

чоловіч

4. Вік

1 рік, місяць і день народж. або років од народж.)

1 рік

5. Місце проживання

округа

Дніпівська

район

Зважківську.

село

Приборське.

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1924 р.

2 грудня

міс

„17.“

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

одинак.

8. Національність

Українська

9. Головне заняття

машиноробота.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

машин.

11. Причина смерті

втр.

простуда.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Войтешко Роман

Адреси

1

с. Приборське.

по батьк. заявительів

2

Всичко.

заявит.

2

Зважківську. р.б.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

М. В. Кі

заявительів

Войтешко Іван

Реєстратор

Потавин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 77.

Handwritten number 16 in the top right corner.

1. Час складання запису: "28" дня "Ізюда" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войшико Трохи Терешке.

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р

5. Місце проживання { округа Дитівська район Звакеськ село Прирорськ.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. "Ізюда" міс "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.

8. Національність Українськ - Головне заняття Митроробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Митророб. 11. Причина смерті до

отримав вінеспрічинної зброї. 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Войшико Трохи Адреси { 1 с. Прирорськ
2 Федор 2 Звакеськ р.б.

Назви й №№ документів або постанови Суду Закликач нашілиця вту 28/хл 24р.

Підписи заявительів { Войшико Федор

Зав. Загсом Проме
Реєстратор Вопориз

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: 29 " дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Настя Машинцова

3. Якого полу жінкою. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років.

5. Місце проживання } округа Антвєска район Зваиктвєск село Приборск.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдана

8. Національність Українська 9. Головне заняття Митрофаново.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мазайко. 11. Причина смерті Стр.
старості 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мисинь Мукат
2 Митрофанов Адреси { 1 с. Приборск
2 Зваиктвєск район.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Марченко

Зав. Загсом Шоломів
Реєстратор Лоповей

Сидоровичи

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зимченко Сергій Григорьевич
- 3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 лет
- 5. Місце проживання | округа Мелитенського район Розвигневський село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчицею
- 8. Національність Українська 9. Головне заняття Хлібопашництво
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті Вогненне
ленне легких
- 12. Чи не в записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немає

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Тимківський Леонтій Алексеев</u> 2 <u>Дюговецкий Иван Лукич</u>	Адреси	1 <u>с. Сидоровичи</u>
			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверение Сидоровиченой Семейной от 10 лютого 1924 г. за № 423.

Підписи | Леонтій А. тимківський Зав. Загсом | [Підпис]
заявительів | Іван Лукич Дюговецкий Реєстратор Иван Тимофеев

Запис про смерть № 47

246

- 1. Час складання запису: „18“ дня Шотня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Семинський Михайло Андреевич
- 3. Якого полу чужинця 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924г. 31 Месяц
- 5. Місце проживання | округа Мельничанської район Розвигневський село дер. Толмидаровське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Шотня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття Мех. середньої родителі
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Туберкулез
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немає

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Семинський Дмитрій Леонтиевич</u>	Адреси	1 <u>дер. Толмидаровське</u>
	2 <u>Володимировський Іван Терпач</u>	заявит.	2 <u>дер. Толмидаровське</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверение Сидоровичемой Семинской от 18 Шотня 1924 года № 435.

Підписи | Дмитрій Семинський Зав. Загсом [Підпис]

заявительів | Іван Володимировський Реєстратор М. Пилипчук

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „22“ дня Шурия міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Павленко Артемий Тимофеевич
- 3. Якого полу мужчини 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2-лет
- 5. Місце проживання | округа Мелитинського район Розвигнавецький село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Шурия міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
- 8. Національність Українська 9. Головне заняття Не середства родителей
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Смерть
лемиши
- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Павленко Артемий Тимофеевич Адреси { 1 с. Сидоровичи
2 Комаренко Степан Курилович заявит. { 2 с. Сидоровичи

Назви й №№ документів або постанови Суду Доєствоверение Сидоровичской Семьи
реиды, от 22 Шурия 1924 г. за № 450.

Підписи заявительів { П. Павленко
С. Комаренко

Зав. Загсом А. М. [підпис]
Реєстратор И. Тимофеевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: 24 " дня Шомня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зєрмицькаєв Нєдєждєв Євєбєричєв

3. Якого полу жєнєчєго 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922 г. 11 Шомня

5. Місце проживання | округа Мєлєшєчєкого район Рєзвєжєвєлєкий село Дєр. Крємєчєвєскє помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Шомня міс. 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) рєбєнєк

8. Національність Укрєнєк 9. Головнє заняття Нє єрєдєтєлєвє мєстєрєк

10. Становищє в промислї. (робїт., служб., хазяїн) 11. Причина смертї Су-хотє 12. Чи нє є записаний:

„мєртвєнарєжд.“ або „оголошєним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нєт

Прїзвищє, імєнє і по бєтєк. зєявїтєлєв 1 Зєрмицькє Арєсєнїє Тєрєшєчєв Адреси 1 Дєр. Крємєчєвєскє 2 Кєлєжєнєкє Тєтєр Тєтєрєв зєявїт. 2 с. Сїдєрєвєкє

Назви й №№ документів або постанови Суду Удєстєвєрєнє Олїєвєрєвєкє Сємєрєдєкє, од 24 шомнє 1924 г. зєл № 497.

Підписи зєявїтєлєв Арєсєнїє Зєрмицькє Зєв. Зєгсєм [підпис] Рєєстрєтєр [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

за 1924 р.

3888

1. Час складання запису: „6“ дня Шоля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ливень Євдокія Стуредомова
3. Якого полу мужчого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 лет
5. Місце проживання | округа Маминського район Розвигневский село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Шоля міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Земужий
8. Національність Українська 9. Головне заняття Хазяїнство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті Воєнне-ленне поран.
12. Чи не е записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Комаренко Петро Іванов</u>	Адреси	1 <u>с. Сидоровичи</u>
	2 <u>Комаренко Арсеній Іванов</u>	заявит.	2 <u>с. Сидоровичи</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Воєнне Сидоровиченкої Скарди, от Шолоя, 1924г. за №512.

Підписи | Петро Комаренко, Зав. Загсом [Підпис]

заявительів | Арсеній Комаренко Реєстратор И. Пилипчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51.

за 1924 р.

389

1. Час складання запису: „14“ дня Шоля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухомед Меріа Зейхирієвса

3. Якого полу мешко 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923г, 14сентября

5. Місце проживання | округа Мешко район Розветевский село дер. Олизаровка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Шоля міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) редеме

8. Національність Українська 9. Головне заняття Най середства родителів

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) редеме 11. Причина смерті Кровен-
вий тифус

12. Чи не е записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) нет

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мухомед Зейхирієв Лукин Адреси { 1 дер. Олизаровка
2 Степанівський Федор Петров заявит. { 2 дер. Мешко

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверение Олизаровской Сем-
реиды, от 14 Шоля 1924г. за № 475.

Підписи | Захарій Мухомед Зав. Загсом _____

заявительів | Федор Степанович Реєстратор И. Пилипчук

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 52

381

1. Час складання запису: „14“ дня Шюля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Степанівський Степан Федорович

3. Якого полу мужського 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924г. 3 Шюля

5. Місце проживання | округа Мешинського район Товстожевський село Дер. Мамієвське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Шюля міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) редемоні

8. Національність Українська 9. Головне заняття Не працює родителем

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) редемоні 11. Причина смерті Слабкість
розщеплений 12. Чи не в записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немає

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Степанівський Степан Федорович Адреси { 1 Дер. Мамієвське
2 Мухомед Захарій Мухомедович заявит. { 2 Дер. Олександрівське

Назви й №№ документів або постанови Суду Удостоверение Олександрівської Сель-
реды, от 14 Шюля 1924г. № 476.

Підписи | Степан Старожилий Зав. Загсом
заявительів | Захарій Мухомедов Реєстратор И. Пилипчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53.

за 1924 р.

282

1. Час складання запису: „23“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бех Іван Григоров
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60
5. Місце проживання | округа Малинського район Розважів село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат. хаз.
8. Національність українці 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті від операції грипу
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Бех Григор Іванов</u>	Адреси	1	<u>с. Сидоровичи</u>
		2			<u>Бех Ганна Кочет.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Райлікара Кресьтиського від 22/III 24 р. з. 633. посвідчено Сільрати Сидоровської від 23/III 24 р. з. 616.

Підписи заявительів { Бех Ганна негр. Зав. Загсом
Григорій М. Бех Реєстратор Тамисевич

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 54.

153

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салмський Михайл Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52

5. Місце проживання | округа Малинського район Розватів село Острівська помершого (ої) | або місто в долині Драго вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті воєнна рана в ногу

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Салмський Вардоломів Адреси { 1 Хутор. Острівська 2 заявительів { 2 Розватівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Київський окружний Суд Острівської Сільради за № 782 від 16 серпня

Підписи заявительів { [Signature] Зав. Загсом [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Жигадло Александр Николаев
- 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 99 років
- 5. Місце проживання | округа Малинського район Розваattel село Колідарівськи Буда
помершого (ої) | або місто вдома сына вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. „16“ міс Серпня“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- 8. Національність українець 9. Головне заняття амібаред
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець
літ
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Жигадло Констянтин</u>	Адреси	{	1 <u>Буда колідарівськи</u>
		2 <u>Александров</u>			2 <u>Розваattel, Малинський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Квасидичинський Сигорівський
Сілоради за л. 793 від 17/VIII 24 років

Підписи заявительів { А. Жигадло Зав. Загсом _____
 Реєстратор Г. Пашинський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

за 1924 р.

380

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Аврамченко Николай Степанов
3. Якого полу Чоловічок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) в місяць
5. Місце проживання | округа Маминської район Розважів село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто власно дома вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність українець 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті від осм
12. Чи не є записаний: —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Аврамченко</u>	Адреси	{	1 <u>Сидоровичи</u>
		2 <u>Степанов</u>	заявит.		2 <u>Розважів Мамин.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сидоровської
Сівограда за ? 794. від 17 Серпня 1924р.

Підписи заявительів | Олександр Абрамченко Зав. Загсом

Реєстратор Тамашев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

за 1924 р.

256

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Космаренко Марія Луканшова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Мертвонароджена

5. Місце проживання | округа Малинського район Розватець село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто в домі Космаренки вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

8. Національність українська 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Мертвонародження

12. Чи не є записаний:

„мертворонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Мертвонароджена

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Космаренко Марія</u>	2 <u>Космаренко Софія</u>	Адреси заявит.	1 <u>Малин, Розватець</u>
				2 <u>Сидоровичи</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Космаренки Сидоровичеської
Сільради за 7. від 23-го Серпня 1924 року.

Підписи заявительів Космаренко Лука Іванович, Зав. Загсом
Засор Реєстратор Т. Пашинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 58.

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матіяше Олександрович Кошич
3. Якого полу чолового 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
5. Місце проживання | округа Малин район Розвашиє село Рудня-Сидорівська
помершого (ої) | або місто в домі Кошича вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохозяйка 11. Причина смерті внура
життя
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Кошич Василь Петрович</u>	Адреси	1 <u>Рудня-Сидорівська</u>
	2 <u>ров</u>	заявит.	2 <u>Розвашиє Малин</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сидорівської

Сільради за ч. 1. виг 25/III 24 року

Підписи заявительів В Кошич Зав. Загсом Машинський

Реєстратор Машинський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моисеевко Олена Василева
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання | округа Малинського район Розваїв село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто в власній дачі вулиця Моисеевко будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українськ 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка 11. Причина смерті детської
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Моисеевко Василь</u>	Адреси	1 <u>р. Сидоровичи</u>
	2 <u>ти Олена</u>	заявит.	2 <u>Розваї Малин</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду повідомлення Сидоровицької
Сільраді за 7. 891. від 24 VIII 24 року.

Підписи Василь Дамшова Зав. Загсом

заявительів Моисеевко Реєстратор Г. Нашишкін

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миткевич Микола Грицькович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці

5. Місце проживання | округа Маминського район Розвачев село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто в будинку дома вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 28 Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитини

8. Національність українець 9. Головне заняття дитини

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитини 11. Причина смерті _____

дитини слабодзи 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Миткевич Грицьков</u>	Адреси	1 <u>С. Сидоровичи</u>
	2 <u>Миткевич Ганна</u>	заявит.	2 <u>Розвачев Мамин</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтвам Сидоровичевих

Сільради за № 901. від 28/11 24 року

Підписи заявительів Гр. Миткевич

Зав. Загсом _____

Реєстратор Г. Маминський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61.

за 1924 р.

360

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дидковський Іван Павлов

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання | округа Маминської район Розваши село Помідорівка
помершого (ої) | або місто власний дім вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „1.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

8. Національність українець 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті _____

від депртеричи 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) д. Помідорівка

Прізвища, імена і | 1 Дидковський Павел Адреси | 1 Розваши
по батьк. заявительів | 2 Симон заявит. | 2 Мамин

Назви й №№ документів або постанови Суду Повітряний Судової
Сільради за 4. від 2 Вересня

Підписи | Павел Дмитрович Зав. Загсом
заявительів | _____ Реєстратор Маминський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62

за 1924 р.

301

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Матюк Софія Тавришова

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 тижні

5. Місце проживання | округа Маминська район Рубанів село Рудя - Сидорівка
 помершого (ої) | або місто власна дача вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність _____ 9. Головне заняття дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Сидорівка

Прізвища, імена і { 1 Марія Тавриш Адреси { 1 _____
 по батьк. заявительів { 2 Марія заявит. { 2 Рудя

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Тавриш

Зав. Загсом _____
 Реєстратор Тавриш

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

за 1924 р.

362

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Мазур Миколай Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

5. Місце проживання | округа Малинського район Розваши село Рудий-Сидорів.

помершого (ої) | або місто ~~власного дому~~ вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність українець 9. Головне заняття лібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кудин 11. Причина смерти

Від Гроноу 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	Безручко Митрофан	Адреси	1
		2		

Назви й №№ документів або постанови Суду Київського Суду Сільради за 7. 989 від 15 Вересня.

Підписи заявительів | Зав. Загсом | Реєстратор І. Пашинський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 64.

393

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Іванов Іван Савов

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 рока

5. Місце проживання | округа Мамшівського район Розваши село Семених Кочувиц
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність цыган 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина
11. Причина смерти
дитина хворість 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Савва Артемов Адреси { 1 Кочувиц цыган
2 Іванов заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Київський Судовий Уряд
Сілограда за 7. 1008. від 17 Вересня

Підписи заявительів М. Мамшівський

Зав. Загсом Реєстратор І. Мамшівський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 65

304

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шоботенко Василь Миколаєв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 11 місяці

5. Місце проживання | округа Малинський район Розватев село Острівська помершого (ої) | або місто в власній дачі вулиця Шоботенко будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „28.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

8. Національність українець 9. Головне заняття діти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) діти 11. Причина смерти від дизентерії 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 Шоботенко Микола	Адреси	{ 1 д. Веровської
	2 Шоботенко Уерина	заявит.	2 тіме

Назви й №№ документів або постанови Суду Київського Сіброду з 1084. від 29 Вересня Судово-вирешено

Підписи заявительів | А Шоботенко Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 66

388

- 1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Севрук Марія Дмитрівна
- 3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) шість місяців
- 5. Місце проживання | округа Малинського район Розв'язів село Помидарівка
помершого (ої) | або місто власної дачі вулиця Севрука будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
- 8. Національність українська 9. Головне заняття дівчиною
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчиною 11. Причина смерті _____
- _____ дівчиною хворістю. 12. Чи не є записаний: _____

„мертворожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Севрук Василь Петрович</u>	Адреси	1 <u>д. Помидарівки</u>
	2 _____	заявит.	2 <u>Розв'язів. району Мал. округ</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сидоровичевської

Сільради за № _____ від 6-го Жовтня

Підписи | Василь Севрук зав. Загсом | _____

заявительів | _____ | Реєстратор Г. Рашишевський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 67

366

1. Час складання запису: „25“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комаренко Надія Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років
5. Місце проживання | округа Маминський район село Сидарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
8. Національність українка 9. Головне заняття хатбарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохозяйка 11. Причина смерті аборт
12. Чи не в записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Комаренко Надія Іванівна</u>	2 _____	адреси	1 <u>с. Сидарівка</u>	2 _____
по батьк. заявительів					

Назви й №№ документів або постанови Суду протокол огляду актового запису
смерті від 25 жовтня 1924. з. 1262

Підписи |
заявительів | _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор Мамин

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 68

308

1. Час складання запису: „29“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Вольга Миколаївна Комаренко

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців

5. Місце проживання | округа Молочанський район Розважів село Рудня-Сидорівка
 помершого (ої) | або місто Ська вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн 9. Головне заняття дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті про
туда

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Милова Олександрівна</u>	Адреси	1 <u>Рудня-Сидорівка-</u>
	2 <u>Комаренко</u>	заявит.	2 <u>Ська</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Сидорівської сільради від 29 жовтня 1924, 2 1279

Підписи заявительів | М. Комаренко Зав. Загсом _____
 Реєстратор Нашишев

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 69

368

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Віра Петрівна Дюговська

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання | округа Мамми район Розвато село Молідаровка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність україн. 9. Головне заняття вільна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільна 11. Причина смерті дифтерія

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Лешерокарма</u>	Адреси	1 <u>Молідаровка</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Сидаровичевих
створені від 9 листопада 1924 р. за № 1329

Підписи | Титро Філо Зав. Загсом | Василь
заявительів | Василь | Реєстратор Василь

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 70.

за 1924 р. 368

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Комаренко Грицько Васильев
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) сидить п'ять років
5. Місце проживання | округа Маминського район Розватов село Сидоровичи
помершого (ої) | або місто в селі в вулиці Рудни-Сидоровичи будинок № ..
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „13.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті ..
старається ракі в 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ..

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Комаренко Микола</u>	Адреси	1	<u>с. Сидоровичи</u>
		2			<u>Грицьків</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сидоровицької
Сільради ч. 1354. від 13 листопада 1924 року.

Підписи заявительів | М. Гамарин Зав. Загсом ..
Реєстратор Г. Таммишкін

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 71.

за 1924 р.

780

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваліш Данилова Авраамово

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяць

5. Місце проживання { округа Молочиська район Розвотськ село Рудня-Сидор
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчице

8. Національність україні 9. Головне заняття дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті дуже швидко

12. Чи не є записаний: _____

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Авраамово Данило Адреси { 1 Рудня-Сидор
2 Мичуга заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Сидоровської сільради від 24 листопада 1924 р. № 1429

Підписи заявительів { _____ Зав. Загсом [підпис] Реєстратор _____

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „8“ дня чрудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;
помершого (ої) Козаченко Сергій Карпов

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць

5. Місце проживання | округа Київська район Розважів село Сидарівщина
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. чрудня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність чур 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерті просту-
да

12. Чи не в записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1 <u>Карпов Володимир</u>	Адреси	1 <u>Сидарівщина</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сидарівщинської
сімейної відбудови в.р. 21502.

Підписи | Козаченко Зав. Загсом _____

заявительів | _____ Реєстратор Сидарів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 23.

Книга № 1

Запис про смерть № 13.

за 1924 р.

282

1. Час складання запису: „16“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Севрук Вера Олександрівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців.

5. Місце проживання | округа Київського району Розвашиє дер. Буда-Колідарівська
помершого (ої) | або місто в власній дачі вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

8. Національність українці 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті

дештерик 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1	Севрук Олександр	Адреси	1	дер. Буда-Колідарів-
по батьк. заявительів	2	Уванов	заявит.	2	село Розвашиє Київ

Назви й №№ документів або постанови Суду Київський Судгородський

Сікорак за 7. від 16 грудня 1924 року

Підписи заявительів | О. Севрук

Зав. Загсом | Реєстратор Г. Тамилевич

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74.

за 1924 р.

385

1. Час складання запису: „22“ дня Чудов міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Тимків Вері Степанова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання | округа Київського район Розважів село Сидоровичи
помершого (ої) | або місце власний вулиця дом будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Чудов міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1	<u>Тимків Степан</u>	Адреси	1	<u>с. Сидоровичи</u>
по батьк. заявительів		2			

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сидоровичівської

Сільради від 21 Чудов 1924 року за № 1579.

Підписи | Тимків Степан Зав. Загсом _____

заявительів | кер. роб. Н. Паш Реєстратор Т. Пашинський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Анусевич Петрушич Маркович

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 день

5. Місце проживання | округа Київського району Розв'язів с/д. Острівська
помершого (ої) | або всто власноруч вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діви

8. Національність українська. 9. Головне заняття діви

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) невідомо 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Анусевич Марія Адреси { 1 д. Острівська
2 Анусевич Марія заявительів { 2 Розв'язів

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Сидоровиченко
Сільград з 7. від 24 грудня 1924 року.

Підписи заявительів { М. Анусевич Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 76

76

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьків; помершого (ої) Барановская Майерина Лейровна
3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання | округа Мливерській район Ровчанський село Посидарівка
помершого (ої) | або місто власний доми вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська 9. Головне заняття дівчина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
невідомо
12. Чи не в записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Барановський Лейро</u>	Адреси	{	1 <u>д. Посидарівка</u>
		2 <u>Барановская Надежда</u>	заявит.		2 <u>Ровчанський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Сигорського

Співради за 2- від грудня 1924 року

Підписи заявительів { Петра Баранова Зав. Загсом Орелль

Реєстратор У. Пашинський

Старовица

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 24

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1924 р.

Старовиці сн 339

278

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Лацунська Ольга Давидова*

3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Мотого 24 днів 1923*

5. Місце проживання | округа *Машинської* район *Позвасевск.* село *Старовиці*
помершого (ої) | або місто " вулиця " будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс. „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Овди*

8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Неша*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) " 11. Причина смерті

воспаление легких

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Лацунський Давид* Адреси { 1 *Старовиці*
2 *Махайсє.* заявит. { 2 *Позвасев. рай.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Госвідчення Старовицької сільради з - 339 від 30 липня 1924.*

Підписи заявительів { *Т. Лацунський* Зав. Загсом *М. Сувчич*
Реєстратор *Іванов*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 24

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 4 “ дня, серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Іван Яковлев. Олександр.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) дві роки.
5. Місце проживання | округа Машненка район Розважів. село Сітарівіч.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття зембароб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мозяїн. 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1	<u>Даценко Олександр Яков.</u>	Адреси	1	<u>Сітарівіч</u>
2	<u>Ульяна Микола.</u>	заявит.	2	<u>Розважів. рай.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Коссеїдженя Сітаровіч
сілв-ради Ч-350 від 4-го серпня 1924 року

Підписи заявительів { А. Даценко Зав. Загсом М. Савченко
Реєстратор А. Микола

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 24

378

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3.

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монсисименко Іван Андреев
3. Якого полу голова 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років
5. Місце проживання | округа Молдавська район Розважівський село Стісарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність українець 9. Головне заняття господар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Красноармійський 11. Причина смерті бруцельоз
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Андрей Андреевич Маск</u>	Адреси	1 <u>Стісарівка</u>
по батьк. заявительів		2 <u>Позвизжівський</u>	

Назви й №№ документів або постанови Суду розв'язання Стісарівки

чеськ. с/р. ч-419 - від Ізяслава

Підписи
заявительів

Готинський



М. Савченко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 24

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „24“ дня Метонаду міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Танна Олексієва Опанасенко

3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

5. Місце проживання | округа Машинка район Гозванів село Ситарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Метонаду міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдани

8. Національність україн. 9. Головне заняття робота на хазяїнстві

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг

Ситарівка 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Опанасенко Адреси { 1 Ситарівка
2 Михайло Гаврило заявительів { 2 Гозванів

Назви й №№ документів або постанови Суду. Гозванівський Ситарівка

виг 24/1, 24 року за № 587

Підписи заявительів { Опанасенко Зав. Загсом _____ Регистратор _____

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 24

380
Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

за 1924 р.

1. Час складання запису: 2 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочмар Григор Іванов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років.

5. Місце проживання | округа Машини район Розванівело Старовин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 2^{го} дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) драздін. 11. Причина смерті _____

_____ від Старості 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Кочмар</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Старовин</u>
	2 <u>Іван Григоров</u>	заявит.	2 <u>Розванівело</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду
чеськ. р. з. 7-

Підписи заявительів { Я. Савченко

Дрешинь Старовин
Загсом
Рабичка



Дозвасяеі

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 73

881

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Младотинко Євросимів Вишнинева

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 р

5. Місце проживання. | округа Малишечка район Розвашич село Розвашич
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр. 9. Головне заняття не працює

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазянка 11. Причина смерті _____
від старості ранів. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1. <u>Младотинко</u>	Адреси	1. <u>Розвашич. Ротва</u>
	2. <u>Киріло Мухомов</u>	заявит.	2. <u>Міжгородська</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Розвашич стов

Свідчення 7. 306

Підписи заявительів { Киріло Младотинко

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейко Михайло Людова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років
5. Місце проживання { округа Маминський район село Розваниць
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замушник
8. Національність Укр. 9. Головне заняття ко господарству
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розваниць 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

- | | | | | | |
|---|---|--------------------------|---------|---|------------------------------|
| Прізвища, імена і по-батьк. заявительів | { | 1. <u>Димитрий Федор</u> | Адреси | { | 1. <u>Розваниць Роз-</u> |
| | | 2. <u>Людова</u> | заявит. | | 2. <u>Ваньківського р-ну</u> |

Назви й №№ документів або постанови Суду Коевідчення Розваницької сесії ради ч. 214.

Підписи заявительів { Георгій Сумарук Зав. Загсом

Реєстратор Михайло Федор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р 288

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „4“ дня Червн. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Давиденко Микола Васильов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років.

5. Місце проживання { округа Машинк район Рівнен. село Крешинь
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червн. міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя

8. Національність Україн. 9. Головне заняття -

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті -

всіх членів сім'ї 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) -

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Давиденко Сидір Адреси { 1 Крешинь Рів
2 Свєржишова заявит. { 2 бацьківського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду - по свідчен. Крешинь-чеська

свєржачи 7-185

Підписи { Сидір Давиденко Зав. Загсом { [Signature]

заявительів { за несп. рос. Машинк - Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 46

884

1. Час складання запису: „10“ дня 12-го міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шевчин Василь Дмитрович
3. Якого полу Чин 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р 27 березня
5. Місце проживання | округа Машинск район Рубанск село Рубанск помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 12-го міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удов.
8. Національність Чин 9. Головне заняття Машинск
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) удов. 11. Причина смерті Кожени
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шевчин Дмитро Адреси { 1 Рубанск
2 Горанцов заявит. { 2 Батько

Назви й №№ документів або постанови Суду Машинск суд 2324

Підписи заявительів { [Signature] Зав. Загсом [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Месешник Андрій Олександрович

3. Якого полу

Чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

1 р. і 2 м.

5. Місце проживання

округа

Масиши

район

Рубашин

село

Рубашин

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р.

Червня

міс

16

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність

Україн.

9. Головне заняття

Кочовуєць

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Чорніст

11. Причина смерті

Кашлю

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Месешник

Адреси

1

Рубашин

по-батьк. заявительів

2

Александр Василь

заявит.

2

Рубашин р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Якщо що саме, і слід по

Василь

спр 2328

Підписи

Зав. Загсом

[Handwritten signature]

заявительів

Ол. Месешник

Реєстратор

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 78

286

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пануш Василь Михайлович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 м.
5. Місце проживання { округа Маши район Розв. село Розв.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Груд. міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Мешкод.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Мешкод. 11. Причина смерті Судом.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Пануш Михайл Адреси { 1 Розв. міст.
2 _____ заявит. { 2 Розв. рай. Київск.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява і повід розв. міст.

Підписи заявтелів { Гордана

Зав. Загсом Михайло
Реєстратор І. Г. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: 20 " дня 12 лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Іванович Давиденко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м.
5. Місце проживання { округа Масишев район Радьків село Кедрово
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 19 міс. " 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Україн 9. Головне заняття кошар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кормес 11. Причина смерті новиме
на тещі
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Давиденко</u>	Адреси	{ 1 <u>Кедрово</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Іван Росошів</u>	заявит.	{ 2 <u>Радьків</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду файли про смерть і нове
Давиденко

Підписи { Давиденко

Зав. Загсом Давиденко

Реєстратор Давиденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 80

388

- 1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жервещенко Дмитро Васильович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 днів
- 5. Місце проживання { округа Машинськ район Розваши село Мезревопіль.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не вивед.
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Жервещенко Адреси { 1 Мезревопіль.
2 Василь Митер заявит. { 2 Розваши район.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть і наслідки
Окремості. Спр. 2272

Підписи заявительів { Жервещенко

Зав. Загсом Келми
Реєстратор Трут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „28“ дня *Сервиз* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Терещенко Марія Андреевна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25 років*
5. Місце проживання { округа *Машин* район *Розвашиє* село *Розвашиє*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сервиз* міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *милорад*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *-* 11. Причина смерті *невщра*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Терещенко Степан* Адреси { 1 *Розвашиє*
2 *Андреевич* заявит. { 2 *-*

Назви й №№ документів або постанови Суду *по свідченню Розвашиє снот*
сесії ради ч. 347

Підписи заявительів { *Терещенко*

Зав. Загсом *Григоренко*
Реєстратор *Григоренко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 82

380

- 1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоненко Олексій Опанасов
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 берез. 1924 р.
- 5. Місце проживання { округа Мамич. район Розваж. село Розважесь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті коклом
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Леоненко Опанас Михайлов</u>	Адреси	{	1. <u>Розважесь</u>
		2. _____	заявит.		2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Записка про смерть і посвідчення
Розваж. о/р 4352

Підписи {
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 83

- 1. Час складання запису: „1“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бандан Барме Василюв*
- 3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 м - ці*
- 5. Місце проживання { округа *Масишет* район *Розване* село *Розванеш*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *гезь* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
- 8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *—*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *Кокення*
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <i>Бандан Василюв</i>	Адреси	1 <i>Розванеш</i>
по батьк. заявительів	2 <i>Кочетантін</i>	заявит.	2 <i>—</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Акта про смерть і похов.*

Підписи { *В. Богдан* Зав. Загсом *Меліт*

заявительів { *—* Реєстратор *—*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: „4“ дня липеня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Ганна Іллівна
3. Якого полу жінкою. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років
5. Місце проживання { округа Малинської район Розважівське село Розважів
помершого (ої) { або місто — вулиця Сидоровичевська будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. липеня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 2 думи
8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів	{ 1 <u>Терещенко Микола</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Розважів Роз.</u>
	{ 2 <u>—</u>	заявит.	{ 2 <u>району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Розважівської

сім'я ради від СРІІ ОУР. 7-364.

Підписи заявтелів { Терещенко Микола Зав. Загсом

{ Бугаєв Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

за 1924 р

1. Час складання запису: „18“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яричевські Локіт Іванів*
3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60*
5. Місце проживання { округа *Мамшана* район *Мамшанський* село *Заводська*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дучок*
8. Національність *невідома* 9. Головне заняття *ні сшоводство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *бухгалтер* 11. Причина смерті *повісився*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 *Начальник міліції*
2 _____ заявительів { 2 *Розвідні бюро району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Відомства міліції*
Розвідні бюро району *№ 18/VII-241. 2. 1584*

Підписи { _____ Зав. Загсом *[Signature]*
заявительів { _____ Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тетуренко Ульяна Іванівна*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48*

5. Місце проживання { округа *Машинська* район *Розважівський* село *Розважів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *го господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *не відома*

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Тетуренко</i> 2 <i>Іванівна</i>	Адреси заявит.	{ 1 <i>с Розважів</i> 2 <i>Розважівського району</i>
---	---	----------------	---

Назви й №№ документів або постанови Суду *писки дочерки Розважівської*
смерди вид 21/11-24

Підписи заявительів { *Н. Метренко*

Зав. Загсом *Метренко*

Реєстратор *Стефанюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 87

за 1924 р

1. Час складання запису: "29" дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Анатолій "Миколай" Микішов Глазунов.*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяців.*
5. Місце проживання | округа *Маминської* район *Розвашицьке* село *Розвашицьке*
помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зміт*
8. Національність *руськ* 9. Головне заняття *-*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *-* 11. Причина смерті *невідомо*
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Микола Лево-* Адреси { 1 *Розвашицький*
2 *рив Глазунов* заявит. { 2 *Райвотком*

Назви й №№ документів або постанови Суду *особисто відомо н/в.*
Залео

Підписи заявительів { *[Signature]*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: „31“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Берасищенко Петро Олександров.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 1/2 - 1924 року

5. Місце проживання { округа Ламбет район Розващевське село Мерешноча
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Без видимих причин. 12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Берасищенко Адреси { Мерешноча
2 Миколайів Олександр. заявит. { 2 Розващевське

Назви й №№ документів або постанови Суду По самодечній Розващевській селароді ч. 431

Підписи заявителів { А. Берасищенко

Зав. Загсом _____ Реєстратор Смирнов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 89

- 1. Час складання запису: 20 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Годун Євген Васильович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
- 5. Місце проживання | округа Маминськ район Розвашиків село Розашів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
- 8. Національність укр. 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг
- _____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Годун Квентин Адреси { 1 Розашів Розвашиківського р-ну
2 Васильов заявительів { 2 Кіровоградського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Косівський Розвашиківський

Підписи заявительів { Годун Є. Зав. Загсом Косівський
Реєстратор Григорюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 90

398

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куксенко Іван Михайлів.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (років, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців.

5. Місце проживання { округа Машинська район Рованівський село Керемноша
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність українц. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті віз ками.

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Михайло Іванов. Адреси { 1 Керемноша
2 Куксенко заявит. { 2 Рованівського

Назви й №№ документів або постанови Суду Косвідчення Рованівської
смертної М-493

Підписи заявителів { М Куксенко

Зав. Загсом [Signature]

Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 91

339

- 1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манюшевський Франц Якович
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
- 5. Місце проживання { округа Машинська район Розвигинський село Смажовець
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність корол. 9. Головне заняття кармієць
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кармієць 11. Причина смерті Смажовець
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Манюшевський Адреси { 1. Смажовець
2. Митропол заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду корол. Розвигинський суд 2481

Підписи { _____
заявительів { Н. Манюшевський

Зав. Загсом _____
Реєстратор Т. Б.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: "12" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Сидорошенко Адам Миколайович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 років

5. Місце проживання } округа Чайківської район Розвашич. село є Розвашич.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шмаг

8. Національність укр. 9. Головне заняття мешкогарт

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вешкогарт 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Петровський</u> 2 <u>Макар Демкієв</u>	Адреси	1 <u>є Розвашич Рад</u>
			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Розвашичської сесорада 521

Підписи заявительів Петровський
Макар Осве

Зав. Загсом Петровський
Реєстратор Сидорошенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 93

409

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Петрушко Микола Демидов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

5. Місце проживання { округа Ласинська район Розващенський село Розващенське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) змінив

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті _____

від коклюшу 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Демидов Микола Адреси { 1 с. Розващен.

по-батьк. заявительів { 2 Петрушко заявительів { 2 Розващенського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Косвідчення Розващенськ.

Стороцької сільради 7-522

Підписи { _____ Зав. Загсом Демидов

заявительів { Петрушко Реєстратор Петрушко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „ 5 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губиш Стена Степанович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців.
5. Місце проживання { округа Мамитської район Розважівек село Саврівка помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) - дитя
8. Національність Укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт. служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний: Не відомо

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Губиш Шмигдзар 2 Степанович. Адреси { 1 Саврівка 2 Розважівек на Київщині

Назви й №№ документів або постанови Суду

Повідчення Розважівської Рієвщини Ч. 590

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом

Реєстратор

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 р

Запис про смерть № 95

403

1. Час складання запису: „7“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Вітаси Владиславич.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Земілиць.

5. Місце проживання { округа Самшуків район Розвашивець село Савровка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття дир.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ліг.

Канкешу 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Верес Владислав Адреси { 1 Савровка
2 Селекська заявит. { 2 Розвашивець

Назви й №№ документів або постанови Суду Рослідченню ліг Розвашивець

Підписи заявительів { В. Верес. Зав. Загсом Кав...
Реєстратор Літа...

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 96

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куреленок Аннієвна Снебова

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) рок 2 місяці

5. Місце проживання { округа Сашиньск. район Розвамієвск село Жеревноше
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Дивентіан

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Куреленок Адреси { 1 Жеревноше
2 Аннен Васильев заявит. { 2 Розвамієвск Раш

Назви й №№ документів або постанови Суду сід Розвамієвск

Сесради нід 2553 сід 10/7 1924р.

Підписи заявительів { А Куреленок

Зав. Загсом _____ Реєстратор Нашага

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 94

за 1924 р. 25

405

1. Час складання запису: 20 " жовтня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жокарєвський Александр Иванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 днів

5. Місце проживання { округа Маминск район Розванівск село Розванів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня" міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність _____ 9. Головне заняття ДМ-М-В

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

К-О-К-ст-ю-ша 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Давиденко Адреси { 1 Розванів
2 Шенарчук заявит. { 2 Розванівск ринку

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть і повірений від Розванівск Собрани під № 21638 від 20 жовтня

Підписи заявителів { Шенарчук Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98

496

1. Час складання запису: 30 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишчук слава Васильевна

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1844 року 23 років

5. Місце проживання | округа Мелітопольська район Розванівка село Розванівка
 помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. " 29 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність українці 9. Головне заняття Голодарством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козачка 11. Причина смерті Розстріляна в концтаборі

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Жеребенко Корней Адреси { 1 Розванівка
 2 Петренко заявит. { 2 Розванівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду Розвідчення від Розванівки
Решари від 4.6.24 від 30 жовтня 24 року

Підписи заявительів { Жеребенко Зав. Загсом Петренко
 Реєстратор Каша

24

408

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 99

1. Час складання запису: „9“ дня *Методу* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрієнко Іван Якимов*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *32 років.*

5. Місце проживання { округа *Мелитський* район *Розваміє* село *Розваміє*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Методу* міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружити*

8. Національність *Українц* 9. Головне заняття *Коліборець.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Мозун* 11. Причина смерті *ліз*

воєнних служб. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1 *Андрієнко* Адреси { 1 *Розваміє*
2 *Опона Якимович* заявит. { 2 *Розваміє р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення від Розвамієвської сільради від 708*

Підписи заявitelів { *А. Андриєнко* Зав. Загсом *Коліборець*
Реєстратор *Лімаз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 100

за 1924 р

1. Час складання запису: 12 " дня Шестнадцатого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Майстренко Михайло Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці

5. Місце проживання | округа Миколаївський район Розважівське село Дерев'яносе
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р Шестнадцатого " 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: від дезитерату

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Майстренко Іван Іосифович
2 Іван Іосифович } Адреси заявит. { 1 дерев'яносе
2 Розважівське р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Досвідчення Розважівської сесії від 4. 48 1 заява

Підписи заявительів { Майстренко Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 101

1. Час складання запису: "14" дня *Метина* м. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Карпенко Євген Андрійович

3. Якого полу

чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

33 років

5. Місце проживання

округа

Млинів

район

Розванівка

село

Розванівка

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1924 р. *Метина* м.

"14" дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

заміжжя

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

Господарством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Козак

11. Причина смерті

Воспалення легень

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1 *Карпенко*

Адреси

1 *Село Розванівка*

по-батьк. заявительів

2 *Миколай Никитов*

заявит.

2 *Розванівка району*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Спр. № 154 і за № 1

Підписи

Карпенко

Зав. Загсом

Карпенко

заявительів

Реєстратор

Карпенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 102

400

1. Час складання запису: 21 " лютого 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлівський Дмитро Александров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців

5. Місце проживання { округа Київської район Розважівка село Деревноше
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя

8. Національність Українці 9. Головне заняття дитя

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Воспалення легкого 12. Чи не е записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 дерево Деревноше
2 Дмитро Архипук заявит. { 2 Розважівка Кришону

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Розважівської
Семіради № 467

Підписи заявительів { Дмитро Архипук Зав. Загсом Дмитро Архипук
Реєстратор Дмитро Архипук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 103

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демарчук Петро Іванів

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 м. 4 д.

5. Місце проживання { округа Мливецький район Розважівськ село Розважів
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитя

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Не відомо 11. Причина смерті -

12. Чи не е записаний: -

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Демарчук</u>	Адреси	{ 1 <u>Розважівський район</u>
	2 <u>Іван Павлов</u>	заявит.	2 <u>Розважів</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Повідчення від Розважівськ. Рад. т. 4. 897 і заява

Підписи заявительів { Микола Демарчук Зав. Загсом

Реєстратор Умань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 104

1. Час складання запису: "15" дня Срудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесниченко Владимир Василь

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки і 6 місяців

5. Місце проживання | округа Київської район Розважівськ село Розважівка
 помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Срудня міс "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитя

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —

визвращення слуга 12. Чи не е записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <u>Колесниченко</u>	Адреси	{	1. <u>Розважівськ р.</u>
		2. <u>Василь Андреев</u>			2. <u>Село Розважівка</u>
			заявит.		

Назви й №№ документів або постанови Суду Росвідчення від Розважівської
Великої міг 4. 898 і заява

Підписи заявительів { Василь Андреев Зав. Загсом
Колесниченко Реєстратор Умань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 105

33

403

1. Час складання запису: 16 " дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воробей Ганна Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 л. 11 м.

5. Місце проживання | округа Кіровоградського район Розванівськ село дерев'яне
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дитя

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Воробей Адреси { 1 д. Дерев'яне
 2 Смирнов Іванівна заявит. { 2 Розванівськ району

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення від Розванівської
Семради від 7. 8. 24 і заклеп

Підписи заявительів { Воробей Ганна Зав. Загсом
Петровська Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 106

34

444

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Ганна Семеновна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43 років

5. Місце проживання { округа Київського район Розвешівськ село Розвешівськ помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замикаю

8. Національність Українка. 9. Головне заняття господарством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козачка. 11. Причина смерти від хвороби

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ющенко 2 Степан. Кашинь

Адреси заявит. { 1 Розвешівська 2 Розвешівськ району

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення від Розвешівськ

Підписи заявительів { Бушков проха Андронев

Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р

Запис про смерть № 104

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маковська Євдокіма Аларієвна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 рік.

5. Місце проживання { округа Київська район Горьківск село Ставролин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кордичка 11. Причина смерті _____
Враження серця

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Горун Николай</u>	Адреси	{ 1 <u>дер. Ставролин</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Романов</u>	заявит.	{ 2 <u>Горьківск район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду, Розвідання від Горьківск

Підписи { Горун Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор Горун

Температура

Температура в сборе

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1924, р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюшко Кузьма Мартинів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Малишанов район Розвільський село Ужин
| або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

6. Коли помер (ла); 1924, р. Червня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття лібробудство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) лозайн 11. Причина смерті што-
пився на р. Метерві

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Жірка Мотря Рость Адреси { 1 с. Ужин
2 Генко заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Мотря, Сибиряк на заві

Підписи { Мотря Рость Зав. Загсом
заявительів { Мотря Реєстратор Рость

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Єстименко Милія Прохорів
3. Якого полу чужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Малинського район Розважиського село Урши
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 26 міс. „Червня“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
8. Національність Україн 9. Головне заняття ліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розайн 11. Причина смерті хворіть
мелки
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>брат Василь Прохорів</u>	Адреси	1 <u>Урши</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідку Сибреда на зааві

Підписи заявительів { В. Урши

Зав. Загсом _____
Реєстратор Синорин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Заяв. **Заяв. про смерть № 28**

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові:

помершого (ої) Александровича Олександра Карловича Соловоя

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4

5. Місце проживання | округа Машинск. район Розв'язівск. село Ушин
помершого (ої) | або місце Сербія вулиця 31 будинок № 7

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Діловодство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чоловік 11. Причина смерті не
ізвістна 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ушин

Прізвища, імена і | 1 Батюк Микола Адреси | 1 Ушин
по батьк. заявительів | 2 Соловоя заявит. | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Повідомлення Служби на запис

Підписи | Соловоя Зав. Загсом Петро Костомаров
заявительів | Батюк Соловоя Реєстратор Димарів

419

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

- 1. Час складання запису „24“ дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лич Давид Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
- 5. Місце проживання | округа Мамиска район Розважів село Умич
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла) 1924 р. Листопада міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
- 8. Національність Українці 9. Головне заняття кислярство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чоловік 11. Причина смерті невідома
хвороба
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 син Лич Яків Іванович Адреси { 1 Умич
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Сибірака на запис

Підписи { _____ Заяв. Загсом Дмитро
заявителів { _____ Реєстратор _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василеико Микита Іванів
3. Якого полу чужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 р.
5. Місце проживання / округа Машинка район Розважиського село Уши
помершого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття директор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{ 1 <u>Син Даргороді Микитин</u>	Адреси	{ 1 <u>Уши</u>
	2 <u>Василеико</u>	заявит.	2 <u>Уши</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка сільради на захор.

Підписи { Василеико Зав. Загсом

заявителів { Мельничук Реєстратор Виноренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р. .

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „15“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Василенко Наталки Федорівни*

3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 місяців*

5. Місце проживання | округа *Мамиська* район *Розбитів* село *Глиш*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитя*

8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *дефібрит*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Глиш*

Прізвища, імена і | 1 *Дитко Василенко* Адреси | 1 *Глиш*

по батьк. заявitelів | 2 *Федос Романов* заявит. | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду *жодних немає*

Підписи | *Василь*

Зав. Загсом | *Ковалюк*

заявitelів | *Ке тибменті*

Реєстратор | *Ковалюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
помершого (ої) Варка Леонтія Василенко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання / округа Млишівка район Розважичів село Ужунь
помершого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка
8. Національність Українка 9. Головне заняття хлібробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) голова 11. Причина смерті вигоріла
- _____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Чоловік</u> <u>Іван Ва-</u>	Адреси	1 <u>Ужунь</u>
по батьк. заявительів		2 <u>Млишівка</u>	

Назви й №№ документів або постанови Суду Млишівка, Млишівка, Млишівка

Підписи заявительів { Іван Василенко

Зав. Загсом Григорів
Реєстратор Григорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я по-батькові: помершого (ої) Марія Дмитрівна Дубас
- 3. Якого полу жінка
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
- 5. Місце проживання, округа Маминська район Розвотинське село Умань
- помершого (ої) або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 20 " дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої)
- 8. Національність Українка
- 9. Головне заняття лібаробство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Розвотин
- 11. Причина смерті старість
- 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 Чоловік Дмитрій Дубас	Адреси	1 Умань
	2	заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду по свідоцтву Сільради на заві

Підписи { Дубас Дмитрій Дубас

заявительів { Дмитрій Дубас

Зав. Загсом { [Signature]

Реєстратор { [Signature]

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 26

Книга № 25

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Килимів Миценко
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) рід. 17.11.1924 р.
5. Місце проживання | округа Львівська район Равсатиський село Ужич
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла) 1924 р. Жовтня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дуже
8. Національність Українець 9. Головне заняття літварь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Василь Килимів Миценко</u>	Адреси	1 <u>Ужич</u>
по батьк. заявительів		2 _____	

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення сімейного стану на ужиток

Підписи | В. Миценко Зав. Загсом А. Костюкович

заявительів | В. Миценко Реєстратор Тришків

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „26“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) *Василь Терешків Дмитро*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1/2 року*
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Малинська* район *Розважів* село *Гумен*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „*14*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- 8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Хлібарство Саме*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Торган* 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Василь Терешків</i>	Адреси	{ 1 <i>Гумен</i>
	2 <i>Дмитро</i>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *по свідкам Смердани на запис*

Підписи заявительів { *Василь Терешків* } Зав. Загсом { *А. Кошаров* }
 Реєстратор { *Дмитро* }

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „23“ дня Нового міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Карита Микола
- 3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Маминка район Дзвонів село Дзвонів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Нового міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 8. Національність Україн 9. Головне заняття ліборобство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гозаїна 11. Причина смерті хвороба
- 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Син Грицько Верес</u>	Адреси	{	1 <u>Умань</u>
		2 <u>Меніш</u>	заявит.		2 <u>Умань</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду решилася сім'я на зааві

Підписи заявительів { Грицько Верес (ней) Зав. Загсом Дзвонів

Реєстратор Дзвонів

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 25

Книга № 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Одара Іванівна Вакуленко
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 р.
5. Місце проживання | округа Малицька район Розважівський село Ужич
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Возайка 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>син Іуліана Васу</u>	Адреси	1 <u>Ужич</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду Повідомлення про запис

Підписи { Іван Вакуленко Зав. Загсом

заявительів { Мико Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 25

Книга № 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої) Машук Матіє Васильов

3. Якого полу ~~чоловік~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років

5. Місце проживання | округа Київська район ~~Позважів~~ село ~~Гуш~~

помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~одност~~

8. Національність ~~Українець~~ 9. Головне заняття ~~добробство~~

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~~годує~~ 11. Причина смерті ~~хвороба~~

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1 батько Василь
2 Машук

Адреси

заявит.

1 Гуш
2 Гуш

Назви й №№ документів або постанови Суду

М. Свідка Сивради на заві

Підписи

заявительів

В. Василь Машук Зав. Загсом

Нетушевський Реєстратор

Григорий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Словж Александра Карпова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років

5. Місце проживання | округа Київська район Розважівськ. село Умін

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хворість

сепсис. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і | 1 Словж Іван Карпів Адреси | 1 с. Умін, Розваж. р.

по батьк. заявительів | 2 _____ заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідка Сільради на заяв.

Підписи { Іван Іос Словж

заявительів { _____

Реєстратор Тимофій

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 25

Книга № 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мишченко Досей Досей

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 літ

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Розважів село Ужін
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний

8. Національність Українець. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Батько Досей Миш - Адреси { 1 Ужін Розважів
2 Ужін заявит. { 2 району

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Смертної на заві

Підписи { Досей Мишченко Зав. Загсом
заявительів { Метасаменик Реєстратор Григорів

~~48~~

Пермазівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „28“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир Іванович Тетерев*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років*
5. Місце проживання | округа *Дніпропетровська* район *Дзержинський* село *Авдіївське*
помершого (ої) | або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *робітник*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *розвідник* 11. Причина смерті *загинув*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 *Володимир Іванович* Адреси { 1 *Авдіївське*
2 *Тетерев* заявит. { 2 *Дзержинський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *по справі про загибель Тетерева*

Підписи { *Володимир* Зав. Загсом *А. К. Свистун*
заявителів { Реєстратор *В. М. Свистун*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

48

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня *Верш* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Гомаретто Гомо урасов*
3. Якого полу *мід.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40 р.*
5. Місце проживання | округа *Маттеев.* район *Развильов.* село *Вітєрматт*
помершого (ої) | або місто „ „ вулиця „ „ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Верш* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *57.*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *директор*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „ „ 11. Причина смерті *спієт*
студент невідомо
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Гомаретто Маттеев</i>	Адреси	{	1 <i>Вітєрматт</i>
		2 <i>Антеев</i>			2 <i>Развильов. Гоміану</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Гомаретто Маттеев*

Підписи заявительів { *Гомаретто Маттеев*

Зав. Загсом *Антеев*
Реєстратор *Маттеев*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 49.

1. Час складання запису: „13.“ дня Вересня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяць 2/8
5. Місце проживання | округа Матківка, район Розважівка село Вітеринське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня, „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Анорія
- Смерті не знаємо. 12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Олексій Іванович Адреси { 1 Вітеринське. Розважівка
2 Іванов заявительів { 2 район Матківка
- Назви й №№ документів або постанови Суду Паспорт Вітеринського с/с.

Підписи

заявительів

М. Олексійович

Зав. Загсом

Реєстратор

І. Олексійович

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Пархоменко Петро Андрієв.*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 місяці 22 дні*

5. Місце проживання | округа *Молочан* район *Разважков* село *Вітерманів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *стало дитини*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *стало* 11. Причина смерті *хвороба*

В смерті невідомо 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні.*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Пархоменко Ан.</i>	Адреси	{	1 <i>Вітерманів</i>
		2 <i>дочка Міхайлов.</i>	заявит.		2 <i>Разважков. район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Гасп. суду Вітерманів*

Підписи заявительів { *Вітерманів*

Зав. Загсом *Пархоменко*

Реєстратор *Пархоменко*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: „22“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Пархоменко Микола Василь*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *тридцять*
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівська* район *Розваторівськ* село *В. Теремилів*
| або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *хвороба*
12. Чи не є записаний: *зародок*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Пархоменко</i>	Адреси	{	1 <i>В. Теремилівськ</i>
		2 <i>Володимирівськ</i>	заявит.		2 <i>Розваторівськ</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *на автоточенні С. С. Р. Р. ч. 534*

Підписи заявительів { *Пархоменко*

Зав. Загсом *В. М. Р.*

Реєстратор *Ретрава*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 436

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: „30“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скороход Мойсеев Іванович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *24 роки*
5. Місце проживання | округа *Солонешки* район *розкошичів* село *Вітершальки*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *вчитель*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —, —, — 11. Причина смерті *отруєння*
- Вельф дитини* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ни*

Прізвища, імена і	1 <i>Скороход Мойсеев Іван</i>	Адреси	1 <i>Вітершальки</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення Вітершальки*
См. протокол 2.559.

Підписи | Зав. Загсом *Виряд*

заявительів | *Петрошій* Реєстратор *Мороз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Демкаєвич*

3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 год*

5. Місце проживання | округа *Київського* район *Рубашеван* село *Теремківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *грудня* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *перевантаження*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Демкаєвич* Адреси { 1 *Теремківка*
2 *Віктор Левків* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *навідрішніх справ з 530*

Підписи { *Віктор Левків* Зав. Загсом *Мурман*
заявительів { *Демкаєвич* Реєстратор *Василь*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „15“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Скоробод Андрій Тимофійв. 30/11 24 року
3. Якого полу чужинця 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа Львівська район Розважівський село Ітершань
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одити
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті пенсії
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не

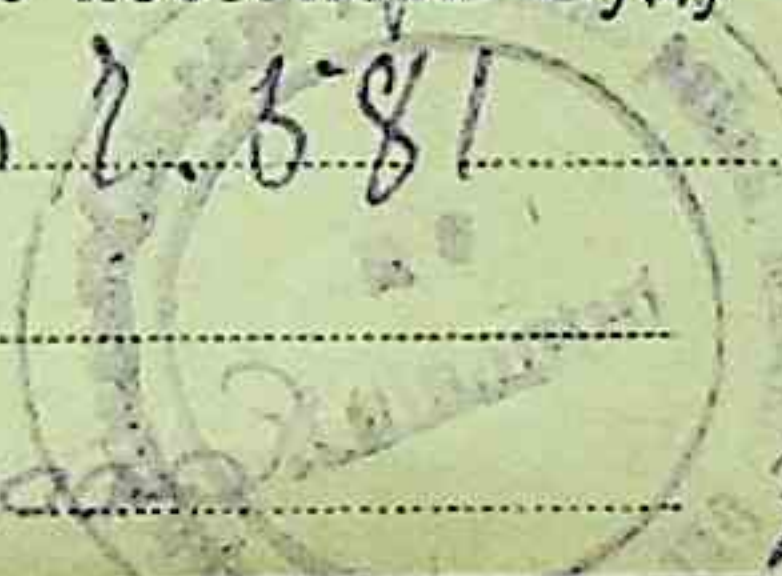
Прізвища, імена і	1 <u>Скоробод Андрій</u>	Адреси	1 <u>Мераловська</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду Московський приїждив

септ. 20 1921

Підписи |
заявительів | Скоробод

Зав. Загсом | А. М. М.
Реєстратор | Д. М. Д.



488

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „26“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Гаркуша Параска Юдова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26

5. Місце проживання | округа Машинна район Розважівське село В. Термаківка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиночка

8. Національність Українка 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті родю

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1. Гаркуша Параска Адреси { 1. Термаківка
2. Розважівське село заявит. { 2. Розважівське село

Назви й №№ документів або постанови Суду № свідоцтва С. Р. 2. 602.

Підписи заявтелів { С. Гаркуша

Зав. Загсом В. Мухом
Реєстратор С. Гаркуша

Демевичі

Викиси ма 1924 год

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай. Исполкоме

губ. Ривен уезда Чашинской волости Шаньское

села Солышье города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	1	-	1	4 Января

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Насиенко презвище имя Анна отчество Степановна

3 Возраст 77 лет Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 1924 года 4 числа 4 числа

5 Место смерти: губерния Ривен уезд Чашинская волость

Шаньское селение, хутор Орешки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ривен уезд Чашинская

волость Шаньское селение, хутор Орешки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

44026

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от асфиксии

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Т. Адверски Эрицкого Сем. с. Желкич

13 Место погребения.

с. Желкич

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Карбунет

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

441

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме
губ. Киевской уезда Машинов волости Иванков
села Орельск города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>2</u>	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Франк</u> прозвище		имя <u>Людмила</u> отчество <u>Николаевна</u>	
3	Возраст <u>50 лет</u> Время рождения: 1 <u>г</u> <u>Июль</u> месяца <u>13</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Июль</u> месяца <u>12</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинов</u> волость <u>Иванков</u> селение, хутор <u>Орельск</u> город милицейский участок <u>улица</u> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Машинов</u> волость <u>Иванков</u> селение, хутор <u>Орельск</u> город милицейский участок <u>улица</u> дом №			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Женат</u> <u>Абсолютно здоров</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Учитель</u>			

44136

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">Утрачено</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">/</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Борщук Савва Руд с. Дошевич</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">с. Дошевич</p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;">.</p>

Подпись лица, сделавшего заявление

Борщук Савва

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семчук З.А. Ш.А.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

4493
189

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме

губ. Киевской уезда Машиновской волости Иванова

села Ошенич города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 3

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 2	№ 1	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Девченко прѣзвище Романов отчество Рарис

3 Возраст 11 лет время рождения: 1923 г. 20 Января 2 числа

4 Время смерти: 1924 года 13 Января 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машиновская волость

селение, хутор Ошеничгород

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машиновская

волость Иванова селение, хутор Ошеничгород

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Ребенок

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

44236

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">от слабого духа</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">[Blank]</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Шевченко Район Анд с. Довбиш д. 100 р. ребенка с/м</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">[Blank]</p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;">[Blank]</p>

Подпись лица, совершившего заявление

Шевченко Район. Анд.

Шевченко Иван

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Директор ЗАГС Иван

443

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме

губ. Киевская уезда Машинская волости Ивано

села Домашня города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 4

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	4	3	1	15 Января

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Гривачев прозвище Иван отчество Антон

3 Возраст 55 лет Время рождения: 1923 г. Января 11 числа

4 Время смерти: 1924 года Января 17 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машинская волость

Домашня селение, хутор Домашня город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машинская

волость Ивано селение, хутор Домашня город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Ревмен

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

44326

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

в состоянии здоровья

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Александр Золотенко
Александр Иванович
С. Золотенко

13 Место погребения.

С. Золотенко

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление. Александр Золотенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

449

154

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме
губ. Киевской уезда Машиченской волости Иванкивского
села Юршево города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 3	№ 2	
				15 Января

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Повтарашка прозвище Якимович имя Сидор

3 Возраст 42 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года Января месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машиченский волость Иванкивское селение, хутор Юршево город — милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машиченский волость Иванкивское селение, хутор Юршево город — милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

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

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

44426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от прокуратуры

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Иван Шербаков Анд
С. Орлов

13 Место погребения.

С. Орлов

14 Особые примечания

Подпись лица,

составившего заявление

Шербаков Иван Анд
Иванова С. С.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

448

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Рай* Исполкоме

губ. *Киев* уезда *Машино* волости *Иванов*

села *Домашня* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *6*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>6</i>	№ <i>4</i>	№ <i>2</i>	<i>26 Января</i>

1 Пол умершего *Мужского*

2 Фамилия *Соловьев* прозвище *Михаил* отчество *Иванов*

3 Возраст *36* лет. Время рождения: *19* г. *Января* месяца *24* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Января* месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машино* волость

Иванов селение, хутор *Домашня* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская*

волость _____ селение, хутор _____ город *Колми*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

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

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

44526

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от Кровяного поноса

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Колбасов Владимир Иванович

13 Место погребения.

д. Золотухин

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Колбасов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Синица З.А. Г.С. И.И.И.

445

156

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ран Исполкоме

губ. Ривненск уезда Машинск волости Шванск

села Земельн города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 7

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>7</u>	№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	

27 Января

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Подошук прозвище Параскева имя Елена отчество Елена

3 Возраст 60 время рождения: 1 Т. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года Январь месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Ривненск уезд Машинск волость

Шванск селение, хутор Земельн город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ривненск уезд Машинск

волость Шванск селение, хутор Земельн город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинск

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

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

44626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	з. а. а. а. а. а.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родственник Еван Рудин домашн
13	Место погребения.	с. Домашн
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление
Родственник Еван Рудин

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Еван Рудин

Место для печати
С. Домашн

С. Домашн

444

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме

губ. Киевской уезда Машинской волости Иванова

села Оршанского города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ 5	№ 3	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Прешенко прозвище Андрей отчество Васильевич

3 Возраст 26 Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 1924 года Июль месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машинская волость

Ивановское селение, хутор Оршанский город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машинская

волость Ивановское селение, хутор Оршанский город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) холост.

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

94786

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	в присутствии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шевченко Василь Вас с. Фрунзе Франко Район
13	Место погребения.	с. Фрунзе
14	Особые примечания	[Signature]

Яконец
Подпись лица, совершившего заявление
Шевченко Василь В.
[Signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[Signature]
Завед.
[Signature]

448

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

158

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рий Исполкоме
губ. Киевской уезда Малиновка волости Иванков.
села Орневиц города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№ 6	№ 3	120 февраля

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Постышев Имя Франциско
- 3 Возраст 51 Время рождения: 1 г. месяца числа
- 4 Время смерти: 1924 года Января 31 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевской уезд Малиновка волость Иванков селение, хутор Орневиц город милицейский участок улица дом №
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Малиновка волость Иванков селение, хутор Орневиц город милицейский участок улица дом №
- 7 Национальность Украинец
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов

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

44826

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).	Мимо Моисей Кикир. с. Среневка.
13	Место погребения.	с. Среневка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление..... *Мимо Моисей*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Семухов. З. А. С. З. В. А. М.

449

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме

губ. Киевской уезда Ставишской волости

села Сенивецкого города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ 6	№ 4	22 февраля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Орошечко прозвище имя Уладимир отчество Викентьевич

3 Возраст 55 лет Время рождения: 1 г. 11 месяцев 15 числа

4 Время смерти: 1924 года февраля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Ставишская волость

Сенивецкое селение, хутор Сенивецкое город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Ставишская

волость Сенивецкое селение, хутор Сенивецкое город

милицейский участок 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). Работник

44926

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

об воспалении легких

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Березовой Марк Михайлович

13 Место погребения.

с. Соленовка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Березова

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Березова Зинаида Ивановна

480

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме

губ. Киевской уезда Малин волости Иванков

села Фрешин города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 11

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ 7	№ 4	2 февраля.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Шевченко прозвище имя Павел отчество Иван

3 Возраст 1 год. Время рождения: 1924 г. февраля месяца 1 числа

4 Время смерти: 1924 года февраля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Малин волость

Иванков селение, хутор Фрешин город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Малин

волость Иванков селение, хутор Фрешин город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Ребенок.

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

450 26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Смерти Заразы
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шевченко Иван Конт За городом в р. Швабино 2 кв. с. Демиса
13	Место погребения.	с. Демиса
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Шевченко Иван К. Шевченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Свиридова Вера Се. Шевченко

451

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Районном Исполкоме

губ. Киевской уезда Машинской волости Иванков

села Довбиш города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 8	№ 4	

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Авраамовиче имя Революция отчество Мейс

3 Возраст 3 года Время рождения: 1924 г. Января 9 числа

4 Время смерти: 1924 года Января 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машинская волость село Довбиш хутор Довбиш город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машинская

волость Иванков селение, хутор Довбиш город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

45726

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, <u>по опросу родственников</u> или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от слабого сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	буцан Гавриил Иванович Жуковская с. Демьян
13	Место погребения.	с. Демьян
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Гаврилович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В. И. С. Жуков

482

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме

губ. Киеве уезда Машино волости Иван

села Орешки города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>8</u>	№ <u>6</u>	<u>18 Февраля</u>

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Роза прозвище Парася имя Перица общество

3 Возраст 9 лет время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года — февраля 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машино волость

Иван селение, хутор Орешки город
милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Машино

волость Иван селение, хутор Орешки город
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украин

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

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

45286

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

об врожденной слепоте

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

L

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

абуоми Козаченко Карими
Васильев

13 Место погребения.

с Орешки

14 Особые примечания

L

Подпись лица, сделавшего заявление

Н. Козаченко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семин В.А. Гаврилов

483

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ровно Исполкоме
губ. Ровно уезда Магистер волости Рованка
села Сремск города _____
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>9</u>	№ <u>5</u>	<u>21</u> <u>Февраля</u>

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Мельничук прозвище _____ имя Василь отчество Николаевич

3 Возраст 129 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года _____ Февраля месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Ровенская уезд Магистер волость Рованка селение, хутор Сремск город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ровенская уезд Магистер волость Рованка селение, хутор Сремск город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

45376

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Стран С. Меломинин + Николая Грегора
13	Место погребения.	с Грегом
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Меломинин, Грегора*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сильва, м. З. Н. С. Волынец

1114

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме

губ. Кишинев уезда Машинск волости Иванков

села Рудин Машинск города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 15

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>9</u>	№ <u>6</u>	
				<u>6 марта</u>

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Лещенко прозвище Мары отчество Грицукова

3 Возраст 65 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года — марта — месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Кишинев уезд Машинск волость

Иванков селение, хутор Рудин Машинск город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кишинев уезд Машинск

волость Машинск селение, хутор Рудин Машинск город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, Хлебопашество

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

45426

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).	Мещеряков Павел Степанович Рядки Тамбовской
13	Место погребения.	Рядки Тамбовской
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Мещеряков Павел

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Селиванов З. А. [Signature]

458

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ран Исполкоме

губ. Ровенск уезда Мамонин волости

села Иваница с/п. Рудни Таласов

за 1922 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и, месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>10</u>	№ <u>6</u>	<u>15</u> <u>Варезня</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Микочин прозвище Сергей имя Микочин отчество Сергей

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

4 Время смерти: 1922 года Варезня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Ровенск уезд Мамонин волость

Иваница с/п. Рудни Таласов

милицейский участок Иваница улица Таласов дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ровенск уезд Мамонин

волость Иваница с/п. Рудни Таласов

милицейский участок Иваница улица Таласов дом № 1

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Родом

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

45586

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от С. Яков В. Д. Р. и др.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Семейка Мария Васильева Д. Р. Д. и М. Васильева
13	Место погребения.	с. Рудня М. Васильева
14	Особые примечания	

Александр Михайлович
 Подпись лица, сделавшего заявление
 Александр Иванович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

З. И. Р. и др.

458

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ран Исполкоме
губ. Ровенск уезда Мамине волости Иванкив
села Мелеши г. Врешака
за 192 14 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>11</u>	№ <u>6</u>	<u>5</u> <u>Рвѣтня</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Аргентко прозвище Миколай имя Павлов отчество

3 Возраст 2 месяца. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Рвѣтня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Ровенск уезд Мамине волость Иванкив селение, хутор г. Врешака при с. Мелеши милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ровенск уезд Мамине волость Иванкив селение, хутор г. Врешака при с. Мелеши милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

45626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сид С. Соболев В. Дорони
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	материца В. Дорони Марфа Микитина
13	Место погребения.	д. Юрковка при с. Гречевка
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Смирнов. З. Ю. Иванов

4588
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ревель Исполкоме
губ. Ревельской уезда Машинск волости 1-й
села Орешки города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ <u>12</u>	№ <u>06</u>	<u>9 Октяб</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Паранов прозвище Гомат имя Михайл отчество

3 Возраст 45 лет. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года Октяб месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Ревельская уезд Машинск волость
1-й селение, хутор Орешки город
милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рижской
волость Касовицкая селение, хутор Горетца город
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-
мужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). Той

45726

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вид просуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Коваленко Некто Трагичко в Рудни Ташковской 160 км от Р.
13	Место погребения.	с. Юрковичи
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Коваленко Некто*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

458

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сев Исполкоме
губ. Сив уезда Малинск волости Зволен
села Горемыч города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>19</u>	№ <u>12</u>	№ <u>7</u>	<u>12</u> <u>Квиту</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Стороз прозвище _____ имя Марфа отчество Семено

3 Возраст 80 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Квиту месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Сивск уезд Малинск волость
Зволенск селение, хутор Горемыч город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Сив уезд Малинск
волость Зволенск селение, хутор Горемыч город
милицейский участок _____ 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). Милиционер

45826

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

вн. старости

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Мороз Михаил Петрович
с. Сремное

13 Место погребения.

с. Сремное

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Мороз Михаил Петрович
Родн. сына Мещерякова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

489

У. С. С. Р. *Україна* Народный комисариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов гражданского Состояния при *Киев* Исполкоме

губ. *Киев* уезда *Киев* волости *Иванк*

села *Пресненя* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *20*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>20</i>	№ <i>13</i>	№ <i>3</i>	<i>13 Квітня</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Дорощенко* прозвище *Сиван* имя *Спонтасов* отчество

3 Возраст *11 лет* Время рождения: 1 *11* г. *11* месяца *13* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Квітня* месяца *13* числа

5 Место смерти: губерния *Киев* уезд *Молышк* волость

Иванк селение, хутор *Пресненя* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*

волость *Иванк* селение, хутор *Пресненя* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Українець*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Родич*

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

45976

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Сид славного / 1920

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Битка
Деревни Станислав Петр

13 Место погребения.

С. Давыдов

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семинский В. А. Т. С. Иванов

408

Матросов

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ревель Исполкоме
губ. Рижской уезда Малмис волости Званк
села д. Рудни Тамарской города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 21

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ <u>13</u>	№ <u>8</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Даниленко прозвище _____ имя Вера отчество Петровна

3 Возраст 2 месяца Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Травня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Рижская уезд Малмис волость Званков селение, хутор д. Рудни Тамарской город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рижская уезд Малмис волость Званков селение, хутор д. Рудни Тамарской город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

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

46026

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Слабого сердца
----	--	-------------------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	7
----	--	---

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	батком Дамшимо село Дамшимо д. Руди Машева
----	---	--

13	Место погребения.	д. Руди Машева
----	-------------------	----------------

14	Особые примечания	2
----	-------------------	---

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Вашинга ЗИТС Кин

461

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рев. Исполкоме
губ. Римск уезда Молшис волости Солонков
села Орешки города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 22

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22</u>	№ <u>14</u>	№ <u>8</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Орешки прозвище Орешки имя Господ. отчество Степанович

3 Возраст 84 года Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Травня месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Римск уезд Молшис волость Солонков селение, хутор Орешки город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Римск уезд Молшис волость Солонков селение, хутор Орешки город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

46/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отв старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ведоренко Юсип Городолец
13	Место погребения.	с. Горнеши
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Юсип Ведоренко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

402

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семин Исполкоме

губ. Київск уезда Малинск волости Іванк

села Орешки города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 23

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23</u>	№ <u>14</u>	№ <u>9</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Давиденко прозвище Меру имя Михайл отчество

3 Возраст 1 год Время рождения: 1 т. месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года травн месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Київскій уезд Малинск волость

Орешки селение, хутор — город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск уезд Малинск

волость Іванк селение, хутор Орешки город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Ребенок

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

46296

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

вследствие несчастного случая

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Гансом Давидовичем
Михаилом Витольдовичем

13 Место погребения.

с. Горышки

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Валентин Зятев

483

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Район* Исполкоме

губ. *Ровенск* уезда *Маминск* волости *Званков*

села *Сремьши* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *24*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>24</i>	№ <i>15</i>	№ <i>9</i>	<i>16 Января</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Мердок* прозвище *Мужской* имя *Иван* отчество *Иванович*

3 Возраст *32* года время рождения: 1 *19* г. *19* месяца *16* числа

4 Время смерти: 192*4* года *19* января *16* месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния *Ровенский* уезд *Маминск* волость

Званков селение, хутор *Сремьши* город

милицейский участок *Сремьши* улица *Сремьши* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Ровенск* уезд *Маминск*

волость *Званков* селение, хутор *Сремьши* город

милицейский участок *Сремьши* улица *Сремьши* дом № *1*

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Венчак*

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

46326

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Вид смерти / дождлив

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Братский Мердан Гим
Домик с [неясно]*

13 Место погребения.

с [неясно]

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Мердан Гимович

Подписи должностных лиц, совершивших запись

А. Мухомов. З. А. [неясно]

Место для печати.

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

464
174

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Ришск уезда Малишк волости Званское
села Дружичи города _____
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>25</u>	№ <u>15</u>	№ <u>10</u>	<u>18</u> <u>Травня</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Митроенко прозвище _____ имя Срима отчество Васильева

3 Возраст 67 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Травня _____ месяца 18 _____ числа

5 Место смерти: губерния Ришск уезд Малишк волость

Дружичи селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ришск уезд Малишк

волость Званское селение, хутор Дружичи город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Замужем Други Раж

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

46426

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).	Полковник Павел Иванович Жуков
13	Место погребения.	г. Иркутск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Карлос Павлович
Жуков

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иркутск. З. А. Жуков

Место для печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Ровенск* уезда *Маминск* волости *Званков*

села *Ремесла* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *26*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>26</i>	№ <i>15</i>	№ <i>11</i>	

1 Пол умершего *Мужск.*

2 Фамилия *Товришко* прозвище *Мерва* имя *Павлова* отчество

3 Возраст *5 лет* время рождения: 1 *Трави* г. *18* месяца *18* числа

4 Время смерти: 192*4* года *Трави* месяца *18* числа

5 Место смерти: губерния *Ровенск* уезд *Маминск* волость

Званков селение, хутор *Ремесла* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Ровенск* уезд *Маминск*

волость *Званков* селение, хутор *Ремесла* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Ревенок*

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

46526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сиг. слабого сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)..	Т. Абрамченко Свездина Яков г. Юрьевск.
13	Место погребения.	г. Юрьевск
14	Особые примечания	[Signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Абрамченко Свездина Яков

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов. Е. И. [Signature]

Место для печати.

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

466
176

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельв Исполкоме
губ. Римский уезда Машин волости Ванкив
села Премьва города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 23

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27</u>	№ <u>15</u>	№ <u>12</u>	

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Водолюбко прозвище Параска имя Ярослав отчество Ярославич

3 Возраст 46 лет. Время рождения: 1 Травня месяца 20 числа

4 Время смерти: 1924 года Травня месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Римский уезд Машин волость
Ванкив селение, хутор Премьва город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Римский уезд Машин
волость Ванкив селение, хутор Премьва город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

46626

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Нарушение свободы

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

С. И. Мельник
С. И. Мельник

13 Место погребения.

С. И. Мельник

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Федорович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. И. Мельник З. И. Т.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Р. И. И. Исполкоме

губ. Римовский уезда Машини волости Званки

села Орехови города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 28

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>15</u>	№ <u>13</u>	

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Орехово прозвище _____ имя Барбара отчество Евдокимовна

3 Возраст 5 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года _____ Травня месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Римовский уезд Машини волость

Званки селение, хутор Орехови город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Римовский уезд Машини

волость Званки селение, хутор Орехови город _____

милицейский участок _____ 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). _____

46776

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Рязки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Степанов Федот Иванович г. Рязань
13	Место погребения.	г. Рязань
14	Особые примечания	2

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Карченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Г. Иванов. З.И.С. Ю. Сидорова

408

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *1-ой* Исполкоме
губ. *Киевской* уезда *Машин* волости *Франківське*
села *Франків* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *29*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>29</i>	№ <i>16</i>	№ <i>13</i>	<i>31 Травня</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Мердок* прозвище *Мужской* имя *Петро* отчество *Павлович*

3 Возраст *1 рік* Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*4* года *Травня* месяца *31* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машин* волость

Франківське селение, хутор *Франків* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машин*

волость *Франків* селение, хутор *Франківське* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

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

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

46826

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

від востанньої недуги

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отецом Шербан Павлом
Фешинден 51

13 Место погребения.

в Ренессансе

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Павлом Шербан

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семьянчан ЗИДТ

409

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рев. Исполкоме
губ. Смивен уезда Малинск волости Званск
села Орманы города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 30

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>30</u>	№ <u>12</u>	№ <u>13</u>	<u>31</u> <u>Травня</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Фредоренко прозвище Иван имя Иван отчество Иванов

3 Возраст 4 года. Время рождения: 1 г. г. Травня месяца 31 числа

4 Время смерти: 1924 года Травня месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Смивен уезд Малинск волость Званск селение, хутор Орманы город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Смивен уезд Малинск волость Званск селение, хутор Орманы город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинцы

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

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

46926

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.

7

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

отцом (родителя) Ган
Ильинского

13 Место погребения.

Средняя

14 Особые примечания

7

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Федоренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Славнов

Wm. Hall

470

Всесоюзный архив

24.08.33
Исполкоме

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

губ. Киевско уезда Машинского волости Мешковс

села Шмичин города

за 192 4/2 год. Книга 1 По Подзагсу № 57

Запись о смерти.

№. №. по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>57</u>	№ <u>36</u>	№ <u>26</u>	<u>4/1 23.</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Лозенко прозвище Александр отчество Каренич

3 Возраст 2 года. Время рождения: 1 г. 1 месяца 1 числа

4 Время смерти: 192 4 года 1 января 4 месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Машино волость

Швашино селение, хутор Шмичин город

милицейский участок _____ улица _____ дом № 188

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы нет

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Машино

волость Швашино селение, хутор Шмичин город

милицейский участок _____ улица _____ дом № 188

7 Национальность украинск

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

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

97026

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Стирну
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Моземком Варкочошес
13	Место погребения.	В.С. Шиниш
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Моземко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Торкин

477

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Министерстве* полкоме

губ. *Ревск* уезда *Машинск* волости *Иванов.*

села *Минин* города

за 192*4* год. Книга № По Подзагсу № *58*

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<i>582</i>	<i>36</i>	<i>22</i>	<i>5/1242.</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Майшицкая* *Евдокия* *Минина*

3 Возраст *40* Время рождения: *1* г. *Инварь* месяца *5* числа

4 Время смерти: 192*4* года *Инварь* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Ревская* уезд *Машинского* волость *Иваново* селение, хутор *Минин* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *нет*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Ревск* уезд *Машинск*

волость *Иваново* селение, хутор *Минин* 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). *Выборашество*

47/26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

мигр-миловт

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Нет

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Мельниченко
Лаврентием.
Иваном С.Ивановичем

13 Место погребения.

В.С. Ивановым Ивановкамаду

14 Особые примечания

Семья Краснов,
одинокая

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов

472

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мваши* Исполкоме
губ. *Киьевск* уезда *Машишев* волости *Мваши*
села *Мтишев* города

за 192... год. Книга № По Подзагсу № *593*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>593</i>	№ <i>36</i>	№ <i>233</i>	<i>6 января 1924</i>

1 Пол умершего *Мелецкий*

2 Фамилия *Данишев* прозвище имя *Марк* отчество *Петрович*

3 Возраст *3 мес* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Январь* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Машишев* волость
Мваши селение, хутор *Мтишев* город
милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *М*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Маши*
волость *Мваши* селение, хутор *Мтишев* город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность *украинск*

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

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

47226

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Зубовыми

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

РЛ

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*отцом
Петром
Доминичем*

13 Место погребения.

*на кладбище
С. П. П. П.*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Ф. Ф. Ф.*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Сельский помощник
подпись*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости

села *Итими* города.....

за 192..... год.

Книга №.....

По Подзагсу № *604*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>604</i>	№ <i>371</i>	№ <i>233</i>	<i>10^{го} Янв. 1924.</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Муромцев* отчество *Еромыч*

3 Возраст..... Времени рождения: 1..... г. месяца..... числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Января* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Владимирская* уезд *Масинский* волость

Швацковский селение, хутор *Итими*

милицейский участок..... улица..... дом №.....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Владимирская* уезд *Масинский*

волость *Швацков* селение, хутор *Итими* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Украинцы*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная).....

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, *Служащий*

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

47326

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

от старости

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

Врача Медина

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Милой Лукьянча
Штими

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Медина

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Медина

97426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от тифу

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Врача Небелю

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Сидоренко
Ю. А.
с. Штм

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Архипов

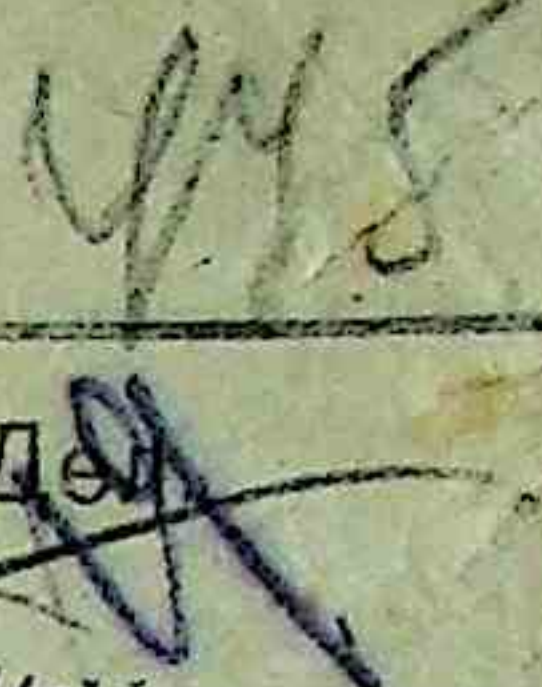
Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Григорьев

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

445


Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иванов Исполкоме
 губ. Киев сего уезда смашицкес волости Иванов
 села Мтилей города

за 192... год.

Книга №

По Подзагсу № 62

Запись о смерти.

6

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>61</u>	№ 28	№ <u>24</u>	<u>2 января 1924</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Павленко прозвище имя Андрея отчество Михаи

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

4 Время смерти: 1924 года января месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд смашицкес волость
Иванов селение, хутор Мтилей город
 милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев с уезд смаши
 волость Иванов селение, хутор Мтилей 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).

47526

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Завалин

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Кел

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом
Михаила
Михайловича

13 Место погребения.

на кладбище
в Митисе

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Вильямович
Модзалев

446

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мваши* Исполкоме
губ. *Киевской* уезда *Машишески* волости *Мваши*
села *Мтишески* города

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу № *103*
7

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>677</i>	№ <i>282</i>	№ <i>255</i>	<i>10 января 1924</i>

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Григор* прозвище..... имя *Василь* отчество *Васильевич*
- 3 Возраст *10* лет. Время рождения: 1..... г..... месяца..... числа
- 4 Время смерти: 1924 года *января* месяца *10* числа
- 5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Машишески* волость *Мваши* селение, хутор *Мтишески* город..... милицейский участок..... улица..... дом №.....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *К*
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машишески* волость *Мваши* селение, хутор *Мтишески* город..... милицейский участок..... улица..... дом №.....
- 7 Национальность *украинцы*
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

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

47686

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Завесили

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Рези

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом
Евгением
Фридериком

13 Место погребения.

на кладбище
С. М. М. М.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Неграин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семь уполномочен

мед. в. л. с. З. М. М.

448

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевской уезда Машино волости Шляховец

села: Штан города

за 192... год. Книга № По Подзагсу № 87

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<u>8</u>	<u>24.3</u>	<u>5</u>	<u>16 июля 1924г.</u>

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Щуцкая прозвище Швац имя Захаров отчество

3 Возраст 79 года. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года декабрь месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машина волость

Шляховец селение, хутор Штан город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Машина

волость Шляховец селение, хутор Штан 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). Землеотомщик
рабочий

47726

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).

Иван Иванович
Фамилия
Иванов

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов

Место для печати.

988

[Handwritten signature]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Иванов* Исполкоме
губ. *Киевской* уезда *Маммишеского* волости *Ивановской*
села *Митин* города

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу № *58*

Запись о смерти.

9

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>9</i>	№ <i>4</i>	№ <i>5</i>	<i>24 января 1924</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Глуцкая* прозвище имя *Косма* отчество *Тарасович*

3 Возраст *65 лет* Время рождения: 1..... г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *января* месяца *24* числа

5 Место смерти: губерния *Киевской* уезд *Маммишеского* волость *Ивановское* селение, хутор *Митин* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *нет*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевской* уезд *Ивановской* волость *Ивановское* селение, хутор *Митин* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

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

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

97826

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.

Келт

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

сестрой
Николаевской
Кизилевской

13 Место погребения.

на кладбище
Р. М. М. М.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Келт

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сестрой Николаевской
Кизилевской

4789

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ишим* Исполкоме

губ. *Киевск* уезда *Машино* волости *Иванков*

села *Ишим* города *Село*

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *66*

Запись о смерти. *10*

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	<i>10</i>	<i>66</i>	№ <i>4</i>	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Ищук* прозвище *Мария* имя *Сергей* отчество *Сергеевич*

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

4 Время смерти: 192 *4* года *Январь* месяца *26* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Машино* волость

Иванково селение, хутор *Ишим* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *нет*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевск* уезд *Машино*

волость *Иванков* селение, хутор *Ишим* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

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

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

47976

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Стиду.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Кей

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

муниципальном классе.

13 Место погребения.

Всеобщий.

14 Особые примечания

}

Подпись лица, сделавшего заявление

Власт Бушенте

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Власт

480

ИИ

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *ИИ* Исполкоме

губ. *Киев* уезда *Машино* волости *Шванов*

села *ИИИИ* города

за 192... год. Книга № По Подзагсу № *67*

Запись о смерти.

ИИ

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>11</i>	№ <i>4</i>	№ <i>7</i>	

1 Пол умершего *Женский*

2 Фамилия *Ищук* прозвище *Марра* отчество

3 Возраст *65* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *27* / *24* г. месяца числа

5 Место смерти: губерния *Киевской* уезд *Машино* волость *Шванов* селение, хутор *ИИИИ* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машино* волость *Шванов* селение, хутор *ИИИИ* 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). *Клибо намество*

48226

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

постарости

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Кем

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Глуценко г. Милова
Милова.

13 Место погребения.

В.С. Шинд.

14 Особые примечания

~

Подпись лица, сделавшего заявление

Глуценко г.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Глуценко г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних ~~Дел~~ 491

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Итм Исполкоме
губ. Киевской уезда Машицкого волости Шантис
села Итм города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 58

Запись о смерти. 12

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ <u>4</u>	№ <u>27-8</u>	<u>30-го июля 1924 года</u>

1 Пол умершего женщины
2 Фамилия Вушик прозвище Тарасовна имя Мария отчество
3 Возраст..... Время рождения: 1922 г. 20-го месяца 11 числа
4 Время смерти: 1924 года Сентябрь месяца 29 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машицкий волость
Шантис селение, хутор Итм город
милицейский участок..... улица..... дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Итм
волость Шантис селение, хутор..... город
милицейский участок..... улица..... дом №

7 Национальность Украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-
мужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). ребенок

48/26

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Заванки в утробе

доктор Небаш

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Тарасов Кушкова
С. М. М. Шваки-Волова
Ромош

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Курма

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Курма

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шмиг Исполкоме

губ. Киевской уезда Молижского волости Ивовик.

села Слоб. Рокитин города

за 1924 год.

Книга №

По Подзагсу № 69

Запись о смерти.

13

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>375</u>	№ <u>8</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Вуцки прозвище Иванов имя Николай отчество

3 Возраст 5.5 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Инваря 31-го месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Молижский волость

Ивовик селение, хутор Слободяк город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Кем

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Молижский

волость Шмиг селение, хутор рок. сло город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Сильной мигр.</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <i>Кей</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Слозешко м. м. г. о. ф. а. Д. м. о. в.</i>
13	Место погребения. <i>В. сл. р. р. к. и. т.</i>
14	Особые примечания <i>;</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

В. Лозань

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Долец

443
118

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села *Мити* города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу № ~~10~~

Запись о смерти.

14

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>14.</i>	№ <i>5</i>	№ <i>9.</i>	<i>5/II - 24 року</i>

1 Пол умершего *человек*

2 Фамилия *Мозетт* прозвище *Звоярская* отчество *Демидовна*

3 Возраст *2* . Время рождения: 1..... г. месяца..... числа.....

4 Время смерти: 192 *4.* года..... *Мотого* месяца *5.* числа.....

5 Место смерти: губерния *Риевская* уезд *Машинский* волость *Шантис* селение, хутор *Мити* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Риевская* уезд *Машинский* волость *Шантис* селение, хутор *Мити* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность *Украин*

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

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

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

модоросю ряд ст. Великий
эт. тизу

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Дядькина Манна
Мозенко. С. М. М. М.

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

не узнан

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Утширест

4784
Др

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Киевской уезда Машиковского волости Шванриц

села С. Фокитин города

за 1924 год. Книга №..... По Подзагсу № 15

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>5</u>	№ <u>10</u>	

1 Пол умершего Мужским

2 Фамилия Свещенко презвище Антон имя Сидор отчество Сидоров

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

4 Время смерти: 192 4 года июня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Машиковский волость

Шванриц селение, хутор С. Фокитин город

милицейский участок..... улица..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Машиковский

волость Шванриц селение, хутор С. Фокитин город

милицейский участок..... улица..... дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная)

.....

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

48426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тифо и ипрвсу родствеников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Атцви С. Фокитин Среценко судоро
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Ис. Урдин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Грантман

485

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Ровенский уезда Смишляв волости Смишляв

села Антимово города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 72

Запись о смерти.

16

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>6.</u>	№ <u>10.</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Унтурман</u> прозвище <u>Корней</u> имя <u>Сидор</u> отчество			
3	Возраст <u>54</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Мертво</u> месяца <u>5</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Ровенская</u> уезд <u>Смишляв</u> волость <u>Смишляв</u> селение, хутор <u>С. Антимово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Ровенская</u> уезд <u>Смишляв</u> волость <u>Смишляв</u> селение, хутор <u>Смишляв</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, <u>женат</u> , вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____ <u>защитник</u> _____)			

48586

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Жиз. по опросу свидетелей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	односек. Мельниченко Фроны Гринберг С. М. М. И.
13	Место погребения.	г. Киев. Работоднице
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

С. Мельниченко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Гринберг

Место для печати.

486

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Машинском* исполкоме

губ. *Киевская* уезда *Машинская* волости *Вашков*

села *Машин* города

за 192... год. Книга № По Подзагсу № *17*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>17</i>	№ <i>7</i>	№ <i>10</i>	
1	Пол умершего <i>мужески</i>			
2	Фамилия <i>Мухоморова</i> прозвище <i>Василь</i> имя <i>Андрей</i> отчество			
3	Возраст <i>лет</i> время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>12</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Машинский</i> волость <i>Вашков</i> селение, хутор <i>Машин</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>нет</i>				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Машинский</i> волость <i>Вашков</i> селение, хутор <i>Машин</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>Украинец</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>штетман</i>			

48626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Стимул.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Кен
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Соземичи. м.у. Франчес
13	Место погребения.	В С. Мшицях.
14	Особые примечания	}

Подпись лица, сделавшего заявление

Франчес

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Томич

Место для печати.

489

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Киев уезда Млишине волости Шинькине
села Шинькине города
за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 74

Запись о смерти.

18

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 8	№ 10	19 апреля 1924 года

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Урбанов прозвище Котлов имя Муртыло отчество

3 Возраст 30 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года апрель месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Млишинский волость

Шинькине селение, хутор Шинькине город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Млишинский

волость Шинькине селение, хутор Шинькине город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинская

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

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

48776

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От труп
по свидетельству
Свидетели

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Биретом Армавир
Итхизуров С. М. И. И.

13 Место погребения.

Улица Радужная

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление.....

И. И. И.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь
И. И. И.

488

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости
села Штими города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

19

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19.	№ 8	№ 11	19 июня 1921 г.

1 Пол умершего Шемари

2 Фамилия Кушук, прозвище Зинков, имя Александр, отчество

3 Возраст 45. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года 11 месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Штими волость

Штими селение, хутор Штими город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Штими

волость Штими селение, хутор Штими город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

48826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>От Mrs Сидун</i> <i>по адресу: г. Одесса</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Суреев Юлианом</i> <i>Измайлов Давидович</i> <i>С. М. Мей</i>
13	Место погребения. <i>г. Одесса</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Исидоров

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сидун
Секр. Ум...

489

23

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме
губ. *Киев.* уезда *Млиш.* волости *Шевцов.*
села *Св. Фомы* города
за 192*4* год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

23

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>20</i>	№ <i>9</i>	№ <i>11</i>	

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Сидорова* прозвище *Лукьян* отчество *Григорьев*

3 Возраст *2* месяца. Время рождения: 1..... г. месяца числа

4 Время смерти: 192*4* года месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Млиш.* волость

Шевцов селение, хутор *Св. Фомы* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев.* уезд *Млиш.*

волость *Шевцов* селение, хутор *Св. Фомы* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, *девица*, за-

мужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, *редемон*

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

48976

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От инфаркта по показаниям родственников

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом Сидоренко Григорий Иванович
Шанов
С/п. Фрунзе

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Григорий Сидоренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сидоренко Григорий

490

824

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Риверс* уезда *Мешинск* волости *Машин*
села *Машин* города

за 192... год. Книга № По Подзагсу № *77*

Запись о смерти.

21

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>21</i>	№ <i>9</i>	№ <i>12</i>	<i>24 июля 1924</i>

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Умидов* презиме *Иванович* отчество *Михайлович*

3 Возраст *27* лет. Время рождения: 1 *19* г. *19* месяца *19* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *сентября* *19* месяца *24* числа

5 Место смерти: губерния *Риверс* уезд *Мешинск* волость

Машин селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Риверс* уезд *Мешинск*

волость *Машин* селение, хутор _____ город *Машин*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *ребенок*

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

49026

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От друзей то
перезапись родни

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Отцом Александром
Бенедиктовичем
Сидоровичем

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сидоров

491

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села *Имши*..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>20</i>	№ <i>10</i>	№ <i>12</i>	<i>2 Березу 924</i>

1 Пол умершего *мужеский*

2 Фамилия *Зайченко* прозвище *Имши* имя *Фотимов* отчество

3 Возраст *27 лет* Время рождения: 1..... г. месяца..... числа

4 Время смерти: *1924* года *Березу* месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Киев* уезд *Имши* волость

Имши селение, хутор *Имши* город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Имши*

волость *Имши* селение, хутор *Имши* город.....

милицейский участок *Имши* улица..... дом №.....

7 Национальность.....

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдов*

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

49/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Фотомом Ум. перек. Зои Гити С. М. М. М.
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Ум

492

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Киевской уезда Машинового волости Шашкив.
села Шашкив города
за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 79

Запись о смерти.

23

№. № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23</u>	№ <u>11</u>	№ <u>12</u>	<u>3 III - 1924</u>

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Меркулов прозвище Виктор имя Иванович отчество

3 Возраст 42 года Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года Березня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Машино. волость

Шашкив селение, хутор Шашкив город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Убитый

в с. Шашкив

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Машино.

волость Шашкив селение, хутор Шашкив город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, должность, положение в промысле: Хлебопашец
хозяин, рабочий).

492 жб.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Убит</i> <i>Акт осмотра убитого</i> <i>Врача Швантала. района Чугазы</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <i>Акт Серова И. Савицкого</i> <i>Зинковская.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Протоном Михайлом</i> <i>Числовым Мельниченко</i> <i>С. М. М. М.</i>
13	Место погребения. <i>на кладбище</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

С. М. Мельниченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. М. Чугазы

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 губ. *Рисовая* уезда *Машинного* волости *Шамталь*.
 села *Шамталь* города
 за 192*4* год. Книга № По Подзагсу № *24*

Запись о смерти.

№№ вс- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>04</i>	№ <i>11</i>	№ <i>13</i>	<i>8 березня 1924</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Мухоморова</i> прозвище <i>Звонковская</i>		отчество <i>Ширяева</i>	
3	Возраст <i>05</i> - Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ месяца <i>7</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Рисовая</i> уезд <i>Машинный</i> волость <i>Шамталь</i> селение, хутор <i>Шамталь</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Рисовая</i> уезд <i>Машинный</i> волость <i>Шамталь</i> селение, хутор <i>Шамталь</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, <u>женат</u> , вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Земледельца</i>			

49376

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Мир.
на основании родственных

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Муром Евдокимов
Иванович Луцкий
с. М. М. М.

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Бонин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Селверт
Григорьев

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме,
губ. *Ровне* уезда *Машинский* волости *Швантше*
села *Швантше* города
за 192... год. Книга № По Подзагсу № *25*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>25</i>	№ <i>11</i>	№ <i>14</i>	<i>Июль 1922</i>

1 Пол умершего *Мужской*
 2 Фамилия *Мухомов* прозвище *Александр* отчество *Николай*
 3 Возраст *22* Время рождения: 1 г. месяца числа
 4 Время смерти: 192 *4* года *Август* месяца *19* числа
 5 Место смерти: губерния *Ровне* уезд *Машинский* волость
Швантше селение, хутор *Швантше* город
 милицейский участок улица дом №
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Ровне* уезд *Машинский*
 волость *Швантше* селение, хутор *Швантше* город
 милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, са-
 мужняя, вдова, разведенная) *ребенок*

9 Род занятий (про-
 фессия, ремесло,
 должность, поло-
 жение в промысле:
 хозяин, рабочий). *ребенок*

49426

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от визита м. парализован
----	--	-----------------------------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
----	--	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андреем Григорьевичем Лизинко С. Игнатьев. Ульянов. Дачному
----	---	---

13	Место погребения.	Ан. Владыкино
----	-------------------	---------------

14	Особые примечания	
----	-------------------	--

Подпись лица, сделавшего заявление

Лизинко С.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семин
Григорьев

Место для печати.

495

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Свердловской уезда Машинского волости Шантис

села Житки города

за 1924 год. Книга №..... По Подзагсу № 26

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый. № <u>26</u>	Мужск. пола. № <u>11</u>	Женск. пола. № <u>15</u>	Число и месяц совершения записи. <u>14 февраля 1924</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Умгородцев</u> отчество <u>Мотри</u>			
3	Возраст <u>26 лет</u> Времени рождения: 1			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>февраля</u> месяца <u>13</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Свердловская</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Шантис</u> селение, хутор <u>Житки</u> город <u>Житки</u> милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Свердловская</u> уезд <u>Машинский</u> волость <u>Шантис</u> селение, хутор <u>Житки</u> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>дальтонический</u>			

49526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от инфаркта и от ожога лица, и от того же по показаниям близких людей.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Неделю
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	родственниками Сергеем Сергеевичем Мещеряком доктором Зисманом
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Зисман*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Семейный Удобритель*

496

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу № 27

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 12	№ 15	24 березня 1924 г.
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Срезнев</i>	прозвище <i>Срезнев</i>	имя <i>Ван</i>	отчество <i>Иванович</i>
3	Возраст <i>7 месяцев</i>	время рождения <i>1923 г.</i>	<i>Август</i>	месяца <i>август</i> числа <i>23</i>
4	Время смерти: 1924 года <i>березня</i> месяца <i>23</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Рязань</i> уезд <i>Машин</i> волость <i>Машин</i> селение, хутор <i>С. Митин</i> город <i>—</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Рязань</i> - уезд <i>Машин</i> волость <i>Машин</i> селение, хутор <i>С. Митин</i> город <i>—</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>ребенок</i>			

49676

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Сю тмру
по образцу родств

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

От урса Уоллман
Миджи. Викика
С. Мокмиле

13 Место погребения.

Урса Ридд Тинге

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

А. Мокмиле

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Урса

498

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Риев. уезда Машин. волости Швантис

села Митиле города

за 192 4. год. Книга № По Подзагсу № 28

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>12</u>	№ <u>14</u>	

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Масеж прозвище Митиле имя Давид отчество Давидович

3 Возраст 5 лет время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4. года Дерезин месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Риев. уезд Машин. волость Швантис селение, хутор Митиле город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Риев. уезд Машин. волость Швантис селение, хутор Митиле город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинка

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

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

49726

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По трупу по опросу родных
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Кудин
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом скончавшегося Мечен, С. И. Мичков
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *не читает*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *С. Урицкий*

498

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Риев уезда Смешки волости Исостово
села: Исостово города
за 192 4 год. Книга № По Подзагсу № 29
Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>29.</u>	№ <u>13</u>	№ <u>16</u>	<u>1 кв. 9/1920.</u>
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Фридрих</u> прозвище		Имя <u>Михаил</u> отчество <u>Сергеевич</u>	
3	Возраст <u>42 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Всент</u> месяца <u>1</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Риев</u> уезд <u>Смешки</u> волость <u>Исостово</u> селение, хутор <u>Исостово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Риев</u> уезд <u>Смешки</u> волость <u>Исостово</u> селение, хутор <u>Исостово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцу</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, <u>женат</u> , вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Следователь</u>			

49826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по по возможности родные от по студи
----	--	--------------------------------------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
----	--	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном Леонтием мр. Циммерман Симон В.
----	---	---

13	Место погребения.	на кладбище
----	-------------------	-------------

14	Особые примечания	
----	-------------------	--

Подпись лица, сделавшего заявление

И. И. И.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. С.
И. И. И.

499

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киев уезда Машии волости Шанталь

села Митице города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 30

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>30</u>	№ <u>14</u>	№ <u>16</u>	
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Маврицкий</u> прозвище <u>Петр</u>		отчество <u>Иванович</u>	
3	Возраст <u>4 лет</u> рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Вит</u> _____ месяца <u>1</u> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Машии</u> волость <u>Шанталь</u> селение, хутор <u>Митице</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Машии</u> волость <u>Шанталь</u> селение, хутор <u>Митице</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>ребенок</u>			

49926

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от удушья
и кровоизлияния в мозг

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

от урвн Имантис
Мокшанов на вилле
в имении

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

~

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. В. Иванов

509

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Киевской уезда Машиновского волости Ивановки
села Штмилев города
за 192 4 год. Книга № По Подзагсу № 31

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>31</u>	№ <u>14</u>	№ <u>17</u>	<u>2 кв. 1924 г.</u>
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Суржикова</u> прозвище <u>Якимич</u>		имя <u>Сергей</u> отчество <u>Сергеевич</u>	
3	Возраст <u>3 года</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев.</u> уезд <u>Машиновский</u> волость <u>Ивановка</u> селение, хутор <u>Штмилев</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев.</u> уезд <u>Машиновский</u> волость <u>Ивановка</u> селение, хутор <u>Штмилев</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>ребенок</u>			

50026

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от стисков в груди
по показаниям родных

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

общим Муромским
Сергей
С.И.Т.И.В

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Муромский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

50/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тизу № мрадашча Юмашаган
----	--	--------------------------------

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
----	--	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	от Исаев Ганитом мрм Итмилъ-Макаро Мацетто.
----	---	---

13	Место погребения.	на кладбище
----	-------------------	-------------

14	Особые примечания	
----	-------------------	--

Подпись лица, сделавшего заявление

Исучант

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Исучант

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. *Киевская* уезда *Машицкого* волости *Чемуров*

села *Итты* города

за 192*4* год. Книга №..... По Подзагсу № *33*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>33</i>	№ <i>14</i>	№ <i>12</i>
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Грищенко</i> прозвище <i>Гришка</i>		имя <i>Андронко</i> отчество	
3	Возраст <i>2</i> года. Время рождения: 1..... г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Киев</i> месяца <i>11</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Машицкий</i> волость <i>Итты</i> селение, хутор <i>Итты</i> город			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Машицкий</i> волость <i>Итты</i> селение, хутор <i>Итты</i> город			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>ребенок</i>			

50276

10. Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Золоторь по по- казанию родных
11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Александр Григорьевич Смирнов - Кашин С. Штима
13. Место погребения.	д. Кладбище
14. Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

А. Григорьев

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

509

49

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевской уезда Машинероу волости Мокшис

села Зиншовица города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу 34

Выпись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 34	№ 16	№ 18	1406. 924p

1 Пол умершего *Мужского*

2 Фамилия *Машинероу* прозвище *Машин* имя *Митроха* отчество

3 Возраст -Время рождения: 1 *913* *Июль* месяца *20* числа

4 Время смерти: 1924 года *Квнтмр* месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Киев* уезд *Машин* волость

Мокшис селение, хутор *Зиншовица* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* -уезд *Машин*

волость *Мокшис* селение, хутор *Зиншов* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *ребенок*

.....

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле: *ребенка*

хозяин, рабочий).

503 зб

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Об ур. отвода Николая Зайцев родина
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Общом Николаевском Митрополитском С. Митрополитском / Зайцев Зайцев
13	Место погребения.	
14	Особые примечания.	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Шар Павленко

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зайцев

504

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киев уезда Машин волости Машин

села Баутар Зимовище города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 35

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35	№ 16	№ 19	14 июля 1924

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Рибенко* прозвище *Мария* отчество *Андреевна*

3 Возраст *1 год* время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года *14* июля месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Киев* уезд *Машин* волость

Машин селение, хутор *Зимовище* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Машин*

волость *Машин* селение, хутор *Зимовище* город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, *разведен*, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

ребенок

50426

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от туберкулеза
по показаниям родных

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

В. И. Семенович
Товченко т.т.т. т.т.т.

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. *Ровен* уезда *Машин* волости *Шемкив*

села *Земтор* *Зимовище* города.....

за 192*4* год. Книга №..... По Подзагсу № *36*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>36</i>	№ <i>17</i>	№ <i>19</i>	<i>В квітні 1924</i>
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Врже</i> прозвище <i>Шван</i>		отчество <i>Фроимович</i>	
3	Возраст..... время рождения: <i>1914</i> г.		месяца..... числа	
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>15</i>		месяца <i>15</i> числа	
5	Место смерти: губерния <i>Ровен</i> уезд <i>Машин</i> волость <i>Шемкив</i> селение, хутор <i>Зимовище</i>			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Ровен</i> уезд <i>Машин</i> волость <i>Шемкив</i> селение, хутор <i>Зимовище</i> город.....			
	милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность <i>Украинец</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девида, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий. (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>седокар</i>			

50526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от заступающего по казенной родне
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Стрессе Яриной Яриной Верес мурз заповише
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Верес

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Уриш

506

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Рязанской уезда Мамонского волости Шаталов
села Александровское города
за 192 4 год. Книга № По Подзагсу

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц запи
	№ <u>37</u>	№ <u>17</u>	№ <u>20</u>	

о мужке
Сведен

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Катерина прозвище Мирская имя Катерина отчество

3 Возраст 1 года. Время рождения: 1 17 г. 17 месяца 17 числа

4 Время смерти: 192 4 года 17 месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Рязанская уезд Мамонский волость Шаталов селение, хутор Александровское город милицейский участок Александровское улица Александровское дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязанская уезд Мамонский волость Шаталов селение, хутор Александровское город милицейский участок Александровское улица Александровское дом №

7 Национальность Украинская

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

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

50626

смерти:
инскому
у, по
вен-
те-

От И. И. Сидорова
от И. И. Сидорова

1

а
е

ано за-

е о смерти

(указать подроб-
ный адрес).

От И. И. Сидорова
И. И. Сидорова
И. И. Сидорова
И. И. Сидорова

13 Место погребения.

на кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. И. Сидоров

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

И. И. Сидоров

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

508

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Ровен. уезда Можыш волости Мажыш

села Мажыш города

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу № 38

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>38</u>	№ <u>18</u>	№ <u>20</u>	

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Мажыш прозвище Александрович отчество Мажыш

3 Возраст 31 Время рождения: 1..... г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года 2 мая месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Ровен. уезд Можыш волость

Мажыш селение, хутор Мажыш город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ровен. уезд Мажыш

волость Мажыш селение, хутор Мажыш город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) ребенок

.....

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От тифа по медицинскому свидетельству

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Старшим врачом
Семён Иванович
Дутир живущий

13 Место погребения.

Дутир живущий

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Семён Иванович Дутир

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семён Иванович Дутир

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

508
55

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Киев. уезда Смаиш волости Штань

села: Штань города

за 192 4 год. Книга №..... По Подзагсу № 39

Запись о смерти.

№№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>39</u>	№ <u>19</u>	№ <u>20</u>	<u>3 мая 1924 г.</u>

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Мейснер презвище Свети имя Мейснер отчество Свети

3 Возраст 10 лет Время рождения: 1..... г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года мая месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Смаиш волость

Штань селение, хутор Штань город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Смаиш

волость Штань селение, хутор Штань город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность Украинская

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

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

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от застуды по
туберкулезу легких

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Медведев

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

от семьи Семениной
Иванов Федор
С. Митин

13 Место погребения.

С. Митин

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иванов Федор

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Семенин Иван

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

009
50

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния, при..... Исполкоме

губ. Рисов уезда Славянского волости Шашки

села Мотушино города

за 1924 год. Книга №..... По Подзагсу № 60

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>40</u>	№ <u>19</u>	№ <u>21</u>	<u>3 мая 1924</u>

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Ремиза прозвище..... имя Настасья отчество Ивановна

3 Возраст..... Время рождения: Г..... г..... месяца..... числа.....

4 Время смерти: 1924 года..... месяца 3 числа.....

5 Место смерти: губерния Рисов уезд Славянского волость

Мотушино селение, хутор Рудня город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рисов уезд Славянского

волость Шашки селение, хутор Рудня город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,..... вдова

должность, поло-

жение в промысле:.....

хозяин, рабочий).

50976

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть наступила в результате болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Исидор
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мать покойного Исаакиев Петр Иванович
13	Место погребения.	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Иван Семья*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Иван*

510

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Киевская уезда Славута волости Славута
села Славута города
за 1924 год. Книга № По Подзагсу № 11

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>20</u>	№ <u>21</u>	<u>11 мая 1924</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Врушинец</u> прозвище <u>Микитич</u> имя <u>Стефан</u> отчество <u>Стефанович</u>			
3	Возраст <u>34 года</u> Время рождения: 1 <u>19</u> г. <u>10</u> месяца <u>10</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>11</u> месяца <u>10</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Славута</u> волость <u>Славута</u> селение, хутор <u>Славута</u> город милицейский участок <u>Славута</u> улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Славута</u> волость <u>Славута</u> селение, хутор <u>Славута</u> город милицейский участок <u>Славута</u> улица дом №			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, <u>женат</u> , вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Кучер</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть наступила по микробактериальным различиям
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	родился в Ивановской губернии Рязанской губернии
13	Место погребения.	Рудня
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *С. С. Троицкий*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *[Signature]*

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

№..... уезда *Можит* волости *Можит*

№..... города

за 192..... год.

Книга №.....

По Подзагсу № *4278*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>42</i>	№ <i>21</i>	№ <i>21</i>	

1 Пол умершего *Мужского*

2 Фамилия (или прозвище) *Михайленко* отчество *Петрович*

3 Возраст *3 года* время рождения: 1..... г. месяца..... числа

4 Время смерти: 192*4* года..... месяца..... числа

5 Место смерти: губерния *Рязань* уезд *Можит* волость

Можит селение, хутор..... город

млицейский участок..... улица..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Рязань* уезд *Можит*

волость *Можит* селение, хутор..... город

млицейский участок..... улица..... дом №

7 Национальность *Украинка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, *разведен*, девица, ба-

мужья; вдова, разведенная)

9 Рованятий (про- феся, ремесло, должность, поло- женья в промысле: хозяин, рабочий)

5426

10 Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников и свидетелей. ~~Если~~ не представлено медицинского свидетельства

От записки по
т. к. родственники родственники

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Андрей Михайлович
Иванович Иванов
А. И. Милос

13 Место погребения.

Милос

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Ке у аси у а се

Селев у и и и

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Селев у и и и

Место для печати.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „ 1 “ дня червня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мельниченко Федора Федоровича

3. Якого полу Чесен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 років

5. Місце проживання | округа Мамчеська район Шостківський село Ментів

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. 29/V міс. „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

в груді 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 Мельниченко	Адреси	{	1 С. Ментів
		2 Федор Іванов			2 Шостківський. Ментів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { ~~Павло Мельниченко~~ Мельниченко

Зав. Загсом { [Signature]

Реєстратор { [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 р.

Запис про смерть №

42

1. Час складання запису: „1“ дня, червня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Фелікс Федорович Рибинський

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання | округа Самбірська район Шумський село Селище
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. _____ міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений

8. Національність Українець 9. Головне заняття вільнозайманий

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільнозайманий 11. Причина смерті серцева

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і | 1 Фелікс Федорович Рибинський Адреси | 1 Селище Шумський район
по батьк. заявительів | 2 Михайло Федорович Рибинський заявит. | 2 Селище Шумський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | _____
заявительів | Фелікс

Зав. Загсом В. Федоренко
Реєстратор В. Федоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „ 6 “ дня 11 тиж. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Глиущенко Марія Артемівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45-20

5. Місце проживання } округа Машин район Іванків село Хутір Зимовський
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 тиж. міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українц. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті старі кровні

12. Чи не є записаний: Боніса

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Глиущенко Артем Заявители { 1 Хутір Зимовський
2 Суржель Заявители { 2 Іванків Фан

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { А Глиущенко Зав. Загсом Мельничук
Реєстратор Зурман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „9“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Федорича Євстаховича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 місяців двох*

5. Місце проживання { округа *Мажан* район *Варшавський* село *Косини*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребець*

8. Національність *Українець* Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *ракунок*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Григоренко</i> 2 <i>Звонік Робин</i>	Адреси заявит.	1 <i>С. М. Косини</i>
			2 <i>Квочинська, Іванівна</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Григоренко*

Зав. Загсом *Мерзвинський*
Реєстратор *Григоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

516
485

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильчук Марія Іосифівна

3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 год.

5. Місце проживання { округа Мамин район Шостківський село Митилів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 10 листопада „листопада“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною.

8. Національність українець. Головне заняття хліборобство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жодне. 11. Причина смерті оті застуди

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Васильчук Федора Адреси { 1 Митилів
2 Павлов заявит. { 2 Шостків. Заставка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Корчаків

Зав. Загсом Мезенко
Реєстратор Гуренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192_____ р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „12“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павленко Василь Федорович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21 днів*

5. Місце проживання { округа *Млиш* район *Шостков* село *Млишів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Павленко Федор* Адреси { 1 *с. Млишів*
2 *Тарасів* заявит. { 2 *Шостков. Фашин*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Павленко Федор*

Зав. Загсом *Метелица*
Реєстратор *Згуренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 52.

518
140

1. Час складання запису: „13“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельниченко Анна Іларіонівна*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяців*

5. Місце проживання | округа *Машинск* район *Шаньковск* село *Царівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *вн. кров.*
мико 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів | 1 *Мельниченко Іларіон* Адреси | 1 *с. Царівка Шаньковск*
| 2 *Царівка* | 2 *Ковсаного району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів | *Мельниченко*

Зав. Загсом *Мельниченко*
Реєстратор *Григорук*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *53*

- 1. Час складання запису: „*16*“ дня *листопада* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лозенко Дмитро Іванович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
- 5. Місце проживання { округа *Мокшан* район *Швантково* село *Штанів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 192*4* р. *листопада* міс. „*15*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенком*
- 8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ребенок* 11. Причина смерті *немає*
- 12. Чи не є записаний: *спиротістично*

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 *Лозенко Іван* Адреси { 1 *с. Штанів, Швантково*
2 *Лавренко* заявит. { 2 *Швантково, Штанів*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { *Лозенко Іван* Зав. Загсом *Мезенко*
Реєстратор *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192__ р.

Запис про смерть № 84

Handwritten notes and signatures in the top right corner.

1. Час складання запису: „16“ дня *листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Верес Василь Трофимович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 тижні*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Львівський* село *Митилів*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопад* міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

8. Національність *Українська* Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Кашлюк*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 *Верес Трофим* Адреси { 1 *Хутір Зимовиця*
 2 *Ришів* заявит. { 2 *Шкіль. Рада*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { *Трофим Верес* Зав. Загсом *Мартин*
 Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

за 1924 р.

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 24 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Суржакенко Анна Іванівна*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Тридцять*

5. Місце проживання { округа *Славян* район *Шванков* село *Шитилів*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *4 липня* міс. „ *25* ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *реєстрована*

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от*

Зростає 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Суржакенко* Адреси { 1 *С. Шитилів*
2 *Шитилів* заявит. { 2 *Шванков с. село*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Кашово*

Підписи { _____ Зав. Загсом *Шестинко*

заявительів { *Суржакенко* Реєстратор *Циренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: "24" дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайченко Василь Трохимович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50-років*

5. Місце проживання { округа *Маминського* район *Шванців* село *Мелішів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *реєнов*

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Зайченко Трохим* Адреси { 1 *С. Мелішів*
2 *Григорівка* заявит. { 2 *Шванцівська*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Зайченко*

Зав. Загсом *Л. Штанський*
Реєстратор *Григорівка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москвський Іван Кузьмич.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років

5. Місце проживання { округа Масми район Швант село Д. Берез
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєн

8. Національність українська. Головне заняття реєнт

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от

на своє врештєннє народився 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Москвський Адреси { 1 Д. Берез Шван.
2 Кузьма Іванов заявит. { 2 Рівського Івана

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом Мельник
Реєстратор Дмитро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

524 2

Handwritten signature/initials

1. Час складання запису: „18“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловський Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Місце проживання | округа Москвин район Шванявський село Берег
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 лютого міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдалий

8. Національність українська 9. Головне заняття хлівець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) возник 11. Причина смерті по старості

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Михайловський Іван Адреси { 1 Берег
 2 Кузьма Іван заявит. { 2 Шванявський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів За Михайловського

Зав. Загсом Л. Ф. Митин
Реєстратор Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192__ р.

Запис про смерть № 59

Handwritten signature/initials

1. Час складання запису: „24” дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Довгиченко Дмитро Петровича*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 м-ців*

5. Місце проживання | округа *Миколаїв.* район *Шваннів.* село *Митиці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серп.* міс. „24” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *дівчина*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті *не*
зв'язано з огляду на *не бачив* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Довгиченко* Адреси { 1 *С. Митиці*
2 *Петро Іванович* заявит. { 2 *Шваннів. Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Петро Довгиченко*

Зав. Загсом *Довгиченко*
Реєстратор *Петро*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 4 р.

Запис про смерть № 60

5166
2496

1. Час складання запису: 26 " дня серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артешенко Григорій Маркович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м-ца

5. Місце проживання { округа Мясин район Шваня село Каміні
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 4 р. серпня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований

8. Національність українська головне заняття реєстрований

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті це
узнаєно догледом неділі

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Артешенко</u> 2 <u>Матвар Іванна</u>	заявит.	Адреси	1 <u>К. Каміні</u>
				2 <u>Шваня, Часову</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Артешенко
Матвар

Зав. Загсом Артешенко
Реєстратор Матвар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61.

за 1924 р.

[Handwritten signature/initials]

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренто Варвара Марківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років

5. Місце проживання { округа Молоч район Швантнів село С. Рокитин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність україн. Головне заняття дешевотарщина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мужик 11. Причина смерті вн
тифу.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сидоренто Дмитро Адреси { 1 С. Рокитин
2 Алексей заявит. { 2 Швантнів. Район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сидоренто

Зав. Загсом Л. Шенкун
Реєстратор Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушник Степанида Павловна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 л.

5. Місце проживання { округа Машинск район Шанков село Шини
помершого (ої) { або місто в Шини вулиця — будинок № 208

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

8. Національність українка Головне заняття гоздобниця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жодне 11. Причина смерті воспален.
легенев

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Кушник Онуфрій</u>	Адреси	1	<u>с. Шини</u>
		<u>Васильев</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { заявительів [Signature]

Зав. Загсом [Signature]

Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

за 1924 р.

15129

1. Час складання запису: 29 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32
5. Місце проживання } округа Машин район Шевченків село Шитів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуخته.
8. Національність Україн 9. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) безробітний 11. Причина смерті родовий
нещасливий випадок
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і } 1 Коваленко Василь Адреси { 1 С. Шитів
по батьк. заявительів } 2 Василь заявит. { 2 Шевченківська

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Зав. Загсом Зав. Загсом М. М. Марченко
заявительів М. М. Марченко Теренті Реєстратор М. М. Марченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 04

1. Час складання запису: 29 " Вересня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Марія Іванівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 років

5. Місце проживання | округа Млишан район Ільківське село Митичі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Ремісництво

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Олександрівна
2 Іван Степанович } Адреси { 1 С. М. Митичі
2 Шантарівська } заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Митичі Марченко } Зав. Загсом { [Signature] } Реєстратор { [Signature] }

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „9“ дня Гравтук міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенка Марко Мишов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років

5. Місце проживання { округа Машинка район Шортков село Слоб. роки тина
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Гравтук міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований

8. Національність Українець Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) реєстрований 11. Причина смерті от

кровоотравлення 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Мищенко Марко Адреси { 1 Слоб. роки тина

по батьк. заявительів { 2 Видурев заявит. { 2 Шортков. Дослідку

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { М. Буцешенко

Зав. Загсом {
Реєстратор { Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „9“ дня Гравит міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Шенк Звеса

3. Якого полу, чужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) мертво народж.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Машин район Иланна село с. Фокент
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 6 Гравит дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребець

8. Національність Українська 9. Головне заняття ребець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребець 11. Причина смерті мертво

напр езидене

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) мертво народж.

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сидоренко Адреси { 1 Слободка
2 Звеса Шенков заявит. { 2 Фок. Шенков

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Звеса Сидоренко

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 107

1. Час складання запису: „9“ дня Гравити міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурьяненто Софій Федорівна

3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років

5. Місце проживання } округа Машин район Швантлів село Вити
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Гравити „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

8. Національність Україн 9. Головне заняття вдома

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдома 11. Причина смерті вн

Кривавого інфаркту 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і } 1 Мурьяненто Адреси { 1 Село Вити

по-батьк. заявительів } 2 Федор Зосар заявит. { 2 Матвій Рашон

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи }
заявительів { Мурьяненто

Зав. Загсом Л. Франко
Реєстратор Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 07

Handwritten notes and numbers in the top right corner, including '148' and '1924'.

1. Час складання запису: „10“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Умшуренко Марія Умшуренівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання { округа Смайлів район Шостків село Митин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття робітнича

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мать 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Умшуренко Роман Адреси { 1 С. Митин
2 Митинцеве заявит. { 2 Шостківська Дача

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів Мать

Зав. Загсом Мать
Реєстратор Мать

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 09

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Анна Семеновна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років

5. Місце проживання | округа Миколаїв район Шостаків село Ситківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кривавин

Тіло

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коваленко Семен Адреси { 1 Ситківка
2 Тригубівка заявит. { 2 Шостаків Жашка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Коваленко
С. Умрук

Зав. Загсом В. Фурса
Реєстратор Умрук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „19“ дня Гравітчу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луцченко Марія Степанівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 літ

5. Місце проживання | округа Мажиче район Святков село Митків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Гравіт міс. 19 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
Він помер 11. Причина смерті Крива

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Луцченко Адреси { 1 С. Митків
2 Степан Дровни заявит. { 2 Святков Гравітчу

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | _____ Зав. Загсом А. М. Митків
заявительів | Луцченко Степан Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

337
XX

1. Час складання запису: 24 " дня Жовтня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуцек Шан Степан

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років

5. Місце проживання } округа Машин район Шантків село Штіліце }
помершого (ої) } або місто } вулиця } будинок № }

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

8. Національність українська. Головне заняття робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільного помісця. 11. Причина смерті от кров. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шуцек Степан } Адреси { 1 С. Штіліце }
2 Михайлов } заявит. { 2 Шанков. Рашичу }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { С. Шуцек }

Зав. Загсом { Меза }
Реєстратор { Ринчак }

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

за 1924 р.

4538

1. Час складання запису: „16“ дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Марія Карпівна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки

5. Місце проживання { округа Маминська район Івотківський село Мамин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібопашець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козьїна 11. Причина смерті Туберкулез

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Мелітченко Олена адреси { 1 Село Мамин
по батьк. заявительів { 2 Гришійнов заявит. { 2 Івотківський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мелітченко Олена Заяв. Загсом Мелітченко
заявительів { _____ Реєстратор Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

4139

1. Час складання запису: „16“ дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домилетко Ольга Федорівна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) він року 10 днів

5. Місце проживання { округа Малишевський район Успенівського Мішки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Довиця

8. Національність українець оловне заняття Кем з ошестівани

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті хвороби

Да 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <u>Домилетко</u>	Адреси	{	1. <u>Мішки</u>
		2. <u>Петро Доминів</u>			2. <u>Витовського</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { _____

Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

540
~~XXX~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Степанович Воронцов

3. Якого полу дослідити Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____

5. Місце проживання | округа Масишівський район | село Митин
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Життя

8. Національність Українець. Головне заняття Кембур

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті не
відомо, зворотить до старости 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Антон Степанов Адреси { 1 Село Митин
2 Антон Степанов заявит. { 2 Червоногородська

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Бурж Ольховський

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом Михайло

Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р.

1. Час складання запису: „25“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохимченко Дмитро Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____

5. Місце проживання { округа Масшів район Новотомарівське село Вільний Буг
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) доданий

8. Національність українець, Головне заняття робота на шахті

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільний 11. Причина смерті невідомо
Козусів оті синарості 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Трохимченко Василь Адреси { 1 Вільний Буг
по батьк. заявительів { 2 Козусівський заявит. { 2 Новотомарівське село район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { М. Ротник
заявительів { _____

Зав. Загсом В. Ротник
Реєстратор В. Ротник

Запис про смерть № 76

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „26“ дня *сметовид.* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тавленто Садо іф Мишича*

3. Якого полу *чолов.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 років*

5. Місце проживання { округа *Малинський район Шанковське село* *Мілі*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *сметой* „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівка*

8. Національність *Українець* Головне заняття *Ремесником*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Возничий* 11. Причина смерті *Временне*
летне *лежач*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Тавленто Мишич</i>	Адреси	{ 1 <i>Мілі</i>
по батьк. заявительів	{ 2 <i>Максимов</i>	заявит.	{ 2 <i>Шанковське село</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підпис заявительів *М. гр. За Радомити*

Зав. Загсом *Шанков*
Реєстратор *Радомити*

Запис про смерть № 77

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лвенто Іван Власов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років

5. Місце проживання { округа Малинська район Івантове село Мілі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Кого не

8. Національність Українець 9. Головне заняття Клебанщик сільськогосподарський

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козацький 11. Причина смерті невідомо
смерть - пострілом венту

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і	1	<u>Лвенто Влас</u>	Адреси	1	<u>с. Мілі</u>
по батьк. заявительів	2	<u>Власів</u>	заявит.	2	<u>Івантове село Рай.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Лвенто

Зав. Загсом М. М. М.
Реєстратор О. О. О.

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мейсін Микола Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

5. Місце проживання { округа Мастівка район Івентова село Мілі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність українська 9. Головне заняття любитель музики

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільний 11. Причина смерті кровообіг
коши

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Мейсін Микола</u>	Адреси	1	<u>Село Мілі</u>
		2 <u>Кондратій Мейсін</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мейсін

Зав. Загсом Мейсін
Реєстратор Кондратій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „29“ дня Новобру міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковц
помершого (ої) Вавеєтко Антхт Прохаров

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 р.

5. Місце проживання { округа Славинського район Усатківська село Воропаєво
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Новобру міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

8. Національність Українець 9. Головне заняття Колгоспник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) коз 11. Причина смерті от

простуда 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 Вавеєтко Адреси { 1 Воропаєво

по батьк. заявительів { 2 Курило Прохаров заявительів { 2 Усатківського

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { М. М. М.
заявительів { _____

Зав. Загсом М. М. М.
Реєстратор Косов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Зустрі міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гелуцетко Уареско Рогова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців

5. Місце проживання | округа Слобінського район Уважівського село Штигі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Зустрі міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор 11. Причина смерті врод
директорі квартири 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гелуцетко Адреси { 1 с. Штигі
2 Рогови Іванович заявит. { 2 Уважівського

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Гелуцетко

Зав. Загсом М. М. М.
Реєстратор Гелуцетко

В книге № 19
Имя отчество Смирнов Александр
актов о смерти 23 24

