ДАКО 5634
Фонд 1
Опис 1537
Справа №

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Васильківського районного управління юстиції
Київської області

найменування органу РАГСу

1654
1495

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО смерть

ЗА 20 1923 РІК

Почата «_____» січень 20 1923 р.

Закінчена «_____» грудень 20 1923 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 192

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1537

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
смт Гребінки	2_124		1_152	
с.Пінчуки	1_42		153_192	

Гребенки -2-

У. С. С. Р. 1923 Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Волкоме

губ. Киевск уезда Сумской волости Гребенк

села Самовички города 103

за 1923 год. Книга № 2 По Подсчету № 1

Запись о смерти. смерть

№№ по порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ 1	№ 2	Января 6

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Семенюк прозвище Ефросинья Семеновна отчество

3 Возраст 25 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Сумской волость Гребенская селение, хутор Самовички город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Сумск волость Гребенская селение, хутор Самовички город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. з. № 1358 1000 X 1923

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Лекпом т. Онищенко участок с. Гревенок
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Жителем Чапаевки Степаненко
13	Место погребения.	[illegible] с. Сапиевка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Делопроизв.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребен Исполкоме
губ. Киевск уезда Б-Церков волости Гребенск
села Салывонки города
за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3.	№ 2.	№ -	7 Января 1923.

1 Пол умершего Мужеский
2 Фамилия Козиол прозвище Роман имя Станиславович
3 Возраст 1 г. Время рождения: 1921 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года 7 Января месяца числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Салывонки город -
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц.
волость Гребенск. селение, хутор Салывонк. город
милицейский участок улица — дом №
7 Национальность
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

270

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Бронхит.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Самвеленского исполкома от 7/I-23 г. № 8.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Козлом Станиславом с. Самвеленки Грев. вол.
13	Место погребения.	Католич. кладбище с. Самвеленки.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Kozioł

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ. Исполкома [подпись]

Делопроизв. [подпись]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 3

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенковском Исполкоме
губ. Киевская уезда Белоцерковский волости Гребенский
села Гребенки города
за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4.	№ 3.	№	10 Января 1923.

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Здоровило прозвище имя Остап отчество Емельянов.

3 Возраст 27 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 10 Января месяца 10 числа

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк.
волость Гребенки селение, хутор Гребенки город
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез легких.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Гребенского Исполкома от 10/I-28 г. №
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Калиниченком Емельяном. Жит. с. Гребенок.
13	Место погребения.	Греб. Православн. кладб.
14	Особые примечания	———

Подпись лица, сделавшего заявление: Омелян Калиниченко

Подписи должностных лиц, совершивших запись: Предрайисполк. [подпись]

Завотд. ЗАГС [подпись]

Место для печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквирском Исполкоме губ. Киевск. уезда Белоцерковск. волости Гребенск. села Гребенки города ...

за 1923 год. Книга № 2. По Подзагсу №...

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5.	№ 4.	№ -	10 Января 23 г.

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Мадура прозвище ... имя Иван отчество Иванов

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

4 Время смерти: 1923 года 10 Января месяца ... числа

5 Место смерти: губерния с. Гребенки уезд Белоцер. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город ...
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцер. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

470

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Гребенск. исполком. от 10 от 11/I-23 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шадурой Никитой Ж. с. Гребенки.
13	Место погребения.	Греб. Правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Никита Шадура в занего неграмотного расп.

Подпись лица, сделавшего заявление А. Шадура.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Предисп. [подпись]

Делопр. ЗАГС [подпись]

6

5

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковский волости Гребенской села Гребенок города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1.

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6.	№ -	№ 2а	11 Января - 1923.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Тарапова имя Агрипина отчество

3 Возраст 50 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Гребенская селение, хутор Гребенки город -

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Гребенк уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город -

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка.

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашн. Хозяйство.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100

5 ½

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление Легких.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	В Представлен. Достоверно Врача Кубрика. Мед. при Сах. Заводе.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Остапенко Григорий. жит. с. Ребиок.
13	Место погребения.	Хриб. Кровосм. Кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Остапенко.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председ.

Делопр. [illegible]

6

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сребенском Исполкоме
губ. Киевск. уезда Белоцерк. волости Сребенской
села Самгородок города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1.	№ —	№ 3.	12 Января 1923.

1 Пол умершего Женский.
2 Фамилия Войцеховская прозвище имя Анна отчество Онисимовна
3 Возраст 18 Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года 11 Января месяца 11 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Сребенская селение; хутор Самгородок город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Сребенская селение, хутор Самгородок город
милицейский участок — улица — дом №
7 Национальность Украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100.

6 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Куброк. Жит. на Самшанск. Сах. заводе. Удостов. от 1928. 12/I
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Григорием Войцеховским Жит. с. Самшанок.
13	Место погребения.	Самш. Прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Григорий Войцеховский данное неграмотн. ... расписался Герасимов

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председ. [illegible]

Место для печати.

Делопр. ЗАГС [illegible]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенк. Исполкоме губ. Киевск. уезда Белоцерк. волости Гребенковск. села Гребенок. города

за 192 3. год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8.	№ 5.	№ —	1923. 12 Января.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Линтовченко имя Александр отчество Петров

3 Возраст 5 лет. Время рождения: 1921 г. 1 Февраля месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерковск. волость Гребенск. селение, хутор Гребенок. город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Греб. селение, хутор С. Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

1 ос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1186. 1900×100

7-б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старческой болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Самый. Ерёменко
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петром Антоновичем. Нач. с. Ерёменко.
13	Место погребения.	Ерёменко кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Петро Антонович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Андрей Ерёменко

Данило Ерёменко

-9-

8

110

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке. Исполкоме

губ. Киевский уезда Гребенский Богопольского.

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9.	№ —	№ 4.	16 Января

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Корниенко имя Анастасия отчество Захаров.

3 Возраст 60 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 15 Января месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Богопольск волость Гребенская селение, хутор Самгородок, город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Богоп. волость Гребенск селение, хутор Самгородок город —

милицейский участок улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100.

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.	Удостоверение фельдшера Чепецк. от 16 Янв. 1929 г. за 10.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Фортепьянский Леонтий. пер. с. Самзенок.
13	Место погребения.	Самз. пр. общее кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председ. [illegible]

Делоп. Заес [illegible]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ерблен. Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Ерблен...

села Сашаловка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10.	№ -	№ 5.	18 Января.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Лысенкова имя Агафия отчество Симоновна

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

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк. волость Ерблен селение, хутор — город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Ерблен. селение, хутор Сашал. город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188 1900×100.

9 зо

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Холера
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостов. Самм. Поповкина от 17/[illegible] № 17.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Анны Зинченковой жит. с. Самовки
13	Место погребения.	Самм. Правосл. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Зинченко [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись.

Место для печати.

Председ. [illegible]

Делопр. [illegible] Шишкин

10 112

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской
села Салтыков города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ 6	№ —	20 Января -23 г.

1 Пол умершего Мужеский
2 Фамилия Бояргук, прозвище Николай Офреевич, отчество
3 Возраст 2 мес. Время рождения 1922 г. 30 Ноября месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Января месяца 19 числа
5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Салтыков город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
—
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц. волость Гребенск селение, хутор Салтык город
милицейский участок — улица — дом №
7 Национальность Украинский
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

107

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Самсонск. исп. №16 - от 20/I - 23.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Борисом Бояруком. с. Самсонок.
13	Место погребения.	Самс. Прав. кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление. [подпись]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.

Предисп. [подпись]

Делопр. ЗАГС.

11/13

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребен Исполкоме губ. Киевск уезда б.Дурковск волости Гребенс села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 7	№	30/I - 23 года

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бык прозвище имя Конон отчество Никиф

3 Возраст 34 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года январ месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд б.Дурковск волость Гребенская селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд б.Дурк волость Гребенск селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Кисбой аптеки

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100

11/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление почек
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отец её Никифор Бельков гр. с. Гребенок той же волости
13	Место погребения.	общее кладбище с. Гребенки
14	Особые примечания	Удостоверение Гребенского сельисполкома от 30/I-24 г. № 40

Подпись лица, сделавшего заявление..........

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предиспол [signature]

Делопр. ЗАГС [signature]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грев. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерков волости Гревен села Сошьянцы, города

за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13.	№ 8	№	февраль 1

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Запуга прозвище Иван имя Матвей отчество

3 Возраст 1 месяц Время рождения: 192 2 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенки селение, хутор Сошьянцы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Белоцерк. волость Гребенки. селение, хутор Сошьянцы город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 100×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	удостоверение Семье полкома
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Матвеем Захаров
13	Место погребения.	кладб. сел Семеновки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ.

Секр. Загс

14. 1615

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенковском Исполкоме губ. Киевской уезда Бориспольск волости Гребенковск села Гребенки города

за 192 7 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 0	№ 6	4 февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Шадура прозвище имя Ульяна отчество Емельяновна

3 Возраст 24 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 7 года февраля месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бориспольск волость Гребенковск селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Борисп волость Гребенковск селение; хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Дом-коз

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сыпной тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ассистент Самуйленков Сан-Заводской больницы Ромашин
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом умершего Федором Васильевым
13	Место погребения.	В общей могиле на Гребенки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ромашин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопр. Зам

46

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гр. Исполкоме губ. Киевск уезда Васильков волости Гребенок села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 8	№ —	5 февраля

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Любинец прозвище имя Андрей отчество Игнатьев

3 Возраст 24 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Васильков волость Гребенок селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Васильков волость Гребенок селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

146

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Брюшной тиф.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Врачом университета Сергеем Ивановичем
13	Место погребения.	Общ. кладбище с. Гребенки
14	Особые примечания	Удостоверение Гребенского сельсовета от 25/II №32

Подпись лица, сделавшего заявление В. Лисин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизводитель

15 17

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Греб Исполкоме

губ. Киевск уезда Белоцерков волости Гребенк

села Саливонки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 9	№ —	февраль 5

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Коваленко прозвище имя Алексей отчество Васил...

3 Возраст 7 м. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Б-Церков волость Гребенки селение, хутор Саливонки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк

волость Гребенк селение, хутор Саливонки город —

милицейский участок — улица — дом № —

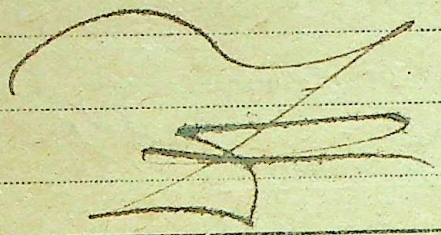
7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188 1900×100.

1570

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).	Ольгою Ульяновою Васильевою Коваленко
13	Место погребения.	в могиле мужа с. Сахнівок
14	Особые примечания	Удостоверение Сахнівской сільрады от 5/II № 52

Подпись лица, сделавшего заявление Коваленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизводитель

17

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 16

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Треб Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Церковск волости Гребен
села Самгородок, города
за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17.	№ 10.	№	13 февраля

1 Пол умершего Мужской.
2 Фамилия Сигаловский Виктор Григорьевич.
3 Возраст 56. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
4 Время смерти: 1923 года 13 февраля месяца числа
5 Место смерти: губерния с Самгородок уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Самгородок город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц.
волость Треб. селение, хутор Самгородок город
милицейский участок — улица — дом №
7 Национальность Украинец.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат на Васильевне Кирилловне.
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

16 30

-21-

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспаления легких. по удостов. Самх. Исп. № 68 от 13/II-23.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Даниилом Степаненком ж/. с. Самхалки
13	Место погребения.	Самх. общее Пр-кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Д. Степаненко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председ. [illegible]

Делопр. Загс

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 117

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грейчи Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Церковь. волости Грейчинской
села — города —
за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ Во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18.	№ 11.	№ —	19 февраля 1923.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Литвиненко Имя Захарий отчество Лукьянович

3 Возраст 75 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 18 числа

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц.
волость Грейчинская селение, хутор Сам город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность —

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашеский б-о.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1500×100.

176

1.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По старости лет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представленного удостов. Самб. Исп. от 18/II 26. № 26.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андреем Литвиненком [illegible] с. Самбыка.
13	Место погребения.	Самб. Общее кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Литвинен за него неграмотного по его личной просьбе расписался [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома [signature]

Делопр. Загс [signature]

-19-

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грейск Исполкоме губ. Киевск уезда Б-Церков волости Грейск-
села Грейск города
за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Жейск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ —	№ 7	22 февраля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Вайнштейн имя Антонина Еврам отчество

3 Возраст 2 мес. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церков волость Грейская селение, хутор Грейск город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк
волость Грейск селение, хутор Грейск 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).

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100.

1826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бабушкой ребенка Волынская Евдокия
13	Место погребения.	общее кладбище в Гавсаре
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление в. Волынская

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизв

19

121

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквирском Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирского волости Ерковецкой села Самгородка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20.	№ 13.	№ —	27/ февраля.

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Сидорчук прозвище имя Иванний Захар отчество

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Сквирск. волость Ерковецк. селение, хутор Самгород. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквирск. волость Ерковецк. селение, хутор Самгород. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

1936

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома [illegible]

Делопр. ЗАГС [illegible]

-21-

10

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

222

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Бориспольского волости Гребенской села Гребенки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ 14	№ —	2 Марта 1923.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Дашкевич прозвище — имя Власий отчество Алексеевич.

3 Возраст 63. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года 1 Января месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бориспольск. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Борисп. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100

20/10

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представленного удостоверения Врач. Чепока от 9/VII 921 г. № 54.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андрей Даниленко Ж. с. Зубенок.
13	Место погребения.	Греб. Правосл. Кладбищ.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Даниленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома

Делопр. Загс

-22-

4 123

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребін. Исполкоме

губ. Київськой уезда Б-Церков. волости Гребін

села Гребінки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22.	№ 9	№ 8	6 Мая 23.

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Кушнір (прозвище) имя Ульяна отчество Петровна

3 Возраст 66 Время рождения: 1— г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 6. числа

5 Место смерти: губерния Київськ. уезд Білоцерк. волость Гребінков. селение, хутор Гребінки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Білоц. волость Гребінков. селение, хутор Гребінки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900Х100.

216

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От [illegible] по свидетельству Лекпома Волошина
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Волошин. Ив. Ал. [illegible] Зав. больницы
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петренком Симоном [illegible] с. [illegible].
13	Место погребения.	[illegible] общее прав. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Петренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома [illegible]

Делопр. Загс [illegible]

-23-

23/124

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Таращанск. волости Гребенской села Самгородка города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23 -	№ 15.	№	Марта 17

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Шкляр прозвище Сынка Трофимов.

3 Возраст 43 Время рождения: 1879 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Таращанск. волость Гр. Гребенка селение, хутор Самгородка город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Таращ. волость Гребенск. селение, хутор Самгородка город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

22 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Туберкулеза по предоставленному удостоверению Сам. Исп. № 18. от VIII/IV-23.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гражданином Мысаком ж. с. Самбинок
13	Место погребения.	Самб. православное кладб.
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Грищук Мысак

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома [подпись]

Делопр. Загс [подпись]

-24-

22/125

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Бещуцкого волости Гребенской села Сашиного города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24.	№ —	№ 9.	19 Мая 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Шевцова прозвище Елена Трофимовна имя отчество

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

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бещуцкого волость Гребенской селение, хутор Сашиного город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Бещуц. волость Гребенск. селение, хутор Сашино город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность — Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

23 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представленного удостов. Самв.-Исполкома от 19/III-23 г. № 131.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Прокофием Яценко жит. с. Самвенок
13	Место погребения.	Самвенское прав. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Я. Яценко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. исполкома [подпись]

Делопроизв. ЗАГС [подпись]

-25-

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Греб Исполкоме

губ. Киевской уезда 6-Уроч волости Гребн

села Гребинки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 25.	№ 16.	№	1923. 22/III-

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Коломиец прозвище имя Иосиф отчество Емельян

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

4 Время смерти: 1923 года 21 Марта месяца 21. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Таращанск. волость Гребенск. селение, ~~хутор~~ Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Таращ. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

24 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости лет. по удостоверению Сред. Стан. [illegible] от 21 Марта 1928 г.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании [illegible] в § 10 [illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Юрченко Макарием жит. с. Средняя
13	Место погребения.	Средняк. Правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.........

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись М. Юрченко

Пред. Сельсовета [illegible]

Делопр. ЗАГС [illegible]

25 ~~127~~

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Греб. Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерк. волости Гребенков.

села Саливонки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26	№ —	№ 10.	1923 г. 26/III.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Брезгунова прозвище — имя Евдокия отчество Макаров.

3 Возраст 93 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк. волость Гребенков. селение, хутор Саливонки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Гребенк. селение, хутор Саливонки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка.

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий):	Сельск. хоз.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900Х100.

25 р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Записан о смерти [illegible] на осн. представленного удост. [illegible] от 26/IV 32 г. № 93.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кориным Николаем Осиной Ш. Ф. С. Саланок
13	Место погребения.	Саланская православ. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ш. Ф. Каритевой.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Сельсовета

Завед. ЗАГС

27

1923

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской, уезда Гребенковского волости Гребенковской села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

№№ по-пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27.	№ 17	№	1923 г. 26/III.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Гриценко прозвище имя Александр-Дмитрий отчество

3 Возраст 38 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Гребенковский волость Гребенки селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

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

милицейский участок улица дом №

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат, имеет 2-х детей

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

26 др

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза легких по данным врача.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	о смерти и удостоверении Досидов Леонида Волощенко от 26/ 23. [illegible] с. Гребенок
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Еленой Гоцуловой [illegible] с. Гребенок.
13	Место погребения.	Гр. Правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Охоценко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома [signature]

Завотд. загс [signature]

27/29

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Орловском Исполкоме
губ. Киевской уезда Таращанск волости Орловской
села Орловки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 18	№	1923 г. 27/III.

1 Пол умершего Мужского.
2 Фамилия Головацкий прозвище имя Устим отчество Петров
3 Возраст 32 Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 26. числа
5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Таращан волость Орловская селение, хутор Орловки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Таращ.
волость Орловская селение, хутор Орловка город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинец
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат на белой Украинке.
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Крестьянин рабочий

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

27об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Записи умерших Касимовским [illegible] Удост.-Удост. от 27/III-23 г. № 79.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Пелагеи Рожновской. ул. Гребенка.
13	Место погребения.	Кладб. Завокзальное [illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Рожковская [illegible] [illegible], Рожковская [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисп. [illegible]

Делопр. [illegible]

29

1230

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквирском Исполкоме

губ. Киевск уезда Сквирск волости Сквирской

села Сахновка города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ 19	№ —	28/III — 23 г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Пацюк прозвище — имя Иван отчество —

3 Возраст 10 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года 28 Дата месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Сквирск волость Сквирской селение, хутор — город Сахновка

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Сквирск волость Сквирской селение, хутор — город Сахновка

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

2826

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	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

30

231

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ерем. Исполкоме

губ. Киевск уезда Гребен волости Ерем

села Самгород[?] города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 30	№ —	№ 11	1923 г. 31 Марта

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Загороднюк[?] прозвище имя Агафья отчество Сергеевна

3 Возраст 22 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 30 Марта месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Гребен волость Самгор[?] селение, хутор город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд

волость Гребен селение, хутор Самгород город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя за Григорием Загор[?]

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

2936

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза по медицинскому свидетельству
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Лекарь Волощук Мед. участок при сах. Заводе.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сергеев Давид. Зарицкий Мед. с. Грабовок
13	Место погребения.	Грабовск. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Р. Зарицкий о смерти

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Секр. загс

31 31

2032.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гулянке Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковс. волости Требенской села Шишуков города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 31.	№ —	№ 12.	13 Апреля 1923г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Лишк прозвище Прасковья имя Ивановна отчество

3 Возраст 2/31. Время рождения: 1900 октябрь месяца 26 числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Требенская селение, хутор с. Салибон город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Требенск селение, хутор Салибон город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

30 об

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.	О смерти представлено удостоверение Пред Исполкома
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Федором Линником с. Пробежки Б. Цар. уезда
13	Место погребения.	с. Самынки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Линник

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома [подпись]

Днепровск. загс. [подпись]

32. 113

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грибу Исполкоме
губ. Киевской уезда Ю-Черкас волости Грибу
села Сошники города
за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ по-пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№ 1	№ 13	19 Апреля 1923.

1 Пол умершего Женский.
2 Фамилия Горбаченко имя Ульяна отчество Денисовна
3 Возраст Время рождения: 1923 г. Апрель Марта месяца 19 числа
4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 19 числа
5 Место смерти: губерния Киевск уезд Звенигор. волость Сошн. селение, хутор — город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Звенигор. волость Грибовск селение, хутор Сошн город
милицейский участок — улица — дом №
7 Национальность Украинка.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

31/6

Сс

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible] Подлесный Зак.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Горбачевым Денисом с. Самовики.
13	Место погребения.	Самовик. кладбище.
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление Д. Горбач.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

33

134 / 30

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме

губ. Киевск уезда Белоцерк. рай волости Гребенского

села Саливонки города —

за 192 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ 21	№ —	23/IV - 1923 г.

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Черношкур имя Александр отчество Данил

3 Возраст 3 год. Время рождения: 1919 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния — уезд — волость

— селение, хутор Саливонки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Саливонки.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд

волость — селение, хутор Саливонки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900Х100

32 зв

НЕ

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от паралича, по опросу родителей.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	о смерти ребенка представлено удостоверение Саливонского сельсовета за № 193 от 28/IV-23.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом умершей Черношкуром Данилом — проживающ. в с. Саливонках Гребенков. района
13	Место погребения.	Саливонское общее правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Дан. Черношкур

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предрайисполкома

Исполн. ЗАГС. [illegible]

34

125
33

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рай Исполкоме губ. Киевск. уезда Бориспол. волости Гребенск. села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 34	№ 21	№ —	23/II-23г.

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Шадура Савва отчество Савич

3 Возраст 39 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния — уезд — волость Гребенки селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы в с. Гребенках

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

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец.

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

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

1 Ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100

33зв

2

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Удостоверение участкового врача от 12/10 23 г. № 203 от [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Н. Маиев.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сын умершего Шадура Прокоп с. Гребенки
13	Место погребения.	Гребенское гражд. кладбище
14	Особые примечания	Выпись о смерти не выдана уничтожена только запись.

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. райиспол.

Зав. ЗАГС. [illegible]

35

136

34

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Фаи Исполкоме губ. Киевский уезда Бело Церковь волости Зребецкой села Зребецк города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35.	№ —	№ 14.	24 Апреля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мусиенкова имя Антонина отчество Минов

3 Возраст 31 Время рождения: 1914 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Зребецкая уезд Бело Церк волость Зребецкая селение, хутор Зребецк город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

в с. Зребецкая.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор Зребецк город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

3436

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отъ туберкулеза.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основаніи предъявленнаго удостов. Сельсовета отъ 23/IV 23 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Параскевичъ Мусіенковымъ с. Требенки Кіев. губ. Вас. у.
13	Место погребения.	Требенское прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Параскевичъ Мусіенкова за неграмот. Требенскаго В/Сов-ра

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Требенскаго Сельсов. Зав. 2. С. [illegible]

16

137

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме губ. [illegible] уезда Белоцерковск волости Требенского села Требенок города

за 192 5 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 56	№ —	№ 15	25 Апреля 1925.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Куляда прозвище имя Анна отчество Ермиловна

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

4 Время смерти: 192 5 года Апрель месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Требенская селение, хутор Требенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцер волость Требенская селение, хутор Требенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

35 Зб

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.	Запись учтена на основании предъявленного уд. Сем. Исполк. от 25/IV 1923 № 92.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Исаакян Иванович Кулидов с. Хребенки
13	Место погребения.	с. Хребенки. (прив. Кладб.)
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И. Кулидов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизвод

37 132

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 36

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенской
села Гребенок города
за 1923 год. Книга № 1. По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 37	№ —	№ 16.	26 Апреля 1923 г.

1 Пол умершего женский
2 Фамилия Залозецкая имя Анна отчество Трофимовна.
3 Возраст 5 м. Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 26 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенская селение, хутор Гребенки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк.
волость Гребенская селение, хутор с. Гребенки город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинский
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

36з6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от поноса.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании предъяв. удост. от Греб. Сел Исполк от 26/IV 23 г. за № 94.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Трофимом Загородним с. Гребенки Б.Цер. уезда.
13	Место погребения.	Греб. прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Загородн.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. исполкома [signature]

Делопроизвод [signature]

38

139

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 37

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерков. волости Гребенской
села Гребенка города
за 1923 год. Книга № 1. По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 38.	№ —	№ 17	26 Апрель.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Кожа Прозвище имя Емеларя отчество Захарьевна

3 Возраст 22. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 25 числа

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк.
волость Гребенская селение, хутор Гребенки 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). Дом. Хоз.

Гос. трест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

37 д

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от прострела
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись принята на основании предъявленного Уд. Сельсоветом от 24/IV-37 г. за № 95.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ковалевской Яковом Захарьевичем д. Дребенки
13	Место погребения.	Дреб. прих. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ковалевско

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Дребенская
Секретарь

39 НО

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 38

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Греб Исполкоме губ. Киевской уезда 6-Черкасск волости Гребенск села Гребинки города

за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 39	№ 22	№ -	Апреля 26

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Шевский Имя Иван Отчество

3 Возраст 2½ Время рождения: 1 - г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 26 Апреля 1926 месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк волость Гребинск селение, хутор - город

милицейский участок - улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц волость Гребенск селение, хутор Гребинки 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100

38 об

с

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулеза Легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Лекпом Володин. при Сельсов. Сар.-Завода
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Иваном Игнатьевичем Шелестом Жит. с-Забелок
13	Место погребения.	Зап. Прав. Кладбище
14	Особые примечания	———

Подпись лица, сделавшего заявление Ив. Шелест

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предисполкома

Делопроизвод

Но

111

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенк. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Самгородок города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 40.	№	№ 18.	мая 6 февраля 24

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Кириченко имя Евдок. отчество Максим.

3 Возраст 24. Время рождения: 1896 г. февраля месяца 24. числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 6. числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц. волость Гребенск селение, хутор Самгородок город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность — Украинка.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

39 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза легких. по опросу мужа умершей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	о смерти представлено удостоверение Сальск. Исполкома от 6/V 23 г. №136.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Назарием Кириченко жит. с. Сальское.
13	Место погребения.	Сальск. общ. православное кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Завед. ЗАГС А. [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 40

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Бориспольского волости Гребенского села Самивенок города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 41.	№ 22.	№ 19.	Мая 6

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Макаренкова Александра Архипова

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 6 Мая месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бориспольск. волость Гребенская селение, хутор Самивенки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бориспольск. волость Гребенск. селение, хутор — город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

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

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

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

40р

2

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По старости лет. По опросу сына умершей Григория Томковича.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	О смерти представлено удостоверение Самив. Исп. ком. от 6/V-23 г. №
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Григорием Томковичем Ст. с. Самивонск.
13	Место погребения.	Самивонское общее кладбищ
14	Особые примечания	В квитанционную книгу не записано. Деньги не представлены.

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Томкович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председат. [illegible]

Дел. [illegible]

42

143

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церк. волости Гребенки села Гребенок города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 42	№ 23	№	мая 11

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Янюк прозвище Иван имя Григорьевич

3 Возраст 2 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церк. волость Гребенки селение, хутор город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк волость Гребенок селение, хутор Гребенки город

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). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

Ч/б

12

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа по опросу отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	О смерти представлено удостоверение от Гребенской сельсоветом от 11 июля 1923 за № 43
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)..	Отцом Григорием Лини- ком
13	Место погребения.	Гребенское общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Григорий Лини

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопр. Загс

42

144

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Васильковского волости Гребенской села Сасивочки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 43	№	№ 21	11 мая 1923.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Усенко прозвище имя Пелагея отчество Феодосия

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Б. Церковь волость Гребенск селение, хутор Сасивочки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церковь волость Гребенск селение, хутор город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашняя хозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100

42 об

НН

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифу по опросу сына умершей Пелагеи Усенко
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	О смерти представлено удостоверение от Уребенской Сельсовета II/V № 243
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Усенко Иван Андреевич Усенком с. Сасиновки
13	Место погребения.	с. Сасиновки общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Иван Усенко

Делопроизводитель

НН

4345

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенок Исполкоме губ. Киевской уезда Б-Церковск волости Гребенский села Сапеевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 44	№ 24	№	мая 14

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Загоруйковище имя Иван отчество Николаев

3 Возраст 1/12 Время рождения: 1922 г. Сентября месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Б-Церковск волость — селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церковск волость Гребенск селение, хутор Сапеевки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100

43 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости по опросу отца Николая Задреенко
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	О смерти представлено удостоверение от Сасовской сельсовета № 242 от 11 мая 1929 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Николаем Задреенко с. Сасовки
13	Место погребения.	с. Сасовки общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Н. Задреенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизводитель

45 4416

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Греб Исполкоме губ. Киевской уезда Б-Церков. волости Гребен

села — города —

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 45	№ —	№ 21	мая 12

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Курбатова прозвище имя Елена отчество Петровна

3 Возраст 45 Время рождения: 1882 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор — город — милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ст. Столбцы Минской губ. волость селение, хутор город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя, за свящ[енн]ослужителем Михаилом Львовичем

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100

447 об.

14

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От рака
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	~~Удостоверение~~ Участкового врача Малеева от 13/V № 259.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Романовским Феодором 147 г. м. Станице той же вол. Белау. у.
13	Место погребения.	Гребенск. правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Романов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель
Делопроизвод.

46

У5 177

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковского волости

села Самгородок города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 46	№ —	№ 22	мая 19

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Дацек прозвище — " — имя Харитина отчество Варлаам

3 Возраст 17 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года мая месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевс. уезд Б. Церк. волость Гребенс. селение, хутор Самгород город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Б. Церк. волость Гребенс. селение, хутор Самгор. 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). Дом. хоз.

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

45 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза по опросу отца умер. Даценко Варвары
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Варвой Даценко, отцом умер. с. с. Самивки, Гребенской вол., Пер. уезда Киевской губ.
13	Место погребения.	Самивское прав. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизв. Дан

47

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Требуленском Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковском волости Требуленской села Ольшанки города

за 192 3 год. Книга № 1. По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 47	№ —	№ 25.	Мая 21 дня.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Цыпа прозвище имя Анна отчество Никифор.

3 Возраст 8м. Время рождения: 1922 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года мая месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерков. волость Требуленская селение, хутор с. Ольшанки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцер. волость Требулен. селение, хутор с. Ольшан. 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

461

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детских болезней
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом. умершей Кашкаровой Любовью с. Самовольки Зрел. волости
13	Место погребения.	с. Самовольки кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кашкаров

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий
Фельдшер ВАС

48

149

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенской
села Сальковки города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 48	№ —	№ 24.	24 Мая 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Корнилевская имя Мария отчество Фомина.

3 Возраст 4 1/2. Время рождения: 1 1923. месяца числа

4 Время смерти: 192 3. года Мая месяца 23. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Гребенская селение, хутор Сальковка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцер
волость Гребенск селение, хутор Сальковка 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).

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1900×100

47/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	(За) ай детской болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершей Фомой Корниенком
13	Место погребения.	с. Рамивокск. правом. кладбище.
14	Особые примечания	Запись о рождении была совершена в с. Ласыгинском ЗАГСе

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Корниенко.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пом. нач.

Ст. ЗАГС

49

150

48

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гроб. Рай Исполкоме

губ. Киевский уезда Б. Церковский волости Гробенский

села Гребенки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 49	№ "	№ 25	25 мая 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мельник прозвище Приска имя Приска отчество Федор

3 Возраст 21 Время рождения — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года 5 мая месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевский уезд Б. Церковск волость Гребенск селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок .... улица .... дом №

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б. Церков

волость Гребенск селение, хутор Гребенки 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). домохозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1185 1900Х100

48об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	О туберкулез легких и бронхита
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отец Андрей Андреевич Литвиненко с. Смоленки
13	Место погребения.	Град. прав.- кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Андрей Литвиненко /негр.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. [illegible]

Дел. ЗАГС [illegible]

50

157
49

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенской села Гребенки города

за 1925 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 51	№ 25	№ —	25 Мая 1925 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Жеж прозвище Онисим отчество Григор.

3 Возраст 45 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1925 года мая месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Б. Церков волость Гребенки селение, хутор — город —

милицейский участок Гребенки улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Б. Церк волость Гребенки селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

496

2

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Самоубийство через повешение
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible] № 284.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible]
13	Место погребения.	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

51

152

50

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Бело Церковского волости Гребенской села Гребенок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопроса	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 51.	№ 26	№ —	30 Мая 1923 года

1 Пол умершего мужеского

2 Фамилия Гельфун прозвище Александрия Львов отчество

3 Возраст 4 дня Время рождения: 1923 г. Мая месяца 26 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бело Церковск волость Гребенская селение, хутор Гребенка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бело Церк волость Гребенск селение, хутор Гребенка 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).

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100

5036

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Рябчуном Евтихием Феодоров. жит. с. Гребенок того же района
13	Место погребения.	Гребенк. Прав. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Рябчун

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предриспол.

Дел. зав.

52 153

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском полкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенской
села Гребенок города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ во-прос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 52.	№ —	№ 26	11 Июня 1923 года

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Волошинова имя Анна отчество Тимоф.

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

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенская селение, хутор Гребенок город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Гребенск. Народная больница

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцер волость Гребенская селение, хутор Гребенок 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). Дом. Хоз. 11

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

51/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от апендицита и воспаления брюшины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Маленьким Николаем Ивановичем от 10 июня за № 326.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершей Волошиной Евдокией. с. Гребени.
13	Место погребения.	с. Гребени
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Волошина

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдшер Маленький

53

154

52

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенской села Соколовки. города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 53.	№ 27.	№ —	13 Июня 1923 г.

1 Пол умершего мужеск.

2 Фамилия Гопая прозвище имя Николай отчество

3 Возраст 23 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Народная больница в с. Гребенках

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Фастовск. волость Гребенская селение, хутор с. Соколовка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1900×100

52 об

17

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От омертвления брюшных органов вследствии защемленнаго ущемления грыжи.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Малевым Николаем Ивановичем № св. 334.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Усенком Никифором с. Гребенки пятого участка
13	Место погребения.	Греб. прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Усенко.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председат.

Дел. загс [illegible]

54. 155

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 53

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенской села Гр. Самсоновк города —

за 1925 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 54.	№ —	№ 27	14 Июня 1925 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Сидоренко имя Ирина отчество Андреев.

3 Возраст 30 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1925 года Июнь месяца 14. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенская селение, хутор с. Самсоновк город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Самсоновк город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность русская.

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

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

53/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от отравления суррогатом (самоубийство)
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Маленьким Николаем Иван. №№ 344.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Захарием Сидоренко жит. с. Самиенок
13	Место погребения.	Самиен. трак. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление З. Сидоренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Верно.
Дел. [illegible]

55 156

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 54

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенской села Самвонок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 55.	№ -	№ 28	18 Июнь 1923 год.

1 Пол умершего женский.

2 Фамилия Лаговская имя Михаловна отчество Михайловна

3 Возраст 65 Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенской селение, хутор г. Самвонок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор г. Самвонок город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность полька

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

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

54 зб

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от болезни сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Кубрик от 17/12.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Лапковским Казимиром Казимировичем. с. Самбуки
13	Место погребения.	Свящ. польск. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К. Лапковский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельсовет
Делопроизводитель

56 157

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 55

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенк. Испелкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Салтыковк города

за 192 3 год. Книга № 1. По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 56.	№ —	№ 29	19 2 июня 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Корнилова прозвище имя Вероника отчество Евстафеев

3 Возраст 42 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года 2 июня месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенская селение, хутор Салтыковка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Салтыковка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

55 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От истощения
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вельдсом Станиславом нг. с. Самвонок.
13	Место погребения.	Самв. прав. клад.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Вельдсом Станислав 2д пехран. Самарск.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ярадский
Дел. Зав. [illegible]

57.

158

56

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Уезд. Рай Исполкоме губ. Киевск уезда Сквирского волости —

села Гребенки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 57	№ 28	№	25/VI Июнь — 23

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шишкин прозвище Сова имя отчество Фомич

3 Возраст 26 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Сквирского волость — селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Сквир. волость — селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

1 ос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1500×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— 〃 —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Род. брат Мефодий Тимошенко с. Гребенки
13	Место погребения.	Греб. прав. кладбище
14	Особые примечания	〃 — 〃 —

Подпись лица, сделавшего заявление Тимошенко Мефодий (неграмотный)

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.

[illegible]

[illegible]

58

159

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ярковецк Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Ярковецкий

села Ярковецк города

за 192 г. год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 58	№ 29.	№ -	25 Июня 1926 г.

1 Пол умершего мужеский.

2 Фамилия Ильин прозвище имя Василий отчество Федоров

3 Возраст 2 мес. Время рождения: 1 1926 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 6 года 2 мес. месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Ярковецкий селение, хутор с. Ярковецк город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк

волость Ярковецкая селение, хутор Ярковецк город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

571

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от внутренней болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершего Федором Лищ[illegible] ж. с. Древлян[illegible]
13	Место погребения.	Глубинск. церков. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Лищ[illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ. [illegible]

Делопр. [illegible]

160

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенковском Исполкоме

губ. Киевская уезда Белоцерковского волости Гребенковской

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 4.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 59.	№ 30	№ —	25 июня 1923 г.

1 Пол умершего мужской.

2 Фамилия Шадур прозвище имя Симон отчество Климов

3 Возраст 40 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 2 июня месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенковская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцер. волость Гребенковская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинская.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100

58 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	самоубийство чрез повешание.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Малкин №380.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шадурой Савва ст. с. Гребенск
13	Место погребения.	Гребенск. прав. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Савва Шадура

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председат.
Зав. ЗАГС [illegible]

60

161

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 59

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенец. Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенковс

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 60	№ 31	№ —	29 июня 1923 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Даниленко имя Павел отчество Демьянов[illegible]

3 Возраст 5 м. Время рождения: 1923 г. Января месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенковская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бел-Церк[illegible]

волость Гребенковская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1183. 1900Х100.

59 г

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	дит детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Деонисом Дмитрием
13	Место погребения.	Хребенское прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель.

Дел. загс.

61

1621

60

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенковском Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенковской

села пр. при Сахарных зав. города

за 192... год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 61	№ 52	№ —	2 июля 1923 г.

1 Пол умершего мужского.

2 Фамилия Возный прозвище имя Кирилл отчество Кириллович

3 Возраст 27 л. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 192 3. года 1 Июль месяца 1. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Гребенская селение, хутор при Сах. зав. город.

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Белая Церковь. Сахарный завод больница.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Каневский волость Таран. раб селение, хутор Луна город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность украинец кат.

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). пом. администратора при Сах. зав.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

603

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сей тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Предъявлено удост. оверено В. Кубрик Исп.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вдова Екатерина Ром. с. Р. Рамонская с сел. Завода.
13	Место погребения.	Быкское кладбище при своей церкви.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Е Возная

Пред. Исп. Ком.

Сек. Исп. Ком.

62 163

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 61

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Трубецкомисполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Трубецкой села Ракитного города

за 1925 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопроса	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 62.	№ —	№ 30	2 июля 1925 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Собчук прозвище имя Вера отчество Петров.

3 Возраст 2 нед. Время рождения: 1925 г. 16 июня месяца числа

4 Время смерти: 1925 года июля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск. волость Трубецкая селение, хутор Ракитное город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бел. Церк. волость Трубецкая селение, хутор Ракитное город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

61 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От дезинтерии по показанию отца умершего
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гуйков Петром Денисович. ж. с. Самбонова
13	Место погребения.	Самб. прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Гуйк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. исп.

Сек. Зав. ...

63 164

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенковском сельсовете губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенковской села Капитанщ города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 63.	№ —	№ 31	4 июля 1923 года

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Котай прозвище имя Мария отчество Казимировна

3 Возраст 2½ г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Июль месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Гребенковская селение, хутор Самвонтии город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенковская селение, хутор Самвонтии город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинка

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашн. хоз.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

62 об.

№		
10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Смерть Лютовой Марии лично известна уполнопризвод. ЗАГС Шимя-ченко
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Лютый Демьян 14 г. с. Сальник
13	Место погребения.	Сальницк. правосл. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Д. Лютый

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.

Председ. [подпись]

Дел. ЗАГС [подпись]

64

165

63

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенковой села Ольшанки города .....

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 64.	№ —	№ 32.	4 июня 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Белодубровище имя Елена отчество Кирилловна

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. Июнь месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 4. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Гребенковой селение, хутор Ольшанки город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

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

.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк. волость Гребенок селение, хутор Ольшанки город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

63об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Председат. Дост. Самб. Сельсовета от 4/VII 23 № 320
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Погодиным Кириллом ЮГ. с. Самбин
13	Место погребения.	Самб. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Погодин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Зав. ЗАГС

65 166 64

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грес Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерков волости Трипольской села Самгородка города ...

за 1923 год. Книга № 1. По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 65	№ 33	№ –	5 Июня 1923 г.

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Шевчик прозвище Фрол имя отчество Данилов

3 Возраст 81 Время рождения: 1 – г. – месяца ... числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк волость Трипольской селение, хутор Самгородок город ...

милицейский участок – улица – дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы –

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Белоцерк волость Трипольской селение, хутор Самгородок город ...

милицейский участок ... улица – дом № ...

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 100×100

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Предост. Удостов. Саливон. Сел. Исполкома от 5/XII-928 г. № 329.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном Леонтием Феодосиевичем Корниенко
13	Место погребения.	с. Саливонки на местн. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление... Леонтий Корниенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.

Предсельсовета [illegible]

Делопр. Загс [illegible]

66

167

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенк. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-прос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 66	№ 34	№ —	6 Июня 1923 г.

1 Пол умершего мужеск пол

2 Фамилия Коваленко прозвище имя Варфоломей отчество Лазарев.

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

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

65

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	ой воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач. Участ. ой Урев. сель Совета от 6/XII 1923 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Коваленком Николаем нач. с. Урбелом
13	Место погребения.	Урев. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Коваленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Урев. сельсовет

67

168

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Раи Исполкоме губ. Киев уезда Бел[illegible] волости Гребенка села Гребенок города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27	№ 35	№ —	14/III - 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Мусийко Имя Трофим Отчество Михайл.

3 Возраст 20 Время рождения: 1903 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок Гребенок улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Умер дома в Гребенском отд.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок Гребенок улица — дом № —

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

66зб

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Атония — справка от фельдшерицы от 24/II 23 г.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшерица Зебрайцева В. Кузнечик
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Михаилом Николаевичем Мусиенком с. Зебренки ч/с,
13	Место погребения.	Зебренское тав. общ. кладбище
14	Особые примечания	" " "

Подпись лица, сделавшего заявление М. Мусиенко / нез /

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель
Сек. Зафе

68

167

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по-по-ряд.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 68	№ —	№ 36.	20 июня 1923.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Даниленко имя Вдовы отчество Евменовн.

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

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 19. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерков. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 100×100.

67 ½

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отёк воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Малевым Николаем №в. 430.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Даниленком Андреем нр. с. Гревцом.
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Даниленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель.
Дел. Загс.

69

68
170

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевск. уезда Белоцерк. волости Гребенской села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по-пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 69	№ 36.	№	23 июня 1923.

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Коровченко прозвище имя Иван отчество Яковл.

3 Возраст 50 Время рождения: неизв. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 22 июня месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Гребенской волость Гребенки селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцер. волость Гребенск селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

68б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по опросу умер от операции рака страдающего грыжей.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Зуков Василий нач. с. Гребцов.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Зуков Василий нач. с. Гребцов.
13	Место погребения.	Гребцовское православное кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В. Зуков

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председ.

Дел. Зав. Записи

70

69
174

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенов Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенской

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 70.	№ —	№ 31.	1 Августа 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Бондаренко имя Лидия отчество Лукинич

3 Возраст 9 Время рождения: 1 1923 месяца числа

4 Время смерти: 1923 года, Июль месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Гребенской селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк. волость Гребенск селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

69 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ост кахексия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Уезд. Треб Сель Совета от 30/VIII г. №56
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андрон Петровским из д. Гребенок.
13	Место погребения.	Гребенск. прав. Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Петренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель
Сел. Совета

71

172

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск - Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенок города

за 1925 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 71.	№ 37	№ —	9 Августа 1925 года

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Волынский имя Демьян отчество Исидорович

3 Возраст 23 - Время рождения: 1900 г. месяца числа

4 Время смерти: 1925 года Августа месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Гребенская Народная больница

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспаления слепой кишки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Малеевым Николаем Ивановичем № 461.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Волынским Иваном 14 л. с. Гребенок.
13	Место погребения.	Гребенск. прав. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ив. Волынский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Деп. ЗАГС

72

174

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребайе Исполкоме губ. Киевской уезда Таращанском волости Гребенковской села Гребенки. города —

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 72	№ 38.	№ —	11 Августа 1923.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Бондаренко Имя Терентий Отчество Емельянович.

3 Возраст — Время рождения: 193 г. Июль месяца 4. числа

4 Время смерти: 1923 года 11 Августа месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Гребенковский волость селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

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

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по опросу родителей умерла от детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бондаренком Сильвестром с. Гребени.
13	Место погребения.	Гребенское общ. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сильвестр Бондаренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председатель

Дек. 31 20

73

1747

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме

губ. Киевской уезда Бориспольского волости Гребенской

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопроса	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 73	№ 39.	№	

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Даниленко имя Павел Иванович

3 Возраст 18 Время рождения: 1905 г. Января месяца 2 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бориспольский волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бориспольский волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

72 об   15

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников смерть последовала от тифа.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представл. удостов. Гребен. Мед. от 19/VII 21 г. № 187.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Даниленком Григорием Ег. с. Гребен…
13	Место погребения.	Греб. общ. прав. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Даниленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. исп. [signature]

Отд. ЗАГС [signature]

74

175

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке исполкоме губ. Киевской уезда Бориспольского волости Гребенской села Солонянки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по-вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 74	№	№ 35	

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Данелюк имя Ольга отчество Дмитриевна.

3 Возраст 24 Время рождения: 1899 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд волость селение, хутор город Киев

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Александровская больница г. Киев

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бориспольск. волость Гребенск селение, хутор Солонянки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

73 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Катаральная пневмония нижней доли левого легкого.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Представлено Врачебное свидетельство Киевской Городской больницы от 4/XII 23 г. № 4913.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Нестером Демченком [illegible] с. Самбонок.
13	Место погребения.	Самбонск. Правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Н. Демченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. исп. [signature]

Зав. ЗАГС. [signature]

79

14
176

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ребенок. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерк. волости Ребенок. села Сапьевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 45.	№	№ 26.	30 Августа

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Остапчевская имя Ирина отчество Ефимовна

3 Возраст 1 г. Время рождения: 1922 г. 23 Ноября месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 29. числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Сапьевка селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б.-Цер. волость Ребенок селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Поляк.

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

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

1 ос. трест. „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

34б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От воспаления легких. по медицинскому свидет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Уд. остап. уч. лекп. тов. Волошина при Самш. САНЗАВ. [illegible] 30/VIII-23.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Осташевский Климентий [illegible]
13	Место погребения.	Каменное кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление.........................

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Предс. Исп. [signature]

Отв. [signature]

76

178

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ребелецк Рай п. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Ребелецкой. села Ребелецкая. города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 76.	№ -	№ 37.	23 Августа.

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Трофименко Имя Анна Ивановна.

3 Возраст 19. Время рождения: 1904 г. 28. месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923. года Августа месяца 30. числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковский волость Ребелецкая, селение, хутор Ребелецкая город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бел. Уезд. волость Ребелецкая селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). дом. роз.

1 ос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1900×100.

75 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От воспаления легких. По медицинскому освидет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Председ. Уездн. В. Лек. Комис. при самиз. Сах. Заводе В. Волощинов. 1/III 30/VIII 23 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Осташевский Камилл Пет. с. Гребенки.
13	Место погребения.	Православное Кладбище с. Гребенки.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Осташев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Пред. Исп. [signature]

Сек. ЗАГС [signature]

77

178
16

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск Рай Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенской.
села Гребенок, города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 77.	№ —	№ 38	31 Августа

1 Пол умершего Женский.
2 Фамилия Волынченко Параскева отчество Зиновьевна.
3 Возраст 9 мес. Время рождения: 1922 г. Ноябрь месяца 12 числа
4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 30 числа
5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город
милицейский участок — улица — дом №
7 Национальность Украинской.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

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

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

№ 30

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании выданного удостоверения Ср[illegible]. сельсовета от 31/XII 23 г. №210.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершей Вольнченко[illegible] Зиновием. - жит. с. Серебрянк[illegible].
13	Место погребения.	Сереб. правосл. кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица сделавшего заявление З. Ко[illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ[illegible].

Дел. ЗАГС [illegible]

78

179

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния, при Греб. Исполкоме губ. Киевск. уезда Бишоч. волости Гребенск. села Гребенки, города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 78.	№ 40	№ —	3 Сентября 1923.

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Коршенко Панителеймон отчество Минович

3 Возраст 1 месяц время рождения: 1923 г. Июня месяца 5 числа

4 Время смерти: 1923 года сентября месяца 2. числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бишоцера. волость Гребенская, селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бишоч. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

77 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании удостов. Греб. Сельсовета от 3/IX-26 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершего Корниенком Миной с. Гребенка.
13	Место погребения.	Греб. прав. кладб. —
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление Мина Корниенко неграмотен.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред[illegible]:

Зав. ЗАГС. [signature]

79 120

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенев. Исполкоме губ. Киевской уезда Бориспольском волости Гребенев. села Гребенево города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 79	№ 41.	№ —	4 Сентября.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Шадура прозвище Трофимов имя Иванович

3 Возраст 46 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 3. числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бориспол. волость Гребенев. селение, хутор Гребенев город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

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

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

78

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	О. острого Тазовых Костей.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостов. уч. Врача Матеева от 4 сентября 23 г. № 494.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершего Андреем Шадрой. Ж. с. Гребенки.
13	Место погребения.	Гребенская Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Шадр

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предр. Исп. [подпись]

Делопр. ЗАГС [подпись]

80 1879

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребен. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенок. города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 80.	№ —	№ 39.	4 Сентября.

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Емцовский имя Екатерина отчество Федосьевна

3 Возраст 25. Время рождения: 1898 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 4. числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковск. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки. город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

793б

V

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза по опросу родственников. —
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представл. удост. Греб. С. Исп. от 3/IX-26 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Калиниченко Андрей. ст. Гребенка. —
13	Место погребения.	Гребенское Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А Калиниченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Исполкома [подпись]

Деп. ЗАГС [подпись]

81

80
182

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенен Исполкоме губ. Киевской уезда Бемческ. волости Гребенен. села Гребенен города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 81.	№	№ 40.	5 Сентября 1923.

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Белик прозвище Вера имя Ивановна отчества

3 Возраст 9 мес. время рождения: 1923 г. Августа месяца 18. числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 5. числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бемческ. волость Гребенен. селение, хутор Гребенен. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

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

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

80об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу. родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись сделана на основании представленного [illegible] Пред. с. исп. от 5/IX-23 г № 230
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Белкиным Иваном. [illegible]
13	Место погребения.	Гроб. Правосл. Клад.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ив. Белкин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. исп. [signature]

Секретарь [signature]

82 1838

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме
губ. Киевской уезда Бориспольского волости Гребенской
села Гребенки города —
за 1923 год. Книга № 1 По подсчету № 2.

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 82.	№ 42.	№ —	10 Сентября 1923 г.

1 Пол умершего Мужского.
2 Фамилия Руденко Имя Павлинтий Отчество Федорович.
3 Возраст 45. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
4 Время смерти: 1923 года — месяца — числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бориспольского волость Гребенская селение, хутор Гребенки город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бориспольск.
волость Гребенск селение, хутор Гребенки город —
милицейский участок — улица — дом № —
7 Национальность Украинской
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат Ольгина Владимировна.

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1905×100.

81 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От воспаления лёгких. по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании предст. Удостов. Греб. С. Совета от 19/III-28. №231.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бутенковой Ефимией. пос. г. Гребенка.
13	Место погребения.	Гребенское Правосл. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Бутенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Пред. с/сов. [illegible]

Зав. ЗАГС [illegible]

83 1348

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенок. города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 83	№ 43	№ —	10 Января

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Кириленко Имя Остап Отчество Андр.

3 Возраст 41 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 10. числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц. волость Гребенская селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинской

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183 1900×100

82 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости лет. по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представленного удостов. Греб. С. Совета от 10/IV 23 г. № 93
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Корниенком Иваном с. Гребенки.
13	Место погребения.	Гребенское Правосл. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Корниенко Иван Неграмотен.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председатель [illegible]

Секр. ЗАГС [illegible]

84

185/83

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевск. уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенка города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 84	№ —	№ 41	

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Гальперн Имя Мария Лазаревна Отчество

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

4 Время смерти: 1923 года 10 сентября месяца — числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Гребенка город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор — город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100.

83 р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От зубной боли.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании предст. Ростов. Дет. б. Совета от 10/IX 23 г. № 234.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью умершей Еленой Галкиной. с. Гребени.
13	Место погребения.	Гребенское Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Елена Галкина

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Исп [подпись]

Зав. ЗАГС. [подпись]

85

18684

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ребиц Исполкоме губ. Киевской уезда Таращанковск. волости Ребицкой села Самшинцы города —

за 1922 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 85	№	№ 43.	

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Пурик прозвище Мария имя Данилевна. отчество

3 Возраст 2 м. Время рождения: 1922. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 13. числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Таращанск. волость Ребицкая селение, хутор Самшинцы город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Таращ волость Ребицкая. селение, хутор Самшинцы город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

84 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Зарегистрирована на основании представленного удостоверения Сельс. Совета от 13/IV 23 г. № 445.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершей Трикан [illegible] [illegible]
13	Место погребения.	[illegible]анское Правосл. Клад.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Д. Турик за неграмотного его росписался [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. р. исп. [illegible]

Зав. ЗАГС [illegible]

86 187

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенской села Гребенка города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 86.	№ 44.	№	13 сентября.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Пономаренко Имя Алексей Отчество Петрович.

3 Возраст 48 лет. Год рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 13 сентября месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерков. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки. город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего; (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат на Украинке.

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

85 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза по опросу родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинено на основании представления Удостоверения Греб. с. Совета от 13/IX-21 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шадурский Тимофей жит. с. Гребенок.
13	Место погребения.	Гребенское Правосл. Кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Т. Шадурский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. Исп. [signature]

Делопр. ЗАГС [signature]

87 188 86

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грекиш Исполкоме губ. Киевск уезда в Черкасск волости Грекиш села Грекиш Самовар городском

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 87	№	№ 43	13 Семинар

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Кизина Имя Вера Михайловна

3 Возраст 1/2 Время рождения: 1923 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Семинаря месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд в Черкасс волость Грекиш селение, хутор Самовар, город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд в Черк волость Грекиш селение, хутор Самовар 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

86/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании удостоверения Самсонова Смоленского от 13/IX г. 737
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Рябухой Алексеем Сапожники
13	Место погребения.	Самсонки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Рябуха

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сельсовета
Нестер Зайц

88

189

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме губ. Киевской уезда Б-Церковского волости Гребенской села Гребенок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 88	№ 45	№	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Марченко прозвище Иван имя Александров отчество

3 Возраст 72 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церк. волость Гребенская селение, хутор с. Гребенок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк. волость Гребенск селение, хутор с Гребенок 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). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1500×100.

87/16

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От порока сердца по словам родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании удост. Гребенск. сельсов. от. 15/IX 23. № 239.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном Марченко Иваном Ивановичем
13	Место погребения.	с. Гребенки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Марченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председатель Кемпир.

Секретарь

89

190

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребелке Исполкоме губ. Киевской уезда Васильковского волости Гребелской села Гребелки. города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 89.	№ —	№ 44	18 Сентября

1 Пол умершего Женский.

2 Фамилия Ващенко Имя Ирина Отчество Сафроновна.

3 Возраст 65. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 18. числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Васильковск. волость Гребелской селение, хутор Гребелки. город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Васильковск. волость Гребелск селение, хутор Гребелки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

88 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости лет. — по опросу родственников. —
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании представлен. удостов. от 18/IX-[illegible] № 279.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершего Григорием Ивановичем Даниленко. — ж. с. Гребенка.
13	Место погребения.	Гребенское Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Даниленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Исп. [illegible]

Отд. ЗАГС [illegible]

90

191

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Голтавского волости Гребенской села Гребенок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 90	№ 46.	№ —	18 Сентябр.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Самборский Виталий Викентьевич.

3 Возраст 18 л. Время рождения: 1905 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 18 Сентяб месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Голтав. волость Гребенок селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы В Гребенской участковой больнице

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Голтав. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

89об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	стипугоржулеза легких по медицинскому свидетельству.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Малевич Николай уч. врач. Удост. № 503.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Деловр. ЗАГС Мишановским Афанасием.
13	Место погребения.	Греб. Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мишановский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предрайисп.

Дел. ЗАГС Мишанов.

91 192

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск Исполкоме губ. Киевск уезда Бело-церк волости Гребенск. села Гребенки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопроса	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 91	№	№ 45	

1 Пол умершего Женска го

2 Фамилия Руденка прозвище имя Ольга отчество Ивановна

3 Возраст 3 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бело-церк волость Гребенки селение, хутор город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-церк волость Гребенск селение, хутор Гребенк 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). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От желудочной боли по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	родственником ребенка Градек Константиновым
13	Место погребения.	Гребенск. правосл. кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Градек.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдшер.

92

193

91

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-церк. волости Гребенск. села Гребенок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 92	№	№ 46	

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Пивоваренко прозвище имя Варвара отчество Фомина

3 Возраст 6 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 21 сентября месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Б-церковск. волость Гребенск. селение, хутор Гребенок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-церк. волость Гребенск селение, хутор Гребенок 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).

1 ос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской зубной боли по опросу отца ребенка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Z
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Пивоваренко Пантелей-моном
13	Место погребения.	Гребенское правосл. Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Председ. за нотар. Пивоваренка

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсовет. Дмитриев.

93

1934

92

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ребелецком Исполкоме губ. Киевской уезда Бышцого. волости Ребелецкой.

села ——— города ———

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 93	№ 46.	№ 47.	24 Сентября

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Зарембенко Имя Анна отчество

3 Возраст 9 лет. Время рождения: г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 20 Сентяб. месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бышцерн. волость Ребелецкая селение, хутор город

милицейский участок ——— улица ——— дом №

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бышц. волость Ребелецк. селение, хутор ——— город

милицейский участок улица ——— дом №

7 Национальность Украинецкой.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

92 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости лет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	смерть известна Н. ЗАГС.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бровченко Никитой. с. Гребенки.
13	Место погребения.	Гребенк. Пр. Кладбище.
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. р. исп.

Зав. ЗАГС [signature]

94

195

93

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирского волости Гребенской села Салтановка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 94	№ —	№ 93	28 Сентября

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Полтавец прозвище Полагея отчество Исаковна

3 Возраст 10 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирского волость Гребенская селение, хутор Салтановка города милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Сквирского волость Гребенское селение, хутор с. Салтановка город милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

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

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

1 Об. тираж „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

933

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от катара желудка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Сешвинского сель Исполкома от 28 Сент. 1923 г. № 457.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Исаком Токтобидом с. Сешвинки
13	Место погребения.	На сельском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Токтобидт

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Сельсовета

95 196 94

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенской
села Саливанок города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 95	№ 47	№ —	28 Сент 1923

1 Пол умершего Мужской
2 Фамилия Потупивай Имя Игнат отчество Семенов
3 Возраст 1 м. Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 28 числа
5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк волость Гребенская селение, хутор Саливанок город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Белоцерк
волость Гребенская селение, хутор Саливанок 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

946

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской болезни по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Сосновского Сов. Исполкома от 28 Окт 923 г № 453.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Фоминым Пантелеймоном. с. Сосновки.
13	Место погребения.	На Сосновском Крест Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. Семен Пятковский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. Исп.

дел. Загс

96 197

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Церковского волости Гребенского
села Гребенки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 96	№ 48	№ —	5 октября 1923 г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия [illegible] прозвище [illegible] имя — отчество [illegible]

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

4 Время смерти: 192 [illegible] года [illegible] месяца 5 числа

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible]
волость Гребенки селение, хутор Гребенки город [illegible]
милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

7 Национальность [illegible]

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100

9526

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Болезнь сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Сретенской амбулаторией № 3 от 3 ноября 1923 года
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Ивановым Петровичем Сретенским
13	Место погребения.	Сретенское православное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Иванов.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. [illegible]
Дел. зав. [illegible]

97 - 198 96

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

губ. Киевской уезда Б. Церковск волости [illegible]

села [illegible] города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 97	№ —	№ 49	8 октября 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия [illegible] прозвище [illegible] имя — отчество [illegible]

3 Возраст 24 Время рождения: 1899 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Октября месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковск. волость [illegible] селение, хутор [illegible] город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б. Церк. волость [illegible] селение, хутор [illegible] город

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность [illegible]

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

96зв

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по медицинскому свидетельству умерла от болезни Септицемии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена [illegible] [illegible] от 5.I.1933 года
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] [illegible] Узолотовыми.
13	Место погребения.	[illegible] Правос. кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Исп.: [signature]

Дел. ЗАГС [signature]

98

199

97

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенской
села Гребенки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 98	№	№ 50	Октябрь 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Шарура прозвище Евгения имя — отчество Яковл.

3 Возраст 21 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 6 октября месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерков волость Гребенки селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк. волость Гребенск селение, хутор 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). Домашняя хозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188 1000×100.

971

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников Умерла от старости лет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись произведена на основании предъявленного удостоверения Сельсовета
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном умершей Яковым Шадурой
13	Место погребения.	Гребенская православная кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Я. Шадура

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. Сельсов

Сек. ЗАГС

99

200

98

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Гребенской села Сашовое города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 99	№ 99	№	14

1 Пол умершего мужск. пол

2 Фамилия Бутовец прозвище — имя Иван отчество Евтихиев

3 Возраст 2 Время рождения: 1921 г. 15 сентября месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б Церковск волость Гребенская селение, ~~хутор~~ Сашовое город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церк. волость Гребенск селение, ~~хутор~~ Сашовое город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183 1500×100

98зв

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от желудочной боли по показанию родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись произведена на основании представленного удостоверения Самвойковского сельсовета № 1021/13
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Пятковским Семеном Владимировичем с. Самвойкове Губского района
13	Место погребения.	Самвойковск. Православн. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Пятковский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Предс. Ноп

Дозлиев

100.

201

99

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенковском Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Гребенковск.

села Самгородок города —

1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 100	№ —	№ 51	16 Октября 1923

Пол умершего Женский

Фамилия Швидченко Олена Ивовна отчество

Возраст 1½ г. Время рождения: 1921 г. 25 Мая месяца числа

Время смерти: 1923 года Октября месяца 15 числа

Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Гребенков. селение, хутор Самгородок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Гребенков. селение, хутор Самгор. город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинская

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

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

Гос. трест «Киев-Печать» 4 тип. 3. № 1185 1923

99зв

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ост. Зало... родови...
Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible]
Место погребения.	Самы...
Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявлен...

Место для печати.

Подп... должностных ... совершивших запис...

...пр. Плей.

Ост. ЗА...

наприкінці року запи...
...ового року в цих книг...
...нові книги.

...ь над записуванням

...авильним записуван...
...х картках згідно з по...
...ня 1924 р. провадить...
...стики.

...ведуть книги, обов'яза...
...го, представників Дер...
...увати строки відсилки...
...инні контролювати пр...
...рток і стежити за сво...

101 100

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 № ....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 101.	№ —	№ 52.	18. Октября.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Стоян прозвище Мария имя — отчество Григорьевна

3 Возраст 6 мес. Время рождения: 1..... г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года октября месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церковский волость Средняя селение, хутор с. Самгородок город ....

милицейский участок .... улица —— дом № ......

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б. Церк. волость Средняя селение, хутор Самгородок 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).	——

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

100об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников смерть произошла от детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись произведена на основании представлен. родителей. Свидетельства от 16 октября № 493
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью Матрёной Стояновой С. Сасовки Сребенского района
13	Место погребения.	Православное Сасовичское кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Матрена Стоянова

Корректор по просьбе расписался.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Исп.

Уч. Дел.

2 102

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 101

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Б.Церковского волости Гребенской села с. Гребенка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 102	№ 50	№ —	18/X 23 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кучеба прозвище — имя Михаил отчество

3 Возраст 1½ г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б.Церковск. волость Гребенск селение, хутор Гребенск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б.Церк. волость Гребенск селение, хутор Гребенск 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

1013 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть произошла от детской болезни по опросу родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись произведена на основании представл. удостоверения от 18 окт. № 310
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	матерью Е. Куценко
13	Место погребения.	Греб. православн. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фредкин

Устин

201 103

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 102

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Переяславского волости Гребенской села Самгородок города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 103.	№ 51.	№ —	19 Октября.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Зорля прозвище Владимир Владимирович отчество.

3 Возраст 5 лет. Время рождения: 1918 г: — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Переяславского волость Гребенской селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Переяслав. волость Гребенск. селение, хутор Самгородок. город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской

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

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

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10236

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От Ретинузии по медицинск. свидет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ростов. Уч. Врач. Кубрак от 18/V-26 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом [illegible] Гр[illegible] Владимиром. Самб.-сах. Завод. –
13	Место погребения.	Католич. Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[signature]

Зав. ЗАГС [signature]

2-104

103

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Средине. Исполкоме губ. Киевской уезда Б-Церковск. волости Срединск. села Самгородок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 104	№ 52	№	22/X 1923.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Бусавицкий прозвище Ивана имя — отчество

3 Возраст 7 л. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церков волость Срединск. селение, хутор Самгородок город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Б-Церк. волость Средин. селение, хутор Самгород город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

10336

№		
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.	Запись произведена на основании представленного Удостоверения Симоновской рады от 22/XII № 502
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью умершего Ивана Бугаенко
13	Место погребения.	Санив Правое Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

[illegible]

2 105

104

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме
губ. Киевск. уезда Белоцерк. волости Гребенской
села Самгородок города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 105.	№ 53.	№ —	22 Октября

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Гриценко прозвище Петр имя Андреевич отчество

3 Возраст 20 лет Время рождения: 1903 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Гребенская селение, хутор Самгородок город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — Самгр. сах. завод. Больница

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор — город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат на [illegible]

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество — [illegible]

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

104 зв

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит в Самв. Сод. Завод по Медицинск. свидет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании разрешения Нач-Рай Милиц. Евр. Милиц. от 23/IX
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ефимом Андреевичем Трицаем.
13	Место погребения.	Самв. Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Трицай

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фредрик

Делопр.

2а 106

105

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грядяновском Исполкоме

губ. Киевской уезда Бучковского волости Грядяновской

села Грядянок города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 106.	№ 54.	№ —	24 Октября.

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Усенко прозвище — имя Ивана отчество —

3 Возраст 8 дн. время рождения: 1923 г. Октября месяца 16 числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 24. числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бучковский волость Грядяновская селение, хутор Грядянки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд —

волость — селение, хутор Грядянки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10536

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).	Матерью Акулиной Ивановной Усенко жит. с. Гребенки.
13	Место погребения.	Православном Гребенковском кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление За неграм. [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

[illegible]

208/107

106

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 107.	№ 55	№	3 ноября.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Носач прозвище ..... имя Александр отчество Антон

3 Возраст 78 лет Время рождения: 1925 г. Ноября месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года Ноября месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Гребенковская селение, хутор Гребенки. город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

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

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

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность .....

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

106 зв

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).	жит. с. Гребенюк Антон Леонтьевич Носач, отец умершего.
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Носач

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предрик

Секр.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 107

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 ..... год. Книга № ..... По Подзагсу. № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 108	№ 56	№ ...	6 Ноября 1923 года

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шестопал прозвище ..... имя Прокоп отчество Конор.

3 Возраст 38 Время рождения: 1885 г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года Ноября месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Самарская уезд Гобсал волость Завод селение, хутор Самарский город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Самара. Военный Павловский госпиталь

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бел. волость Трубежск селение, хутор Трубежки город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

107 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сотрясение мозга и паралич дыхательного центра
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Лекпом Волошиц
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Тестем Корытником Яковом с. Гребенки.
13	Место погребения.	Яровское Гребенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление за него [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Пред РИК [signature]

Делопр [signature]

210/99

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 108

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 109	№ -	№ 53	9 Ноября 1923 г.

1	Пол умершего	Женский
2	Фамилия Кутневская	имя Вера отчество Яковл.
3	Возраст 2 месяца время рождения: 1921 г. Ноября месяца 1 числа	
4	Время смерти: 1923 года 8 Ноября месяца 8 числа	
5	Место смерти: губерния Киевская уезд ..... волость ..... селение, хутор Деревня город ..... милицейский участок ..... улица ..... дом № ..... Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд ..... волость ..... селение, хутор ..... город ..... милицейский участок ..... улица ..... дом №	
7	Национальность	Укр.
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	разведен
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Рабочий

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

108 об

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).	Отец Никитов Кутковецкий с Грековки
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кутковецкий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ

Дан 10

109

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме губ. Киевской уезда Б-Церковск. волости Гребенск. села Гребенок города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 21

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 119	№ 57	№	10/XI 23 года

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Шуляк прозвище Мишан имя Никан. отчество

3 Возраст 43 Время рождения: 1 г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 9 ноября месяца — числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бело-Церк. волость Гребенск селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

дома

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б-Церк волость Гребенск селение, хутор с. Гребенок 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). Хлебопашец Бондарь

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

109 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников умер
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Женой умершего Ефимкой Марией с. Гребенюк 2-го района
13	Место погребения.	Гребенское православное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Неграмотная за нее расписалась Ефимова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ядерик

делопр.

2112 111

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 110

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенском Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церк. волости Гребенской села Гребенок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 111	№	№ 54	10/XI 1923 г.

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Усенко прозвище Евфокия имя Матвеевна отчество

3 Возраст 27 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 10/XI 23 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковск волость Гребенской селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Церк. волость Гребенское селение, хутор Гребенок 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). домашнее хозяйство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

110/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников умерла от воспаления брюшины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем Урсенко Харлом с. Гребенок Гребенкой района
13	Место погребения.	Гребенское правосл. кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Негром за негрой Урсенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Делопроизводитель

213 112

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 111

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребінск исполкоме губ. Київской уезда Білоцерківск волости Гребінск села Самовичи города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 112	№	№ 55	10/XI 23 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Косик прозвище Химка имя Андреевна отчество

3 Возраст 30 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года листопаду месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Київске уезд Білоцерк волость Гребінск селение, ~~хутор~~ Самовичи город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск уезд Б Церк волость Гребінск селение, ~~хутор~~ Самовичи город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украінка

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

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

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

Ш 2 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Со слов опроса головки вмерло і посвідчення сельради вмерла від паралічу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	головкою вмерлої Косенко Федорою гр. с. Самівок
13	Место погребения.	Самівське кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление За неграм. Косенко Федора Кириленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова С.В.К

Головот С.В.К

211

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 112

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме

губ. Киевской уезда Таращерк. волости Гребенской

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 113.	№	№ 56.	13 Ноября 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Петровская Имя Матрена Отчество

3 Возраст 1 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 12. числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Таращерк. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Таращ.

волость Гребенск. селение, хутор ~~Гапив~~ 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

112об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От зубной боли Начинаних прорезыватся
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	По опросу родственников и пред. Гр. гроб. с. исп. от 12/IV-23 г. № 250.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершаго Петренком Антоном.
13	Место погребения.	Граб. Правосл. Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Петренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. Исп.

Зав. ЗАГС [signature]

2114 113

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Фастовском Исполкоме

губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Гребенки

села Гребенки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 114	№ —	№ —	15 Ноября

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Пиндер прозвище Александр имя Владиславов отчество

3 Возраст 8 дн. Время рождения: 1923 г. Ноября месяца 7 числа

4 Время смерти: 1923 года Ноября месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Б. Церков. волость Гребенки селение, хутор Саливонки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б. Церк. волость Гребенки селение, хутор Саливонки город

милицейский участок Гребенки улица дом №

7 Национальность поляк

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

113 зв

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	удостоверение Врача Курорт при СаНЗАВоде с. Соливее.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Климорским Владиславом
13	Место погребения.	Сольское Солив. Кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Празник

Секр.

216 115

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 114

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенке Исполкоме
губ. Киевской уезда Бела. волости Гребенской
села Салтыковки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 115	№	№ 57	23 Ноября.

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Ткаченко прозвище имя Харитина Федоровна отчество
3 Возраст 34 Время рождения 1889 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Ноября. месяца 23. числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бела. волость Гребенск. селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы в Народной больнице при г. Гребенке.
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бела. волость Гребенск селение, хутор Гребенка город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя замужем Гавриленко
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Писчица. Член. Проз.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза легких [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible] Ростов [illegible] Кр. Врачей Малевский [illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бондаренкова Александра [illegible] жит. с. [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] Прав. Кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бондаренко Ал. Неграмотная

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. С/Сов. [illegible]

Делопр. [illegible]

Место для печати.

21/116

115

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме губ. Киевской уезда Таращанск. волости Гребенской села Гребенок города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 116	№	№	3 Декабря 1923.

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Коваленко прозвище Астр имя Сидоров. отчество

3 Возраст 9 месяцев Время рождения: 1923 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 2 Декабря месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Таращан. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Таращ. волость Гребенск. селение, хутор Гребенки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинской.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

115б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни по словам родственников.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Участ. Фребенск. Самоизъята № 282.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Сидором Кузьмичом д. с. Фребенск.
13	Место погребения.	Фреб. Православное Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кузьмин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. Исп.

Фельдш. ФАП

2118/17

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 116

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Трубчев. Исполкоме губ. Киевской уезда Трубчевск. волости Гребенской.

села Самовички города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 117.	№	№	Декабря 4 дня

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ананьина прозвище Параскева имя отчество Ефим.

3 Возраст 27 л. Время рождения: 1897 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Декабря месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Трубч. волость Гребенск. селение, хутор Самовички город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Трубч. волость Гребенск. селение, хутор — город —

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Украинский

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

116 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От туберкулеза по опросу родственников
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible] Сельсов. № 7/XII-61 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Феодосий Опашко ж. с. [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] прав. клад.
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление Пред. исп.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

219/118

117

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сребрайисполкоме губ. Киевской уезда Таращанск. волости Сребнянской села с. Сребное города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый. № 118.	Мужск. пола. №	Женск. пола. №	Число и месяц совершения записи. 8 Января 1923.

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Мельник прозвище Филипп имя Васильевич отчество

3 Возраст 90 Время рождения: 1833 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Декабря месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Таращанск. волость Сребнянск. селение, хутор Сребное город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Таращ. волость Сребнянск. селение, хутор Сребное город

милицейский участок Сребн. улица дом №

7 Национальность Украинская

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

117зр

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible] № 291
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мельником [illegible] с. Гребени
13	Место погребения:	Гребинское прав. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Исп. [illegible]

Делопр. [illegible]

222/19

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 118

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 ..... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 119	№	№	8/VII 29 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кашпрук прозвище Февронья имя ..... отчество Степан.

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

4 Время смерти: 192 9 года декабря месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Черкасы волость Ребединцы селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Черкас. волость Ребединцы селение, хутор Ребединцы город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

118/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по медицинскому свідетельству от воспаленія легкихъ
11	Фамилія, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Корчемка Кирилъ Антоновичъ отъ 8/XII 23 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	мужемъ умершей Капитоликой Маріей с. Еребики того же уѣзда
3	Место погребения.	Еребики Православное кладбище
4	Особые примечания	

Подпись лица, сдѣлавшего заявление М. Корчемка

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

2 ~~170~~ 119

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск. Исполкоме

губ. Киевск. уезда Белоц. волости Гребенск.

села Саливонки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 120	№	№	13 Декабря

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Боев прозвище Александр имя Александро отчество

3 Возраст 38 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Декабря месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоц. волость Гребенск. селение, хутор Сах. ЗАВ. город –

милицейский участок – улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Тульск. уезд Ефремов. волость Ефремовская селение, хутор Малая Карпашка город

милицейский участок – улица дом №

7 Национальность Русский.

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

119 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Причина от угара по опросу рабочих завода
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Запись учинена на основании предст. справки Нач. [illegible] Р. Милиц. от 12/XII-23 г. № [illegible].
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Масловым Александром Ал. раб. [illegible] [illegible] завода.
13	Место погребения.	Общее кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предс. [illegible]

Зав. ЗАГС [illegible]

2 12 121

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 120

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 121.	№	№	Декабря 17.

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Петровский прозвище Марьян имя Феликсович отчество.

3 Возраст 19 Время рождения: 1904 г. 14 Сент месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года Декабря месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Васильк. волость Трип. селение, хутор Требенки. город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Городская Трипольск. Требенск. Районн.

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Васильк. волость Трип. селение, хутор Требенки. 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). Хлебопашец.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

120

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит на Желез. дороге службы известн. Рот неизвестному.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Отинц. Нач. Раминиц. Греб. Врач №999-16/XII 2г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом убитого Дав. Петрушок
13	Место погребения.	Общее Гребенское Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление Петренко Д.

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Пред. Пет.

Дел. ЗАГС [illegible]

223 122

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 121

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 192 .... год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 122.	№	№	17 Декабря.

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Куценко прозвище Андрей имя Авксентьевич отчество

3 Возраст 1 г. Время рождения: 1922 г. Декабр. месяца 1. числа

4 Время смерти: 1923. года 16 Декабря. месяца .... числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Ольшан. селение, хутор Гребенки. город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Белоц. волость Гребенк. селение, хутор Гребенки 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). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

12 | 36

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От детской болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	По опросу родственников.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Наумом. Павл. Жуковым. Жит. с. Дребенок.
13	Место погребения.	Дреб. прав. клад.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Предс. Исп.

Отд. ЗАГС. [illegible]

2224 183

122

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Вн...анних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ...полкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 193.	№	№	18 Декабря

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Гольдман прозвище Мария имя Абрамовна отчество.

3 Возраст 18 Время рождения: 1 ..... г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года 17 Декабря месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Сквир. волость Гребенки селение, хутор Гребенки город ..... милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквир. волость Гребенки селение, хутор Гребенки 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). Хлебопашец

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100

1.) 122об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	На старости лет по опросу родственника
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Уполномоч. Греб. Сельсов. №
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Степаном Волошиным. с. Гребенки.
13	Место погребения.	Общее прав. кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Волош

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Пред. Исп. Секр. Ст. Лес. Д. Иец.

225

123

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гребенск Исполкоме губ. Киевск. уезда Бел. волости Гребенской села Гребенки города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 121.	№	№	29 XII -23

1 Пол умершего м. Мужской.

2 Фамилия Чайка прозвище Николай имя Григорьевич отчество

3 Возраст 2 года Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 29 Декабря месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бел волость селение, хутор Гребенки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бел волость Гребенки селение, хутор Гребенки 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).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1900×100.

123

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От воспаления мозга по удостоверению
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	(Зубенец) Семь-я Семена
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Чайкин Василий с. Зубец
13	Место погребения.	Зубенец. Гр. Ратуз.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гр. Иван.

Андрее

смерть 1923 Гребенки

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	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	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Замужняя за Иларионом Убрюшк.	от старости лет.	Удостоверение Самиленского Исполкома от 29/XII-22 г. № 264.	Осипенком Пантелеймоном.	общее кладб. с. Самиленк.		
Женат на Синклитикии Кручинко.	Тиф.	Удостоверение Гребенского Исп. от 28/XII-22. № 350.	Даниленком Серафимом.	Общее Кладб. с. Гребен.		
в 1922 году муж. пола (114)						
пола сто девяносто одна [illegible]						
Вдова	от старости лет.	Удостоверение Гребенского Исполкома от 3/X 23 г. № 9.	Шадурой Петром [illegible] с. Гребенки	общее Кладб. с. Греб.		Председатель [illegible] Секретарь ЗАГС [illegible]
	от детской болезни	Тоже № 10.	Жонко Лидии Прокодне	Тоже.		Председ. [illegible] Секр. ЗАГС [illegible]

№ записи	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)	Род занятий умершего (профессия, положение в ...)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	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	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3	3 января 1923	жен. 2.	Степаненко Евфросиния	26 л.	6/I 23 г.	с. Саливонки	с. Саливонки	Хлеб.		от туберкулеза	Удостоверение лекпома Онищенко от 6/I-23	мужем Степаненко Якимом	общее кладбище с. Саливонки		Предисполкома. Делопр. [signature]
2.	7 янв.	муж. 2	Козлов Роман Станиславович	1 год	7 янв. 1923	с. Саливонки Греб. вол.	с. Саливонки той же вол.		—	от бронхита	удостоверение Саливонского лекпома от 7/I-23 г. № 8	Козловым Станиславом жит. с. Саливонок	катол. кладб. с. Саливонки		Предисп. Делопр. ЗАГС [signature]
4	10 янв. (вм. 10/I)	муж. 3.	Федорчук Остап Емельянович	27 л.	10 янв. 1923	с. Гребенки той же волости	с. Гребенки той же волости	Хлеб.	Женат на Ирине Руденковой	туберкулез	Удостов. Греб. лекпома от 10/I-23 г. №	[illegible] с Гребенки	Греб. правосл. кладб.	[illegible]	Предисп. Делопр. ЗАГС [signature]
5.	муж. 4.	10 янв.	Мадура Иван Никитович	9 мес.	10 янв. 1923	с. Гребенки той же вол.	то же		—	тифа	Удостов. того же лекпома от 10/I-23	Мадурой Никитой жит. с. Гребенок	там же		Предисп. Делопр. ЗАГС [signature]
6	жен.	11 январ.	Тарасова Агриппина	50 л.	11 янв. 1923	Гребенки той же вол.	Гребенки	Хлеб.	вдова	Воспалений легких	Удостоверение врача Кубрака при Сах. заводе	Осипенко Григорием жит. села Гребенок	мест. клад.		Предисп. Дел. ЗАГС
7	12 янв.		Войцеховская Анна Онисимовна	1 г.	11 янв. 1923	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	раб.	[illegible]	от туберкулеза	Удостоверение врача Кубрака при Саливонковском сах. заводе от 12/I 23 г.	Войцеховским Григорием жит. с. Саливонок	Салив. общ. клад.		Предисп. Делопр. ЗАГС

№ записи	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)	Род занятий умершего (профес., положение к промышлен.	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение к 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 погребения	Особые примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	8	9	10	11	12	13	14
8	12/I		Литовченко Александр Петрович	5 м.	12/I 1923.	Гребенки Тополи Вол.	Гребенки		малол.		от бр. болезни	Литовченком Петровск р. с. Гребенок	Удостовер. Гребенок Сельсоветом	Греб. общ. Кл.	
9	16/I		Корниенко Анастасия Васильевна	6л.	15/I 1923.	Самовольки Греб. Вол.	Самовольки		дев.	—	Воспал. легких	Удостоверение Гребенского медпункта от 14/I-1923. №10	Корниенко Леонтий выш. с. Самовольки	Самов. общ. Кл.	
10	17/I		Лисакова Агафья Тимофеевна	48л.	17/I 1923.	Самовольки Греб. Вол.	Самовольки		вдова	Дом. Хоз.	Тиф.	Удостоверение Самовольск Сельсоветом от 17/I 1923 №17	Зинченкова Анисья жит. с. Самовольки	Самов. общ. Клад.	
11	20/I		Войчук Николай Феодорович	2 мес.	19/I 1923.	Самовольки Греб. Вол	Самовольки				детск. болезн	Удостоверение Самовольск Сельсоветом от 20/I 1923. №16	Войчук Вера жит. с. Самовольки	— " —	
12	30/I		Волик Конон Никитич	3 1/2 г.	30/I 1923.	Гребенки Тополи Вол.	Гребенки		женат.	Хлебоп.	Восп. легких	Удостоверение Гребенского Сельсовета 30/I 1923. №10	Волик Никита выш. с. Гребенки	— " —	
Февраль															
13	1/II		Завидя Иван Матвеев	1 мес.	1/II	Самовольки Греб. Вол	Самовольки				дет. болезн.	Удостоверение Сельсоветом	Матвеев Завидя	— " —	

Секретарь

№ № записей Общ.	М.	Ж.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего (1)	Фамилия, имя и отчество умершего (2)	Возраст (число, месяц и год рождения) (3)	Число, месяц и год смерти (4)	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение) (5)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) (6)	Национальность (7)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен) (8)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.) (9)	Причина смерти (10)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства (11)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) (12)	Место погребен. (13)	Особые примечания (14)
14			4/II	жен.	Шадура Ульяна Емельяновна	24	4/II 1923	Гребенки тойже Вол	Гребенки	укр.	замуж.	дом. хоз.	тиф.	Лекпом Саливон. Сах. Зав. больницы Волошин	Волошин Феодор жит. села Гребенок	Общ. кл.	
15			5/II	муж.	Любченко Андрей Прохоров	26	5/II 1923	Гребенки тойже вол	Гребенки	–	женат	хлебор.	т. р.	Удостоверение Гребенского сельисполк. 5/II-1923.	Любченко Сергей жит. села Гребенок	-"-	
16			5/II	муж.	Коваленко Алексей Васильев	7 мес.	5/II 1923.	Саливонки Греб. Вол	Саливонки	"	–	–	дет. бол.	Удостоверение Саливонского сельисполк. от 5/II-23 г. № 52	Коваленко Василий жит. села Саливонок	"	
17			13/II	муж.	Степаненко Виктор Григорьев	56	13/II 23 г.	Саливонки Греб. Вол	Саливонки	"	женат	хлебор.	Воспал. легк.	Удостоверение Саливонского исполкома 13/II 23 г. № 68.	Степаненко Данил жит. с. Саливонок	-"-	
18			19/II	муж.	Литвиненко Макарий Лукьянов	75	18/II 23 г.	Саливонки Греб. Вол	Саливонки		женат	хлебор.	по серд. [illegible]	Удостоверение Саливонского сельисполкома 18/II 23 г. № 26	Литвиненко Андрей жит. села Саливонок	-"-	
19			22/II	жен.	Волынская Антонина Евгеньевна	2 нед.	22/II	Гребенки тойже вол	Гребенки		девиц.	–	Дет. болезн.		Волынская Евдокия жит. села Гребенок	-"-	

Завідуючий Загсом

Секретарь

тип. зак. № 1189. 3800

№№ 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
Общ.	М.	Ж								
1					2	3	4	5	6	7
20			27/II	муж.	Сидорико Алексей Захаров	39	27/II 23.	Самвынский Греб. Вол.	Самвынки	Укр.
Март										
21			2/III	муж.	Данилейко Евлеев Алексеевич	63	4/III 23.	Гребенки таежное вол.	Гребенки	-"-
22			6/III	женск.	Крупик Зинаида Петровна	66	4/III 23.	Гребенки таежное вол.	Гребенки	-"-
23			14/III	муж.	Лысак Сила Трофимович	43	12/III 23.	Самвынский Греб. Вол	Самвынки	-"-
24			19/III	женск.	Яценко Елена Прокофьевна	3 мес.	19/III 23.	Самвынский Греб. Вол.	Самвынки	-"-
25			22/III	муж.	Коршенко Иосиф Еленович	75	21/III 23.	Гребенки таежное вол.	Гребенки	-"-

Заведующий загсом

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в 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
8	9	10	11	12	13	14
женат.	хлебоп.	тиф.	Удостоверение Самвынского сельсовета 27/II-23г. № 93.	Сидорико Иван нач. села Самвынки	общ. клад.	
женат.	хлебоп	туберк. легких	Удостоверение Гребенского сельсовета 2/III-23г. №54	Данилейко Андрей с. Гребенки	-"-	
вдова	дом хоз.	тиф.	Лекпом Волынин	Перейко Семен нач. села Гребенок	-"-	
женат.	хлебоп.	туберк. лег.	Удостоверение Самвынского сельсовета №18 17/III 23г.	Лысак Гросим Самвынки	-"-	
	дет. возр.		Удостоверение Самвынского сельсовета №131 19/III-23.	Яценко Прокофий		
женат.	хлебоп.	от старости лет.	Удостоверение Гребенского сельсовета № от 21 марта 1923 года	Коршенко Макарий нач. села Гребенок	-"-	

Секретарь

Трест „Мелиссат" тип. Зак. № 1169. 3000.

№№ записей Общ.	М.	Ж.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего (1)	Фамилия, имя и отчество умершего (2)	Возраст (число, месяц и год рождения) (3)	Число, месяц и год смерти (4)	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение) (5)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) (6)	Национальность (7)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен) (8)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.) (9)	Причина смерти (10)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства (11)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) (12)	Место погребения (13)	Особые примечания (14)
26			26/III	жен.	Брезгунова Евдокия Терентьевна	23	26/III 23 г.	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	укр.	замуж.	дом. хоз.	туберку лез.	Удостоверение Саливонского сельисполк. №143 26/III 23.	Школенко Ерома жит. села Саливонок	общ. клад.	
27			26/III	муж.	Чуцанец Исидор Андреев	35	25/III 23 г.	Гребенки Трилес. вол.	Минская губ.	[illegible]	женат	неиз. подозр.	туберку лез.	Лекпом Воловиин от 26/III 23 г.	Чуцанец Еленой жит. села Гребенок	-"-	
28			27/III	муж.	Головатый Меркурий Петрович	32	26/III 23 г.	Гребенки Трилес. вол.	Гребенки	укр.	женат	рабочий	туберку лез.	Удостоверение Гребенского сельисполкома №79 27/III-23.	Головатая Пелагея жит. села Гребенок	-"-	
29			28/III	муж.	Гладенко Конон Васильев	40	27/III 23 г.	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	-"-	женат	хлебороб	туберк.	Удостоверение Саливонского сельисполкома № 150 28/III-23.	Гладенко Кирилл жит. села Саливонок	-"-	
30			31/III	жен.	Загороднюк Агафия Сергеевна	22	30/III 23 г.	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	-"-	зам.	дом. хоз.	туберк.	Лекпом Воловиин	Захарченко Сергей с. Гребенки	-"-	
Апрель																	
31			13/IV	жен.	Линник Пелагея Ивановна	23	10/IV	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	-"-	зам.	дом. хоз.	от родов	Удостоверение Греб. исполкома	Линник Феодор жит. с. Гребенок	-"-	

Заведующий Загсом

Секретарь

трест „Киев-Печать" тип. [illegible] 8000

№ № записей Общ.	М.	Ж.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего (1)	Фамилия, имя и отчество умершего (2)	Возраст (число, месяц и год рождения) (3)	Число, месяц и год смерти (4)	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение) (5)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) (6)	Национальность (7)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен) (8)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.) (9)	Причина смерти (10)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства (11)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) (12)	Место погребен. (13)	Особые примечания (14)
32			19/IV	женск.	Горбаченко Ульяна Денисовна	19	19/IV 23г.	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	укр.	—		дет. бол.	Смерть известна подоїд. ВАГС.	Горбаченко Феоктист жит. села Саливонок	общ. кл.	
33			23/IV	мужск.	Чернышкур Александр Данилович	3½ г.	22/IV 23г.	Саливонки Греб. вол.	Саливонки	"	девиц.		от паралича	Удостоверение Саливонского Сельисполкома №193 23/IV-23.	Чернышкур Даниил жит. села Саливонок	" "	
34			23/IV	мужск.	Шадура Савва Семенов	39	4/IV 23г.	Гребенки тойже вол.	Гребенки		женат.	хлебор.	холера	Удостоверение Гребинского участкового врача Манеева №205 [illegible]/IV 23.	Шадура Прокофий с. Гребенки		
35			24/IV	женск.	Мусиенкова Антонина Миновна	3г.	23/IV 23г.	Гребенки тойже вол.	Гребенки	—	дев.		туберкулез	Удостоверение Сельисполкома 24/IV-23г.	Мусиенко Параскева с. Гребенки	—"—	
36			25/IV	женск.	Кулида Анна Филипповна	75л.	25/IV 23.	Гребенки тойже вол.	Гребенки		замужн.	дом. хоз.	от старост.	Удостоверение Сельисполкома №92 25/IV 23г.	Кулида Исаак с. Гребенки		
37			26/IV	женск.	Загородняя Анна Трофимовна	5м.	26/IV 23г.	Гребенки тойже вол.	Гребенки				понос	Удостоверение Сам. Гребенск. Сельисполкома, №94 26/IV-23г.	Загородний Трофим жит. села Гребенок		

Заведующий Загсом

Секретарь

Трест „Киев-Печать" тип. Зак. № 1180. 35000

№ № 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 место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность
Общ.	М.	Ж		1	2	3	4	5	6	7
38			24/IV	Женск	Коваленко Елизавета Захаровна	22	25/IV 23.	Гребенки Тойнос вол.	Гребенки	Укр.
39			24/IV	Муж.	Шелест Николай Иванович	2½	24/IV 23.	Гребенки Тойнос вол.	Гребенки	—
Мая										
40			6/V	Жен.	Кириченко Евдокия Максимовна	27	6/V 23	Гребенки Тойнос вол.	Гребенки	
41			6/V	Жен.	Тоиковидова Александра Афанасьевна	70	6/V 23.	Салтыковки Греб. Вол.	Салтыковки	
42			11/V	Муж.	Лимник Иван Григорьев.	2	11/V 23.	Гребенки тойнос волость	Гребенки	
			11/V	Женск	Усенко Пелагея Феодосьева	60	10/V 23.	Салтыковки Греб Вол	Салтыковки	

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов. разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в 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
8	9	10	11	12	13	14
девица	дом хоз.	Простуда	Удостоверение Семгинолкома №95 25/IV 23.	Коваленко Яков	общ. клад.	
		туб. легких	Лекпом Волошин	Шелестом Иваном кнт сына Гребенок	— " —	
замуж.	дом хоз.	туб. легк	Удостоверение Семгинолком №136 6/V 23.	Кириченко Кадарий кнт сына Салтыковк	— " —	
зам.	дом хоз.	Сердеч. нет.	Удостоверение Семгинолкома № 6/V 23.	Тоиковид Григорий Салтыковк	— " —	
		Тчф.	Удостоверение Гребенского Семгинолкома № 93 11/V 23	Лимник Григорий Гребенки	— " —	
вдова	Дом хоз.	Тчф.	Удостоверение Салтыковского Семгинолкома №243. 11/V 23	Усенко Иван Салтыковк	— " —	

Секретарь

Трест „Книга-Печать" Тип. Зак. № 1189. 3000.

№№ записей Общ.	М.	Ж.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего (1)	Фамилия, имя и отчество умершего (2)	Возраст (число, месяц и год рождения) (3)	Число, месяц и год смерти (4)	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение) (5)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) (6)	Национальность (7)	Семейное положение умерш-го (холост, женат, вдов, разведен) (8)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.) (9)	Причина смерти (10)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства (11)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) (12)	Место погребен. (13)	Особые примечания (14)
44			11/V	муж	Здоренко Иван Николаев	1/2 г	11/V 23	Салевонки Греб. вол.	Салевонки	Зд…	ребенок		Свинка	Удостоверение Салевонского сельсоветника № 242 11/V 23.	Здоренко Николай Салевонки	обществ. клад.	
45			12/V	жен	Курганович Елена Петровна	45	12/V	Гребенка тойже вол.	с. Стайки Минской губ.	–	Зам.	Дом. хоз.	Рак	Удостоверение врача Малеева от 13/V 23 № 259	Романовский Феодосий ст. Стайки тойже вол.	общ. кл.	
46			18/V	жен	Дащенко Харитина Варавовна	17	18/V 23	Салевонки тойже вол	Салевонки	"	девица	Дом. хоз.	Туберкулез	по опросу отца В. Дащенко	Варава Дащенко Салевонки	–"–	
47			21/V	женск	Лютай Ольга Никифоровна	8 мес.	18/V 23	Салевонки Греб. вол	Салевонки				Дет. болезн		Лютай Никифор Салевонки	–"–	142
48			24/V	жен	Корниенко Мария Фомовна	4 1/2	23/V 23 г.	Салевонки Греб. вол	Салевонки	–"	девица		Дет. болезн		Корниенко Фома Салевонки	–"–	Запись о рождении была произведена в с. Лосятинском ЗАГС.
49			25/V	жен	Мельник Приська Феодоровна	21	24/V 23 г.	Гребенка тойже вол	Гребенки		девица	Дом. хоз.	Туберкулез легких, бронхит		Литвиненко Андрей с. Салевонки		

Заведующий Загсом

Секретарь

…трест, „Киев-Печать" тип. Зак. № 1183, 3800

№№ записей Общ.	М.	Ж.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего (1)	Фамилия, имя и отчество умершего (2)	Возраст (число, месяц и год рождения) (3)	Число, месяц и год смерти (4)	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение) (5)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) (6)	Национальность (7)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен) (8)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.) (9)	Причина смерти (10)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства (11)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) (12)	Место погреб. (13)	Особые примечания (14)
50			25/V	муж.	Шелук Онисим	25	25/V	Гребенки тойже волости	Гребенки	укр.	женат.	хлебороб	Самоуб. через повешение	Врача Малеева № 287	Шелук Мария Гребенки	общ. кл.	
51			30/V	муж.	Рябчун Александр Иванов	4 дн.	30/V	Гребенки тойже вол.	Гребенки	"			дет. болез.		Рябчун Евфимий Гребенки	—"—	
52			11/VI	жен.	Волошин Анна [illegible]	70 л.	11/VI	Гребенки	Гребенки	"	вдова	д/хоз.	воспаление [illegible]	[illegible] № 326	Волошин Борис Гребенки	общ. клад.	
53			13/VI	муж.	[illegible] Николай	23 г.	12/VI	[illegible]	[illegible]		холост	[illegible]	от [illegible]	тоже № 334	[illegible] [illegible] Гребенки	на гребенковском клад.	
54			14/VI	жен.	Сидоренко Ирина Андреевна	30 л.	14/VI	[illegible]	[illegible]		вдова	д/хоз	[illegible]	тоже № 344	Захарией Сидоренко	на [illegible] клад.	
55			18/VI	жен.	Ляховская Михайлина Михайловна	85 л.	17/VI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	д/хозяйство	от болезни сердца	~~тоже~~ врача Кубрика от 17/VI	Ляховским Казимиром с. [illegible]	на новом кладбище	

Заведующий Загсом

Секретарь

[illegible] Печать" тип. Зак. № 1189. 35000

254 134 168

253

№№ записей Общ.	М.	Ж.	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, разв.)	Род занятий умершего (профес., положение в 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
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
56			19/VI	жен.	Корниенко Феврония Евсеевна	82 г.	18/VI	с. Саби[illegible]	Сасин[illegible]	укр.	замуж.	домашн. хозяйство	от ослабления		Белоусом [illegible] с. Сасиновки	на [illegible] кладб.	
57			25/VI	мужс.	Тимошенко Савка Фомич	26	23/VI	Греб.	Гребенки	"	холост	хлеб.	от туберкулеза		вед. брат Мефодием Тимошенко с. Гребенки	"	
58			25/VI	мужс.	[illegible] Василий Федор.	3 мес.	24/VI	Греб.	Греб.	укр.	—		от внутр. [illegible] болезни		Отцом умерш. Федором [illegible] с. Гребенки	"	
59.			25/VI	"	Шадура [illegible] Китович (Выб. 16/VII)	40 л.	25/VI	Греб.	Греб.	укр.	1 женат	хлеб.	Самоуб. через повешение	Мед. врач [illegible] № 880.	Шадурой Саввой Гребенки		
60			29/VI	"	Даниленко Павел Демьянов	5 мес.	29/VI	Греб.	Греб.	укр.			от детск. болезни		Демьяном Даниленком	"	
61.			2/VII	"	Возный Архипп Кирилович	27 л.	1/VII	Сахн. [illegible]	Гребен.		1 женат	[illegible]	от тубер.	Врач [illegible] Гудим № 13	Демьяном [illegible] [illegible]	[illegible] кладб.	

Секретарь

[illegible] Печать" тип. Зак. № 1189. 38000.

№ № записей Общ.	М.	Ж.	Число и месяц совершения записи	1 Пол умершего	2 Фамилия, имя и отчество умершего	3 Возраст (число, месяц и год рождения)	4 Число, месяц и год смерти	5 Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	6 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	9 Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.)	10 Причина смерти	11 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	13 Место погребен.	14 Особые примечания
62.			2/VII	жен.	Совчук Вера Петров.	2 нед	1/VII	с. Солименки	Солимонки			дезент.		Гудиком Петровой с. Солимонки	пров. клад.	
63.			4/VII	"	Лютова Мария Иванов.	23 г.	3/VII	Солимонки	Солимон.	Замуж.	д. х.	от туберкулеза		Демьяном Антоном Солимонки	"	
64			4/VII		Плоденко Елена Кирилов.	2 нед	4/VII	Солимонки	Солимонки			от детской болез.	Крест Солимонко. Сельсов. ч 320	Кирилом Плоденко Солимонки	"	
65			5/VII	муж.	Корниенко Федосей Данил.	81 г.	4/VII	Солим.	Солимонки	вдов	хлеб.	от старости лет	тот № 329	Трофим Корниенко Солимонки	"	
66			6/VII	муж.	Ковбленко Евфроний Лазарев	5	6/VII	Греб.	Греб.	холост.	хлеб.	от воспаления легких	тоже Гребенковский Сельсов. № 306 6/VII	Ковбленко Гребенки	"	
67			17/VII	"	Луценко Прокоп Михайл.	20	16/VII	Греб.	Греб.	холост.	хлеб.	утопл.	Справка от Н-го Райполиции	Михайлом Луценко	"	

Секретарь

Киев «Печать» тип. Зак. № 1189. 35000

236
136
235

№№ записей Общ.	М.	Ж.	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)	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в 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
				1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13	14
68			20/VII	жен.	Даниленко Евфокия Евмен.	8 л.	19/VII	Гребенки	Гребенки			от воспаления легких	Моисеев Николай уч. № 430	Андреевна Даниленко с. Гребенки	на общ. кладб.	
69			23/VII	муж.	Бровченко Иван Яковлев	50 л.	22/VII	Греб.	Греб.	женат	хлеб.	умер от операц. [illegible] грыжи		Зуполов Василий Гребенки	"	
70			1 Авг.	жен.	Петренко Лифия Лукин-на.	9.	30/VII	Греб.	Греб.			от коклюша	Уч. ст. Гребенковского Сиповатит № 156	Давыдовна Петренко.	"	
71			9 Авг.	муж.	Вольниченко Демьян Осипов	23 г.	8 Авг.	Греб.	Греб.	холост.	крест.	от воспаления слепой кишки	Моисеев Николай № 461.	Вовнюк Иван Гребенки	"	
72			11 Авг.	"	Бондаренко Терентий Сильв.	2 г. 3 мес. 7 д.	11/авг.	Греб.	Греб.			от детск. болезн.		Бондаренко Сильвестр Гребенки	"	
73			19/авг.	—	Даниленко Павел Иванов	18	19 Авг.	Греб.	Греб.	хол.	хлебороб	от тифа	Уч. ст. Греб. Сиповат. № 187.	Даниленко Григорий Гребенки	"	

Секретарь

"[illegible]-Печать" тип. Зак. № 1189. 38000.

№№ записей Общ.	М.	Ж.	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)			Род ... умер... фес., в пром...	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
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
74			20 Авг.	жен.	Доценко Ольга Демьян.	24 г.	20 Авг.	с. [illegible]	Семеновка		За мужем	с/хоз.	[illegible]	Врачеб. свид. Киевский городской [illegible] № 4913	Нестор Доценко Семеновка	пров. клад.	
75			30 Авг.	"	Остапшевская Ирина Климентьевна	1 г.	29 Авг.	Греб.	Греб.				от воспаления легких	Удостоверение [illegible] Волонтира от 30/VIII	Остапшевская [illegible] Греб.	на поповск. кладб.	
76			31 Авг.	"	Тройченко Анна Ивановна	15 рок.	30 Авг.	Греб.	Гребенк.		Девушка	с/хоз	от воспаления легких	[illegible]	Остапшевская [illegible] Гребенки	на пров. кладб.	
77			31	"	Волошенко Параска Зиновьевна	9 мес.	28/Авг.	Греб.	Греб.				от детск. болез.	Удостоверение Греб. Сельсов.	[illegible] Волошенко Гребенки	"	
78			3 Сент.	муж.	Корниенко Пантелеймон Лукьянов	1 мес.	3/IX	Греб.	Греб.				от детск. болезни	[illegible]	Лукьян Корниенко	"	
79			4/IX	муж.	Мадура [illegible] Иванович	70 л.	3/IX	Греб.	Греб.		жен.	Хлеб.	от опухоли [illegible]	Удост. Врача Литвинова № 494	Андрей Мадура Гребенки	"	

Секретарь

Печать" тип Зак. № 1189. 38000.

№№ записей общ.	м.	ж.	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 (губерния, уезд, город, волость, селение)	Место ...
				1	2	3	4	5	6
80			4/IX	жен.	Филименко Екатерина Степановна	25 л.	Сент. 4	Граб	Граб
81.			5/IX	"	Бенина Вера Ивановна	2 лет	5/IX	Граб	Граб
82			10/IX	муж.	Гусленко Лаврентий Федоров	75.	10/IX	Граб	Граб
83.			10/IX		Корниенко Кирилл Яковлев	71	10/IX	Граб	Граб
84			10/IX	жен.	Болена Мария Лазаровна	1 г.	10/IX	Граб	Граб
85			13/IX	"	Нурик Мария Данил.	2 мц.	13/IX	Срова	Сп...в.

Бинуки

Винницкая

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Винницк Исполкоме
губ. Киевск уезда Черкасск волости Трехбратн
села Винницк. города
за 192 3 год. Книга № По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1.	№ 1	№ 1.	04/I

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Иванова прозвище имя Вера отчество Юрьевна

3 Возраст 2 Время рождения: 1921 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 04. числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Черкасск волость Трехбратн селение, хутор Винницк город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Черкасск
волость Трехбратн селение, хутор Винницк город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	удостоверение сельисполкома от 4/I за № 3
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом ребенка Юрком Шаповал
13	Место погребения.	Грицковском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ю. Шаповал

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельисполкома [illegible]

[illegible]

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 140

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гинчицкой Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Цуковского волости Требешевской села Гинчицкой города

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№	№ 2	20/I 23 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Шевченко прозвище — имя Мария отчество Каленик

3 Возраст 2 Время рождения: 1921 г. Ноября месяца 21 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Цуковск волость Требешевск селение, хутор Гинчицы город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Цуковск волость Требешевск селение, хутор Гинчицы город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельпосто от 22/I - №39.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Кашенкиным Шевчиком
13	Место погребения.	Тутчуровском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кашенкин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сельсовета

60 141

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуков Исполкоме

губ. Киевская уезда Б.Церковский волости Гребенки

села Пинчуков города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 3

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 1	№ —	29/1

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия [illegible] прозвище имя Григорий отчество [illegible]

3 Возраст 10 м. Время рождения: 1922 г. марта месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б.Церковский волость Гребенки селение, хутор Пинчуки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б.Церковский

волость Гребенки селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти 20/II 24 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом его Макаренко
13	Место погребения.	Пичуковском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Макаренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Делопроизводитель [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 142

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Птичинском исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Цурюпинский волости Требелевской
села Пинчуки города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 4

Запись о смерти.

№№ по-пред.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4	№ 2	№	23/I 23 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кравченко прозвище имя Василь отчество Абрамий

3 Возраст 1 Время рождения: 1922 г. января месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Цурюпинский волость Требелевской селение, хутор Пинчуки город
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Цурюпинский
волость Требелевской селение, хутор Пинчуки город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета от 29/X № 92
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом его О. Кузьменком
13	Место погребения.	Общественном сельском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кузьменко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 143

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищуновском Исполкоме

губ. Киевской уезда Б-Церковского волости Требушской

села Пищуны города —

за 192 год. Книга № По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 3	№ —	31/1 Янв

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шаповал прозвище Григорий имя Антонович отчество

3 Возраст 3 Время рождения: 1919 г. февраль месяца 17 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Требушская селение, хутор Пищуны город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церковск волость Требушск селение, хутор Пищуны город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	гранулёма
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение санитетное от 21/I-23 № 25
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом ребенка
13	Место погребения.	Пятницковское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 144

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ушице Исполкоме

губ. Киевской уезда Б Чортковский волости Гребенской

села Ушицкие города —

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ —	№ 3	31-23 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Ельц прозвище Катя имя — отчество Марковна

3 Возраст 1 м. Время рождения: 1923 г. января месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Чортковский волость Гребенская селение, хутор Ушицкие город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б Чорт. волость Гребенская селение, хутор Ушицкие город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

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

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

Кустарь

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

Подпись лица, сделавшего заявление Неграмотный

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 145

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчук Исполкоме

губ. Киевского уезда Б.Церковск. волости Гребенков.

села Пинчуки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7	№ 0	№ 4	7/III

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Потвик прозвище имя Оксана отчество Прокоповна

3 Возраст 79 Время рождения: 1844 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Березня месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б.Церковск. волость Гребенков. селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б.Церков.

волость Гребенков. селение, хутор Пинчуки 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). Зем. хоз.

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

Подпись лица,
сделавшего заявление негр.

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

[illegible]

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 146/88

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лтпук Исполкоме

губ. Киевска уезда Бучковск волости Гребенска

села Гнилуки города

за 192 3 год. Книга №. По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№	№ 5	7/III

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Павлик прозвище имя Евдокия отчество Николаевна

3 Возраст 42 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Марта месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевска уезд Бучковский волость Гребенска селение, хутор Гнилуки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

дом

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевска уезд Бучковск волость Гребенска селение, хутор Гнилуки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От головного тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	гр. с. Пищиков. Зрбеньковой вол. Евсеном Павликом
13	Место погребения.	Пищиковском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельсовета [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 142

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищиків Исполкоме

губ. Київськ уезда Білоцерківськ волости Гребенків

села Пищиків города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 99	№	№ 6	16/III 23 р.

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Васильєва прозвище имя Марія отчество Степанівна

3 Возраст 65 Время рождения: 1 г. месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерківськ волость Гребенків селение, хутор Пищики город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Білоцерк волость Гребенків селение, хутор Пищики город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Українка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета от 16/VII за № 134
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном ея Василием Антоном
13	Место погребения.	Тимчуковским кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 148

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуков Исполкоме

губ. Київської уезда Б. Церковськ волости Гребенк

села Пинчуков города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ 4	№	2/IV

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Михайлен прозвище ... имя Григорий отчество Евгенович

3 Возраст 3 Время рождения: 1920 г. — месяца ... числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церков волость Гребенко селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок — улица — дом №

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевськ уезд Б. Церков волость Гребенк селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от нарушения сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти от 2/IV 32 №163
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Свинским Михайлом
13	Место погребения.	Гнилуховская кладбищ.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление (нграмотный)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Ананьев

Секретарь Трофимов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1491

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуке Исполкоме
губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Требенской
села Пинчуков города
за 192 3 год. Книга № По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ по-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 5	№	6/IV 23 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Сливар прозвище имя Андрей отчество Архипович

3 Возраст 1 м. Время рождения: 1922 г. марта месяца 3 числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церковь волость Требенская селение, хутор Г. Пинчуки город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церковь
волость Требенская селение, хутор Г. Пинчуки город
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета от 6/IV 23 г. за № 164.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом его Архипом Семёновым
13	Место погребения	Тишуровском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сельсовета

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1504

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуки Исполкоме губ. Киевской уезда Б-Церковного волости Гребенской села Пинчуков города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ -	№ 7	6/IV 23г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мельник прозвище имя Варвара отчество Васильевна

3 Возраст 88л. Время рождения: 1835 г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Пинчуки селение, хутор — город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Церк. волость Гребенская селение, хутор Пинчуки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

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

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

150 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Сельисполкома о смерти от 6/IV 23 № 65
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном ее Иваном Дмитриенком
13	Место погребения.	[illegible] кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление х Дмитриенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сельисполкома [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 151

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гинчуков Исполкоме
губ. Киевской уезда 6 Церковского волости Ребединской
села Гинчуков города
за 192 3 год. Книга № По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц. совершения записи.
	№ 13	№ 6	№	9/IV 23 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Осипенко прозвище имя Петр отчество Миронович

3 Возраст 3 Время рождения: 1920 г. июня месяца 16 числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд 6 Церковск волость Ребединско селение, хутор Гинчуки город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд 6 Церковск волость Ребединско селение, хутор Гинчуки город
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от паления мозгов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельисполкома о смерти от 9/II за № 19
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гр. с. Гинчуров Бронислава Сидоренком
13	Место погребения.	Гинчуковское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель исполкома

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 152

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуків исполкоме губ. Киевской уезда Б.Церковский волости Гребенки села Пинчуки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 7	№	12/IV 23 р.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Мацюк прозвище имя Федор отчество Степанов

3 Возраст 66 Время рождения: 1857 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б.Церков волость Гребенки селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б.Церков. волость Гребенки селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельисполкома о смерти от 12/II за № 9
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сином, Юстим Мащенко
13	Место погребения.	Пищуковск кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Предсельисполк [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 153

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчук Исполкоме
губ. Киевска уезда Е Чертовск волости Гребенский
села Пинчуки города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 9	№	20/IV 23г

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Патлу прозвище имя Грицко отчество Иванов.

3 Возраст 24 Время рождения: 1900 г. Декабря месяца 17 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Е Чертовск. волость Гребенск селение, хутор Пинчуки город
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Е Черт. волость Гребенск селение, хутор Пинчуки город
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	15326 от чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовет о смерти от 20/III 39 № 192
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	ср. с Тимуром Сыном Патимом
13	Место погребения.	Тимуровск кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись:

Председатель

Секретарь

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гнивуньк Исполкоме губ. Киевской уезда Б Церковного волости Гребенск села Гнивунков города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 2	№ —	31/5

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шевченко прозвище имя Иван отчество Иванов

3 Возраст 2 Время рождения: 1921 г. Мая месяца 20 числа

4 Время смерти: 192 3 года Мая месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковск волость Гребенск. селение, хутор Гнивунки город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церк. волость Гребенск селение, хутор Гнивунки город

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Украинска

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспаления кишок
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти от 3/V за №204
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Иваном Шевченком
13	Место погребения.	Гнилуковском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Иван Шевченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельисполк [illegible]

[illegible] Боровик

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчук Исполком
губ. Киевск уезда 6 Черкасск волости Гребенск
села Пинчуков города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№№ по-рядк.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 10		4/5 23г.

1 Пол умершего мужеский.

2 Фамилия Литвин прозвище имя Михало отчество Иванов

3 Возраст 64 года время рождения: 1859 г. Январь месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Май месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд 6 Черкасск волость Гребенск селение, хутор Пинчуки город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд 6 Черкасск
волость Гребенск селение, хутор Пинчуки город
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинска

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	1351 от воспаления мозгов.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение отсылается о смерти ей 4/2 за № 207
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка
13	Место погребения.	Ямчуковское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

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

№ 156

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тимчук Исполкоме губ. Киевской уезда 6 Церковск волости Гребенск села Тимчуков города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№№ по-пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ 12	№ —	15/V

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Талалай прозвище — имя Федот отчество Савович

3 Возраст 78 Время рождения: 1874 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Май месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд 6 Церковск волость Гребенск селение, хутор Тимчуки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд 6 Церк волость Гребенск селение, хутор Тимчуки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Українська

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: ховяин, рабочий). Хлеборобствів

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение дано начальником о смерти от 15/VI 36 г. № 228
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	гр. с. Тимчуков Павлом Индичком
13	Место погребения.	Тимчуковском сельском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Индычко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель исполкома Сельсовета [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 15

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тимчуковском Исполкоме
губ. Киевской уезда Б Церковск волости Требешов
села Тимчуков города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ —	№ 8	18 V —

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Яковей прозвище имя Оксана отчество Дмитр.

3 Возраст 50 Время рождения: 1 — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года Мая месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковск волость Требешов селение, хутор Тимчуки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церковь волость Требешов селение, хутор Тимчуки 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). Хлеборобство

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти ой 18 г. 3 а № 233.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном Степаном Лиховым
13	Место погребения.	Гнилуковском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Степан Лиховой

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1558

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищуки Исполкоме губ. Киевской уезда Б Церковского волости Гребенск села Пищуки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 20

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№	№ 9	24/V-23г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Брукса прозвище имя Мария отчество Карпов.

3 Возраст 80 Время рождения: 1843 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковск волость Гребенск селение, хутор Пищуки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церко. волость Гребенск селение, хутор Пищуки 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). Хлебопашество

1582

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти от 24/I за №24
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном Тимофеем Брукой
13	Место погребения.	Ямчуковское кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Т. Брукова

Председатель

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 159

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гнивуковск Исполкоме
губ. Киевской уезда 6 Уржовського волости Гребенской
села Гнивуки города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 22

Запись о смерти.

№№ по-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ —	№ 10	2/VI 23г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Михайлюк прозвище имя Марина отчество Герасимовна

3 Возраст 60 Время рождения: 1863 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд 6 Уржовск колость Гребенск селение, хутор Гнивуки город
милицейский участок — улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд 6 Уржовск волость Гребенск селение, хутор Гнивуки город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинська

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

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

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.	Удостоверение выписано о смерти от 21/V №273
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном ея Семеном Михайловым
13	Место погребения.	Тутуковском кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление О. Михайлов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1608

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ситниковском Исполкоме губ. Киевской уезда 6 Церковского волости Требешской села Ситников города — за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 23

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 232	№ 13	№ —	9/II 23.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Мартынюк прозвище — имя Сергей отчество Иосифович

3 Возраст — дет. Время рождения: 1923 г. Зимы месяца 7 числа

4 Время смерти: 1923 года Зимы месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд 6 Церковец волость Ситнички селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд 6 Церковец волость Требешской селение, хутор Ситнички город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинско

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от малокровія
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостовереніе сельскомъ ма о смерти отъ 9/vi №225
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцомъ ребенка Почтовымъ Мартыненкомъ жителемъ Херсонской губ г. Александрии
13	Место погребения.	Христовскомъ кладбищѣ
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мартыненко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсѣдатель сельскомъ [illegible]
Секретарь по [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 161 ~~181~~

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищуковском Исполкоме

губ. Киевской уезда Б.Церковецкий волости Гребенськой

села Пищуков города

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 293	№ 13	№ —	19 16/VI 23 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Лотух прозвище имя Иван отчество Макарович

3 Возраст 4 г. Время рождения: 1919 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б.Церковецк волость Гребенск селение, хутор Пищуки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б.Церков волость Гребенск селение, хутор Пищуки город —

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Українська

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

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

Гос. трест ... № 1183. 1900 X 100.

1610

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.	Удостоверений сельісполкома о смерті от 16/XI за № 302
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью ребенка Зоська Лютая
13	Место погребения.	Смицковском Сельскладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Нет

Место для печати. [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельисполкома [illegible]

Сельуполномоченный [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 162

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Житуке Исполкоме губ. Киевской уезда Б Церковского волости Гребенецкой села Житуков города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу № 26

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26.	№ 16	№ —	24/IV 23.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Павленко прозвище имя Йосип отчество Кузьмов.

3 Возраст 34 Время рождения: 1 1923 г. Лютого месяца 26 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковец волость Гребенек селение, хутор Житуки город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церковск волость Гребенск селение, хутор Житуки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Українська

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

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

1624

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти от 24/VI-23г №326
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом ребенка Куревяном Павленком
13	Место погребения.	Гинчуковским селькладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 163

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуковском Исполкоме

губ. Киевской уезда Б Церковского волости Гребенской

села Пинчуки города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 24

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 16	№ —	4/VII 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кизименко прозвище — имя Борис отчество Федорів

3 Возраст 12 мес. Время рождения: 1923 г. травня месяца 2 числа

4 Время смерти: 1923 года Липня месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевска уезд Б Церковский волость Гребенский селение, хутор Пинчуки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевска уезд Б Церковский волость Гребенска селение, хутор Пинчуки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинска

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100

10	Причины смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от желудочной болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсполкома о смерти от 4/VII за № 349.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	батьком [illegible] Евсевром Кузьменком
13	Место погребения.	Пинчуковским селькладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Кузьменко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. Сельсовета [illegible]

Сельрегистратор И. Зуб

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 164

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Житомирском горисполкоме

губ. Киевской уезда Б-Церковского волости Гребенской

села Ткачуки города —

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 27

Запись о смерти.

№№ по порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 18	№ —	5 Мая 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Смоляр прозвище — имя Йон отчество Назарьс

3 Возраст 5 Время рождения: 1918 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевска уезд Б-Церковский волость Гребенска селение, хутор Ткачуки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевска уезд Бцерковс волость Гребенск селение, хутор Ткачуки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинска

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

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

1646

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспалений легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Посвідчення сельсполкома о смерті от 8/VII 36 № 35
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	подругою вітчима Марченко Олена
13	Место погребения.	Пищиківське селькладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление неграм.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред сельсполкома [signature]

Сельуповноважений [signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 163

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищуків Исполкоме

губ. Київської уезда Б.Церківського волости Гребінківської

села Пищуки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 29

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ —	№ 11	6/VII 1923 р

1 Пол умершего жіночого

2 Фамилия Лопух прозвище имя Текля отчество Тихоновна

3 Возраст 40 Время рождения: 1883 г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Липня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б.Церківськ. волость Гребінківської селение, хутор Пищуки город —

милицейский участок улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б-Церкв. волость Гребінківської селение, хутор Пищуки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська

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

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

1656

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от водянки живота.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Посвідчення сельиспол. о смерті от 6/VII 36 № 354
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	гр. с. Гнилуков. Олійном Павликом
13	Место погребения.	Гнилуковское сельклад.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление О Павлик неграм. За нього росписавсь: [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. сельиспол. [signature]

Сельуповноважн. [signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 166

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Жмеринском Исполкоме
губ. Киевской уезда 6 Церковского волости Гребенской
села Жмеринка города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 39

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 39	№ —	№ 12	7/VII 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Кузьменко прозвище имя Маруся отчество Дмитриевна

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. Червень месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года Липень месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд 6 Церковский волость Гребенская селение, хутор Жмеринка город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд 6 Церковский
волость Гребенская селение, хутор Жмеринка 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). Домохозяйство

166б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	іт. простуди
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Посвідчення Семісполкома о смерті от 7/VII № 361
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком дитини Григорієм Кузьменко
13	Место погребения.	Минюківське сельскладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. сельісполкома
Сельуповноважен [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 167

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тимирязевском Исполкоме
губ. Киевской уезда Сквирского волости Гребенчинской
села Тимирязево города
за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 30

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 30	№ —	№ 13	16 Липня

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Бурка прозвище имя Ганна отчество Тимофеевна

3 Возраст 3 Время рождения: 1920 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Липня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Сквирского волость Гребенчинской селение, хутор Тимирязево город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Сквирский
волость Гребенчинской селение, хутор Тимирязево город —
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Українська

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

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

Гос. трест „Кнев-Печать" з тип. 3 № 1186. 1900×100

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Втопилась в Капанке
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерті от 16/VII-6377
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	гр. с. Янчуків Антоніни Ївківни
13	Место погребения.	Янчуківське селькладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Антоніна Ївківна.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1 68

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуківськ Исполкоме
губ. Київської уезда Б. Церків с.-кого волости Гребінської
села Пинчуків города —
за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № 32

Запись о смерти.

№№ вопро- сов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№	№ 14	22/VII 1923 р.

1 Пол умершего Жіноч[illegible]

2 Фамилия Олійник прозвище ... имя Оляна отчество Григорівна

3 Возраст 2 р. Время рождения: 1921 г. Липня месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года Липня месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б. Церківськ волость Гребінська селение, хутор Пинчуки город
милицейский участок — улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Б. Церківськ волость Гребінська селение, хутор Пинчуки город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" ... 1188 1000×100

1626

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от удара лошади в висок
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Посвідчення сільсько-о смерті від 22/VII за № 385
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	батьком умершого Грицьком Олійником
13	Место погребения.	Ямпольському сільському кладбищі
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Олійник

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретар сільради

Секретар

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 169

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуковском

губ. Киевской уезда Б-Церковского волости Требуховской

села Пинчуки города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 33

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№ —	№ 15	27/VI 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Литвин прозвище имя Евгения отчество Андреевна

3 Возраст 73 г. Время рождения: 1850 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Требуховская селение, хутор Пинчуки город —

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Требуховская селение, хутор Пинчуки 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). хозяйство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000 100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	1698 От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	По сообщению сельсовета о смерти от 27 VII 23г. № 391.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дочерью Ганной Козюрой
13	Место погребения.	На Пинском сельском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И Козюра

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета

Секретарь: П Зюбр

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 170/98

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пилчуковск Исполкоме

губ. Київської уезда Б Церковского волости Требушской

села Пилчуков города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 343	№	№ 16	28/VII 1923 р

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Прокопенко прозвище имя Ганна отчество Сидоре.

3 Возраст 2 мес Время рождения: 1923 г. Мая месяца 13 числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Київска уезд Б Церковск волость Требушской селение, хутор Пилчуков город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київска уезд Б Церковск волость Требушско селение, хутор Пилчуки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от паралича сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельсовета о смерти от 23/IV № 393
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батюком дитини Сидором Прокопенком
13	Место погребения.	Липуховское сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 121/91

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуківськ. Исполкоме

губ. Київської уезда Б.Церківського волости Гребінківської

села Пинчуків города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 37	№ —	№ 17	1 Серпня

1 Пол умершего Жіноцький

2 Фамилия Дудка прозвище имя Килина отчество Тихонівна

3 Возраст 80 Время рождения: 1853 г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Серпня месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б.Церківськ. волость Гребінківської селение, хутор Пинчуки город —

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ. уезд Б.Церк. волость Гребінськ. селение, хутор Пинчуки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1930Х100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старості літ
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Посвідчення сельпол-кома с смерті от 1/VII № 398
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сином її Якимом Дудкою
13	Место погребения.	Гинчуківське семкладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А Дудка

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельполкома [signature]

Сельуповноважений [signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1850

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ялтинском Исполкоме
губ. Киевской уезда Б Цурковского волости Зеленковской
села Ялтушков города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35	№ 18	№	13/VIII 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Сенько прозвище имя Василь отчество Петров

3 Возраст 5 мес. Время рождения: 1923 г. Марта месяца 13 числа

4 Время смерти: 1923 года Серпня месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевска уезд — волость Зеленковска
— селение, хутор Ялтушку город —
милицейский участок — улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать, адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б Цурковс
волость Зеленковска селение, хутор Ялтушков город
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинска

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 8. № 1188. 1900×100.

1337

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуди
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Посвідчення сільгендалко-ми о смерті від 13/VIII-33 за № 426
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком дитини Прохором Смоляром
13	Место погребения.	Гиничевське сільське кладовище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред сільвиконкома [illegible]

Сельуповноважен[illegible] Н. [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 173/193

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пинчуркм. сельисполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Гребенковской

села Пинчуки города —

за 1923 год. Книга № ...... По Подзагсу № ......

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 36	№ —	№ 18	1 Сентября

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Пунник прозвище — имя Марья отчество Ивановна

3 Возраст 2 м. Время рождения: 1923 г. Июля месяца 19 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевська уезд Белоцерковский волость Гребенки селение, хутор Пинчуки город ......

милицейский участок — улица ...... дом № ......

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевська уезд Белоцерковский

волость Гребенки селение, хутор Пинчуки город ......

милицейский участок — улица ...... дом № ......

7 Национальность Украинська

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От простуды.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Повторное свидетельство о смерти 19/IX № 1488
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Детским фельдшером Иваном Ивановым
13	Место погребения.	Ямнуровское сельское.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

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

174 1924

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 37	№	№ 19	16/IX-1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Михайлик прозвище имя Мария отчество Петровна

3 Возраст 21 Время рождения: 1902 г. Февраля месяца 17 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Гребенская селение, хутор Гнилички город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Гребенская селение, хутор Гнилички город

милицейский участок улица — дом №

7 Национальность Украинка

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

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

174/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспалению легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельисполкома о смерти от 16/IV-23 г. № 96
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес):	гр. с. Пичурово Гребенского района М. Лушкам
13	Место погребения.	Пичуровское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Лушок

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель сельсовета

Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 175

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Янушковском Исполкоме

губ. Киевская уезда Б-Церковского волости Трубешевской

села Янушки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 38	№ —	№ 20	21/IX-23г

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мельник прозвище имя Александра отчество Луки

3 Возраст 73 г. Время рождения: 1850 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Трубешевская селение, хутор Янушки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Церковский волость Трубешевская селение, хутор Янушки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

175

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От слабости серца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельисполкома о смерти б/д 21/IV-29 г. 2517
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном ея Харитоном Михайлюк
13	Место погребения.	Пилипковское сельск. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Х. Михайлюк

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. сельисполкома [illegible]

Секретарь [illegible]

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 176

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищиковском Исполкоме

губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Ерчиковской

села Пищики города

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 39	№ 19	№ —	22 Вересня 1923 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Мирник прозвище — имя Петро отчество Кирилович

3 Возраст 4 м. Время рождения: 1923 г. Мая месяца 18 числа

4 Время смерти: 1923 года 1-Сентября месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б. Церковск. волость Ерчиківська селение, хутор Пищики город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск. уезд Б. Церк.

волость Ерчиківська селение, хутор Пищики город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

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

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

1267

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуди
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сельиспол-кома о / смерти от 22/II-1935
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	батьком Финиша Кузьмою Минчук
13	Место погребения.	Минчуковске семкладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление... негр.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред сельисполкома [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 17 [illegible]

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

губ. Киевской уезда Черкасского волости Зрелецкой

села Пичуги города —

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 41	№ 2[illegible]	№ —	10 декабря

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Зотенко прозвище — имя Владимир отчество Петрович

3 Возраст 5 г. Время рождения: 1918 г. ноября месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года жовтня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Черкасск. волость Зрелецкая селение, хутор Пичуги город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

—

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Черкасский

волость Зрелецкая селение, хутор Пичуги город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

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

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	хлібороб[illegible]

1776

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	По сведениям свидетельства о смерти вед. № 2 [illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном [illegible] Петром [illegible]
13	Место погребения.	Интернациональное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 128

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Пищурівськ[illegible] Исполкоме

губ. Київської уезда Білоцерківського волости Гребінківської

села Пищурки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 42	№ —	№ 22	12 Жовтня

1 Пол умершего Жіноча

2 Фамилия [illegible] прозвище имя Олександра отчество [illegible]

3 Возраст 3 Время рождения: 1920 г. Апреля месяца 9 числа

4 Время смерти: 1923 года Жовтня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерківський волость Гребінківська селение, хутор Пищурки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Білоцерківський волость Гребінківська селение, хутор Пищурки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська

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

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

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.	Фельдшер Ольшанской [illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью [illegible]
13	Место погребения.	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Р5634 оп 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1537

У справі підшито і пронумеровано 178 + 164зв = 342 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису _____

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Зворотні аркуші: 1зв-123зв; 139зв-178зв = 164зв; 137зв	
На скануванні 10.01.22	

_____ _____ _____

(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20_____ року

Відскановано 346 (триста сорок сім) файлів

Коректно

17.02.22