t891
4E95

5636
1617

Відділ реєстрації актів
стану Переяслав-Хмельницького
міськрайонного управління юстиції
Київської області

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 687

Книга реєстрації актів про смерть 1923 рік.

Розпочато: 1923 рік
Закінчено: 1923 рік
Кількість аркушів: 197.

			відсутні акти
Соснова	1-19	а/з №45-63	а/з №1-44
Комарівка	20-34	а/з №1-15	
В-Карабель	35-49	а/з №1-15	
П-Ямелки	50-100	а/з №27-77	відсутні а/з №1-26
Пашань	101-147	а/з №1-47	
Масінки	148-173	а/з №1-26	
Вовків	174-197	а/з №1-24	

~~18~~

1

Сосновская

сельсовет

1923 г.

10

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Відділ Виконкомі
м. Полтава повітуо Полтавськ волос Перевалов
села Совгиря
міста
за 1923 рік Книга Ч. По Протоколу Ч. 45

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 45	Ч. 21	Ч. 24	22 Вересня

1 Рік вмершого Тисячі дев'ятсот
2 Прізвище Мисенко ім'я Петро по батьк. Петров
Вік (час народження: 1923 року Вересня місяця 08 дня
4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 22 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Полтавськ волость
село, хутір місто
міліцейський участок вулиця будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Останнє місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Полтавськ
6 Волость Перевалов село, хутір Совгиря місто
міліцейський участок вулиця будинок ч.
7 Національність
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена)

6 Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі: господар, службо., робітник)

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

Підпись особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завгаг [illegible]

Секретарь [illegible]

1370

2

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ссєв Виконкомі губ. Полтавськ повіту Лосотинськ волос. Перевісов села Сосновы міста

за 192 3 рік Книга Ч. По Покажчику Ч. 46

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 46	Ч. 22	Ч. 24	25го Вересня

1 Рід вмершого чоловік

2 Призвище Юркевич ім'я Григорій по батьк. Петрів

3 Вік (час народження: 1921 року травня місяця 18 дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 25 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Лосотин волость Перевісов село, хутір Сосновы місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Лосотин волость Перевісов село, хутір Сосновы місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Хлопець 3х років

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

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

Підпись особи, яка зробила заяву Юрженко-Петров

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис:

Завгас Бойко

Секретарь Сьвідоцький

1370

3

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сель Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Зіньківськ. волос. Переміловськ. села Сосонови міста

за 192 3 рік Книга Ч. По Підрахунку Ч. 43

Вид. вип. 4/V 24 р.

Виписка про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 47	Ч. 23	Ч. 24	10го Жовтня

1 Рід вмершого Православний

2 Призвище Стеценко ім'я Микайло по батьку Микитович

3 Вік (час народження: 1923 року Червня місяця 21 дня

4 Час смерти: 192 3 року Жовтня місяця 10го дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Зіньківськ. волость Переміловськ. село, хутір Сосонова місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Зіньків. волость Переміл. село, хутір Сосонова місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність

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

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

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

Підпись особи, яка зробила заяву Сіснєвиченко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Заклас

Секретар

1370

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сосн Виконкомі губ. Житомирській повіту Житомирськ волос. Перекс села Сосновка міста

за 1923 рік Книга Ч. По Пи агсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 48	Ч. 24	Ч. 24.	15го червня

1 Рід вмерлого Чоловічий

2 Прізвище Рокитний ім'я Василь по батькові Ігнатій

3 Вік (час народження: 1922 року Жовтня місяця 9го дня

4 Час смерти: 1923 року Червня місяця 15го дня

5 Місце смерти: губерня Житомирська повіт Житомирськ волость Перекс село, хутір Сосновка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомирська повіт Житомирськ волость Перекс село, хутір Сосновка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Дитина 6 днів

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

46

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

Підпись особи, яка зробила заяву Рокитний

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Загальс

Секретар

1370

5

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Селі Виконкомі губ. Новгород повіту Золотонош волости Перерсли села Сосонки міста

за 1923 рік Книга Ч. По Пронумеру Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 49	Ч. 24	Ч. 25	15го лютого

1 Рід вмершого жіночі

2 Призвище Кайдуш ім'я Софія по батькові Савриновна

3 Вік (час народження: 1923 року лютого місяця 1го дня

4 Час смерти: 1923 року Лютого місяця 12го дня

5 Місце смерти: губерня Новгород повіт Золотонош волость Перерсли село, хутір Сосонки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Золотон волость Перерсли село, хутір Сосонки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) дитина 11 днів

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від віспи
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити покладну адресу)	Батько Кайдуш Тарасо Степанів
13	Місце, де похоронено	С. Соколова
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Г. Кайдуш

Прізвище службових осіб, що зробили запис

Завідуючий [illegible]

Секретар Селюбаш

1370

6

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сем Виконкомі губ. Волинськ повіту Житомир волости Бродськ села Соснів міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрядку Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 52	Ч. 24	Ч. 26	18 жовтня

1 Рід вмершого Українець

2 Призвище Ж 8 ім'я Харуф по батьку Дмитрович

3 Вік (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року жовтня місяця 18 дня

5 Місце смерти: губерня Волинська повіт Житомир волость Бродськ село, хутір Соснів місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинська повіт Житомир волость Бродськ село, хутір Соснів місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) удов.

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) Дом. господарка

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не представлено медичного свідоцтва	Водянка. старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чи по свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити документ)	Двір будинку Якимів
13	Місце, де поховано	с. Сосонова
	Окремі примітки	Умерший від роду. Нарк. гає народжений не відомо

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпис службової особи, що зробила запис

Завіс

Секретар

7

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сел. Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Зіньківськ. волости Гридинів села Сошнівки міста

за 192 3 рік Книга Ч. По Плятсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 51	Ч. 24	Ч. 27	19 го Червня

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Черкун ім'я Марина по батьку Григорівна

3 Вік (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 192 3 року Червня місяць 19 го дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Зіньківськ волость Гридинів село, хутір Сошнівки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Зіньківськ. волость Гридинів. село, хутір Сошнівка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) Дом. Господарка

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по повному розпитуванню свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	невідомо. Хворіла
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити родинну належність)	Син Савицький Яків миронів
13	Місце, де поховано	с. Сошина
	Окремі примітки	Померший від роботи протягом 54 тих перших років не відомо

Підпис особи, яка зробила заяву Савицький

Підпис службової особи що зробила запис

Заступник Батько

Секретар

Книга видана Чер. — 24 р. 7 2000

8

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сел Виконкомі губ. Полтавської повіту Лохвицкого волос. Переверзевской села Соснови міста

за 1923 рік Книга Ч. По Пл. агсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 52	Ч. 25	Ч. 27	5го Листопаду

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Прізвище Дуда ім'я Григорій по батьк. Васильів

3 Вік (час народження: 1821 року Липня місяця 16 дня

4 Час смерти: 1923 року Листопаду місяць 5 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Лохвицкий волость Переверзевск село, хутір Соснова місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Лохвицкий волость Переверзевск село, хутір Соснова місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, разведена)

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома хворість
11	Призвище, імя, по батькові й вік, який видав свідоцтво про смерть, а також чи по свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити і родинну адресу)	Батько Дуда Василь Трохимів
13	Місце, де померло	с. Росошів
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву За. Дуда

Підпис службової осіб, що зробила запис

Виконує Дубна

Секретар Свєтаци

9 9 11

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Житомир повіту Житомир волості Черняхівської села Соснівка міста

за 1923 рік Книга Ч. По Пл. агсу Ч.

Виписка про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 53	Ч. 25	Ч. 28	11го Листопада

1 Рід вмершого жіночий

2 Призвище Онисько ім'я Марта по батьці Марківна

3 Вік (час народження: 1903 року Листопада місяця 11 дня

4 Час смерти: 1923 року Листопада місяця 11го дня

5 Місце смерти: губерня Житомир повіт Житомир волость

село, ~~хутір~~ Соснівка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомир повіт Житомир волость Черняхів село, ~~хутір~~ Соснівка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

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

10	Причина смерти: по мешкання мусвідоцтва, або по розвитку родичів чи свідоцтво коли до такого медичного свідоцтва	Внаслідок [illegible]
11	Прізвище, імя, по батькові і кого, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заявку про смерть (вказати ім'я, адресу, вимогу)	Батько Марійко Олексаєв
13	Звідки, до кого	Росова
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Олексаєв

Підпис службової осіб, що зробили запис

Завгас

Секретар

1370

10 10.11

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сіл Виконкомі губ. Полтавськ повіту Зіньковськ волості Перевісов села Соснови міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрахунку Ч.

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 54	Ч. 26	Ч. 28.	23го Листопада

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Призвище Дуда ім'я Григорій по батьк. Олександрів

3 Вік (час народження: 1923 року Листопаду місяця 15 дня

4 Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 23го дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Зіньковськ волость Перевісов село, ~~хутір~~ Сосновки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Зіньковськ волость Перевісов село, ~~хутір~~ Сосновки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відома
11	Призвище, імя, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Олександр Іванів Дуда
13	Місце, де похоронено	с. Сосніва
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Дуда

Підпис службової осіб, що зробили запис

Завіс

Секретар

11 11

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сель Виконкомі губ. Поліський повіту Житомирський волості Терешковцяк села Сосновка міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрахсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 55	Ч. 27	Ч. 28	1го Грудня

1 Рід вмершого чоловічий

2 Призвище Бута ім'я Мусій по батьві Олександрович

3 Вік Час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 1го дня

5 Місце смерти: губерня Поліська повіт Житомирський волость Терешковцяк село, хутір Сосновка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Поліська повіт Житомирський волость Терешковцяк село, хутір Сосновка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розгляду доличів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кронічна Зомлатуса
11	Призвище, імя, і батькові імена, яка видає свідоцтво про смерть, і трьох чисто свідоцтва	—
12	Хто робить заяву про смерть (зазначити домашну адресу)	Батько Олександр Михайлів Адре
13	Місце, де померло	с. Сосьова
	Окремі примітки	Це народжене не відом приблизно 3-е роки

Підпис особи, яка зробила заяву: А Кудель

Підпис службової осіб, що зробили запис

Заграє

Секретар

12 12

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сель Виконкомі губ. Полтавській повіту Зіньківськ. волости Переволочанської села Соснів міста за 1923 рік Книга Ч. По Підрахсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 56	Ч. 28	Ч. 28	7 го Грудня

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Призвище Зуб ім'я Іван по батьві Ефімовичів

3 Вік (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 7 го дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Зіньківськ. волость Переволочанська село, ~~хутір~~ Соснів місто міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Зіньк. волость Переволоч. село, ~~хутір~~ Соснів місто міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українець

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

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

10	Причина смерти; по медичному свідоцтву, або по рефериту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старости
11	Призвище, ім'я, по батькові і назва, який давав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто розповідав про смерть (вказати його домашню адресу)	Син Петро Іванів Зуб.
13	Місце, де поховано	С. Соснова
	Окремі примітки	час народження невідомо приблизно 68 років

Підпис особи, яка зробила заяву П. Зуб

Підпис службової осі, що зробила запис

Завіс Бакк

Секретар

Вились виписка 1 Зрит - Ду. № 2816 13 13

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сель Виконкомі губ. Тернів. повіту Заліщик. волостн Тресте. села Соснів міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підвідсу Ч.

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 57	Ч. 29	Ч. 28	7 го Грудня

1 Рід вмершого чоловічий

2 Прізвище Мошенський ім'я Василь по батьві Вісиедів

3 Вік (рік народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 7 го дня

5 Місце смерти: губерня Тернів. повіт Заліщик. волость Тресте. село, ~~хутір~~ Соснів. місто міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Тернів. повіт Заліщ. волость Тресте. село, ~~хутір~~ Соснів. місто міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по досвідчу родичів за свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома Хворість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батьків Василь Григорій Мосієнко
13	Місце, де покоївно	с. Сосєв
	Окремі примітки	7 ок Народження невідомо прибсвідчив 8 ен. зів

Чіпнісь особи, яка зробила заяву Василь Григорій

Підпис службової осіб, що зробив запис

Заміс

Секретар Сельрад

14 14

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сель Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Зіньківськ. волости Перевісловськ. села Соснове міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрахунку Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 58	Ч. 29	Ч. 29	10го Грудня

1 Рід вмершого жіночий

2 Призвище Романчук ім'я Марта по батьві Мусієв

3 Вік (час народження: 1923 року Березня місяця 26го дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 10го дня

5 Місце смерти; губерня Полтавськ. повіт Зіньківськ. волость Перевісловськ. село, ~~хутір~~ Соснове місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Зіньк. волость Перевісловськ. село, ~~хутір~~ Соснове місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розкриту ревнів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Умер від простуди
11	Призвище, імя, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто розповів про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Лукян Ладислав Гольшанський
13	Місце, де поховано	с. Сосніве
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила запис Лукян Гольш

Підпис службової осіб, що зробили запис

Заміс Бек

Секретар

15

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сель Виконкомі губ. Житомирській повіту Житомирському волости Ґреблівській села Соснове міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрахунку Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 53	Ч. 29	Ч. 30	14го Грудня

1 Рід вмершого Жінка

2 Прізвище Пресмонцер ім'я Вера по батьві Квадров

3 Вік (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 14 дня

5 Місце смерти: губерня Волин. повіт Житомир. волость Ґреблів. село, хутір Соснове місто міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волин, повіт Житомир. волость Ґреблів. село, хутір Соснове місто міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Дружина Якова Лукиц

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшуку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умерла від Трасцуди
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також номер свідоцтва	—
12	Хто зробив заявку про смерть (зазначити докладну адресу)	Головік Архів Іванович Москаленко
13	Місце, де поховано	С. Сливки
	Окремі примітки	Чол. народився в селі Трибухині 65 р.

Підпись особи, яка зробила заяву: Москаленко, а за його неграмотністю Ю. Ф. Ф.

Підпис службової осіб, що зробили запис

Заміщ. [illegible]

Секретар

Місцевий ... Міністерства ...

1370

17 14
16 16

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Полтавській повіту Зіньківський волости Перевозівської села Сосонки міста

за 1923 рік Книга 4. По Підрахунку Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 60	Ч. 30	Ч. 30	14 Грудня

1 Рід вмершого Чоловік
2 Призвище Яворенко ім'я Андрей по батькові Олександр
3 Вік ..... (час народження: 1 ..... року ..... місяця ..... дня
4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 14 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Зіньківський волость Перевозівська село, хутір Сосонки місто
міліційний участок ..... вулиця ..... будинок ч. .....
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Зіньківський волость Перевозівська село, ~~хутір~~ Сосонки місто
міліційний участок ..... вулиця ..... будинок ч. .....
7 Національність Укр.
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) .....

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

10	Причина смерти: по медичн му свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від кривавиці
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чи до свідоцтва	—
12	Кто зробив заяву про смерть (вказати родинну вдову)	батько Василь Іванович Новаленко
13	Місце, де поховано	с. Сасмаки
	Окремі примітки	рік народження невідомо. Прибулий 18 р. Київ

Підпись особи, яка зробила заяву А. Новаленко

Підпис службової осіб, що зробили запис

Заголос Ворк

Секретар

17 14

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Київськ. повіту Миронівськ. волос. Трудим села Осиєви міста за 1923 рік Книга Ч. По Підрахсу Ч.

Виписка про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 61	Ч. 30	Ч. 31	18 Грудня

1 Рід вмершого Міщанин
2 Прізвище Бондаренко ім'я Данило по батькові Микитович
3 Вік 70 р. (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 18 дня
5 Місце смерти: губернія Київська повіт Миронівський волость Трудимська село, хутір Осиєви місто міліційний участок вулиця будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Миронівський волость Трудимська село, хутір Осиєви місто міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Укр.
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Удівець Грицько Свистунович

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) Дом. гвалтдарства

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Апарієнт б
11	Призвище, імя, по батькові, лямпа, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив запис: сусід (вказати ім'я, прізвище, повну адресу)	Син Григорій Прок Степаненко
13	Місце, де поховано	Ріпка
	Окремі примітки	

Підпис особи, що Г. Степаненко, зробила запис

Г. Степаненко

Підпис службової осіб, що зробили запис

Завідає

Секретар

18

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Золотоніськ. волости Ярмолинців

села Сосонки міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрахунку Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 62	Ч. 31	Ч. 31	21 Грудня

1 Рід вмершого Селянин

2 Призвище Дуда імя Павло по батьві Тимоніка

3 Вік Час народження: 1[illegible] року Грудня місяця 16 дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 20 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Золотоніськ. волость Ярмолинців село, хутір Сосонки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Золотоніськ. волость Ярмолинців село, хутір Сосонки місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по [illegible] розвідів [illegible] не доставлено медичного свідоцтва	Недокрівність
11	Призвище, імя, по батькові прізвище, який видав свідоцтво про смерть, а також чисто свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (заявник, чи [illegible]	Бенко Микола Мирович
13	Місце, де [illegible]	[illegible]
	Окремі примітки	
	Підпись особи, яка зробила заяву	[illegible]
	Підпись службових осіб, що зробили запис	
	Завіяє	[illegible]
	Секретар	[illegible]

1370

Книга актів смерті - 2 екз. 2 екз

19

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Райвиконкомі губ. Полтавськ. повіту Лохвицький волості Передвісник села Соснова міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підрахсу Ч.

Запис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 63	Ч. 31	Ч. 32	30 грудня

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Дуда ім'я Ганна по батьки Василівна

3 Вік (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 30 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Лохвицький волость Передвісник село, ~~хутір~~ Соснова місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Лохвицький волость Передвісник село, хутір Соснова місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Дівчина 3½ місяців

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розгляду родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недомужність
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто робив заяву про смерть (зазначити домовлену адресу)	Батько Василь Прохимів Буда
13	Місце, де похоронено	Д. Розкіш
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Васил. Буро

Підпис службової осіб, що зробили запис

Запис Розк

Секретар Дим

Родом в цій книзі зареєстровано дев'ятнадцять актів
Прослухано в 1926 р. з 2-45 по 63 включно.
Завідуючий Шмитов Секретар Дим

Комаріївка

1923

смерть

Прощальник Золотоніської Комарівської
Комарівки 1 1 1

1	—	1	4/1 23.

Прибулого Селяна Повнолітнього
2 роки 3 січня 4
Полтав. Золот.
Селян. — Комарівка

Селян. — Комарівка пол. — Зол.
Українець

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	різа
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити домашню адресу)	Ярем Ярмолович Ярмолько
13	Місце, де поховано	Заміське кладовище.
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Я. Ярмолько

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-запс Мих

Секретарь

21 — 19

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Камянцівськ. комі
туті Житомирськ. повіту Житомир. волости Житомир.
села Камянцівці міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч. —	Ч. 2	15/III 23 р.

1 Рік вмершого 1923
2 Прізвище Берківська Ім'я Настя по батькові Обрамівна
3 Вік 1/2 р. (час народження:) — року — місяця — дня
4 Час смерти: 192 3 року Січня місяця 15. дня
5 Місце смерти: губерня Житомирськ. повіт Житомир. волость Житомирська. хутір Камянцівці місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомирськ. повіт Житомир. волость Житомирська. село Камянцівці місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність
8 Сімейний стан вмершого (неожнатий, жонатий, упрежц., розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Дитина

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, служб., робітн.) ~~Невідомо~~. Дитина-сирота

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

Підпис особи, яка зробила заяву М Гркнів

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис Мизаки

Секретар Сайфан

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

~~20~~ 22

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комітвиконкомі губ. Полтавської повіту Зіньківського волости Гнесинської села Комарівки міста —

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 3

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолов. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч. —	Ч. 3	27/II 23 р.

1 Рід померлого Жіноч.

2 Прізвище Трощенко

3 Вік 75 р. Ім'я Олександра Батькові Олексієв.

4 Час смерти: 1923 року Січня місяця 27 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Зіньківський волость Гнесинська. село, хутір Комарівка місто — міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Зіньківський волость Гнесинська село, хутір Комарівка міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, упрошений, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) вдова

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

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Гнесій Трудєєв

Підпис службової особи, що зробила запис

За-зап Шидов

Секретарь

23 ~~21~~

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Камарівській
губ. Проскуровській повіту Заславськім волости Гусятин.
села Камарівці міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4.

Виїзд про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 4.	Ч. —	Ч. 4	18/II 23.

1 Рід вмерщого жіночий
2 Призвище Бабенкова Натальяка батькові Левкім.
3 Вік 1/2 (час народження: 1922 року — місяця — днів
4 Час смерти: 192 3 року Лютого місяця 18. дня
5 Місце смерти: губерня Проскуровськ. Заславськ. волость
Гусятин, село, хутір Камарівка місто
міліційний участок — вулиця — будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмерщого: губерня Проскуровськ. повіт Заславський
волость Гусятин, село, хутір Камарівка місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, разведений, дівчина, заміжня, удова, разведена)

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Скорчів
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ясько Мирін. Б. Савенко.
13	Місце, де поховано	загальне кладовище.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Я. Б. Савенко.

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-запис

Секретар

24 — 22

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Камар Виконкомі губ. Житомирської Житомир. волости Ємелин. села Камарівки міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. Б.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. —	Ч. 5	18/III 23 р.

1 Рік вмершого 1923 місяць
2 Призвище Сінелуок ім'я Ріпка ім'я батькові Опанасов.
3 Вік 3 м. (час народження: 1923 року місяця дня
4 Час смерти: 192 3 року березня місяця 17 дня
5 Місце смерти: губерня Житомирська Житомир. волость Ємелин. село, хутір Камарівка місто —
міліційний участок — вулиця будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомирська Житомир. волость Ємелин. село, Камарівка місто —
міліційний участок вулиця будинок ч
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву О. Сінищук

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завгас

Секретарь

25. ~~23.~~

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Камерівському
губ. Волинської повіту Житомирського волости Гнесинської
села Камерівки міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 6

Виїзд про смерть

	Загальне по черзі	Чолов. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч	Ч. 6	Ч. –	Ч. 6.	6/IV 23 р.

1 Рік вмершого тисячі...
2 Призвище Ферсдіна, ім'я Марія по батькові Митрофанівна.
3 Вік 52 р. (час народження: і року місяця дня
4 Час смерти: 192 3 року Квітня 7 місяця 6. дня
5 Місце смерти: губерня Волинської повіт Житомирський волость Гнесинська. село, хутір Камерівка місто
міліційний участок вулиця будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то визначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська. Київська
волость Скопецької, хутір Войтовець місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українка.
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) Дівка.

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

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву П. Тихонович

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-зпис

Секретарь

26 29

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комарівській
губ. Волинській повіту Заславському волости Гнилицькій
села Комарівка міста —
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 7

Запис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 7	Ч. —	Ч. 7	04/XII 23 р.

1 Рід вмершого жіночий
2 Прізвище Малиновська Імя Ольга по батькові Захарівна
3 Вік Невідомий Народження: 1923 року Липня місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Липня місяця 04 дня
5 Місце смерти: губерія Волинська повіт Заславський волость Гнилицьвідсело. Комарівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Волин повіт Заслав.
волость Гнилицьвідсело. хутір Комарівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч.
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неожнатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) дитя
9 Чим займається (сам, ремесло, посада; стан. вище в промисл. госп., дар. служ., робіт.)

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву З. Малина

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-зап. [illegible]

Секретар

27 85

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Консульбенкомі губ. Полтавської повіту Зміївського волости Зміївської села Комарівки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 8

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 8	Ч. 1	Ч. —	28/VII 23 р.

1 Рід вмершого жіночий

2 Прізвище Миколаєнко Павло батькові Грицькович

3 Вік Кількадцять днів 1923 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Липня місяця 28 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Зміївський волость Зміївської село, хутір Комарівка місто

міліційний участок — вулиця будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Зміївський волость Зміївської село, хутір Комарівка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неожонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, разведена) дитина

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

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Г. Стельмашенко

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-заг Миронов

Секретар Абрам

28 26

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішних Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комарівській
губ. Подільській повіту Заславськ. волости Чишмин.
села Комарівка міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 9

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 9	Ч. —	Ч. 8	3/IX 1923 р.

1 Рід вмершого жіночий
2 Прізвище Артюх ім'я Зінаїда по батькові Павлівна
3 Вік 7 Років Час народження: 1 року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 3 дня
5 Місце смерти: губерня Подільська повіт Заславський волость Чишмишинська село, хутір Комарівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Подільська повіт Заслав. волость Чишмиш. село, хутір Комарівка місто
міліційний участок вулиця — будинок ч.
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) удова.

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) домогосподарством.

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Я. Арінох

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-зап. [illegible]

Секретар [illegible]

29 24

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кам'янсьвиконкомі

губ. Полтавськ. повіту Зіньківськ. волости Гнилиц.

села Кам'янськ міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзвіту Ч. 3

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолоч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. 2	Ч.	28/XII 23 р.

1 Ріг вмершого Р. українець

2 Прізвище Рябуха ім'я Павло по батькові Петров.

3 Вік 32 (коли народження: 1891 року місяць — день

4 Час смерти: 1923 року Жовтень 27 місяця — дня

5 Місце смерти: губернія Полтавськ. повіт Зіньківськ. волость Гнилиц. с/р. Кам'янськ. місто-

міліційний участок — вулиця — будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то вказати назву лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавськ. повіт Зіньківськ. волость Гнилиц. с/р. Кам'янськ. місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удівець, одружений, дівчина, заміжня, удова, разведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, госп., дер. служб., робіт) Хуторянин

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Р136
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мешк. Ковель Сапорожа [illegible]
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву А. Риндюк

Підпис службових осіб, що зробили запис за-запис [illegible]

Секретарь [illegible]

30

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Канцарубнікомі губ. Полтавськ. повіту Зарішанськ. волости Гнилиц. села Канцарівка міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолов. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 11	Ч.	Ч. 9	29/XI 1923

1 Рід вмершого Жінка

2 Прізвище Сиромиш, ім'я Марія по батькові Тимофіївна

3 Вік (час народження: 1923 року Лютого місяця 19 днів

4 Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 29 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Зарішанськ волость Гнилиц. село, хутір Канцарівка місто

міліційний участок вулиця будинок ч

Як особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Зарішанськ волость Гнилиц. село, хутір Канцарівка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українка

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служб., робітник) Дитина

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родаків чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Замерзла
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити домашню адресу)	Гнільно Тимоф Радіонович Селянин
13	Місце, де поховано	На загальнім кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Мартынюк

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис Миньбалит

Секретарь Сидорук

31 29

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київ Виконкомі губ. Полтавськ повіту Зарічн волости Раснин села Кассарівк міста за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 5

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. —	Ч. 10	3/XI

1 Рік вмершого тисяч
2 Прізвище Величковська Ольга по батькові Олексіївна
3 Вік — (час народження: 1903 року 21 XI місяця дня
4 Час смерти: 1923 року 3/XI місяця дня
5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Зарічанський волость Раснинська, хутір Кассарівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Зарічан волость Раснинська, село, хутір Кассарівка місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена)

9 Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промисл. господар. служб., робітн.) Дитина

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву О. Одинко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зачитане Миколай

Секретарь Сидор

32 ~~30~~

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Камарівській сільраді
губ. Подільській повіту Заліщицькому волости Гнилицької
села Камарівки міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 6

Виписка про смерть

Ч	Загальне по списі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. —	Ч. 11	8/XI 23 р.

1 Рід вмершого дитина
2 Прізвище Стефанишина Ім'я Василько по батькові Василькович
3 Вік 12 р. (час народження: і — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року листопада місяця 7 дня
5 Місце смерти: губернія Подільська повіт Заліщицький волость Гнилицька село, хутір Камарівка місто
міліційний участок вулиця будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Подільська повіт Заліщицький волость Гнилицька село, Камарівка місто.
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, служб., робітник) Наймудинок

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

Підпис особи, яка зробила заяву Ригор Олександр

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-зарс Мих[illegible]

Секретарь [illegible]

31

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 33

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сем. Держвиконкомі
губ. Подільській повіту Заліщицькім волости Ґлеваньм.
села Кисіярівка міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 7

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 14	Ч. 3	Ч. —	19/XII 23 р.

1 Рід вмерлого Чоловік
2. Прізвище Лакі ім'я Прокопій по батькові Трифонов.
3 Вік 4 р. час народження: — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року грудня місяця 18 дня
5 Місце смерти: губерня Подільська повіт Заліщицький волость Ґлеваньм. : село, Кисіярівка місто
міліційний участок вулиця будинок ч
Як особа вмерла в лікарні то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Подільська повіт Заліщицький волость Ґлеваньм. село, Кисіярівка місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, вдовиця, замужня, удова, разведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі господар, служб., робітник) Робітник

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

Підпис особи, яка зробила заяву Мірі[illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завгас Лишобан

Секретарь [illegible]

32

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Камаровцькому губ. Подільській повіту Заліщицькому волости Ґрелин. села Камаровка міста —

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагту Ч. 8

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. —	Ч. 12	19/XII 1923

1 Рід вмерлого Жіночий

2 Призвище Друзина ім'я Марфа по батькові Марковна

3 Вік — (час народження: 1923 року Січня місяця 12 дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 19 дня

5 Місце смерти: губерня Подільська повіт Заліщицький волость Ґрелинець, село, хутір Камаровка місто

міліційний участок вулиця будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмерлого: губерня Подільська повіт Заліщицький волость Ґрелинець, село, хутір Камаровка місто

міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українка

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

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

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Не відомо
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Ромчко Марко Васьович
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	
13 Місце, де поховано	Новгаолинський
Окремі помітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву М. Друзюк

Підпис службової осіб, що пробили запис

За запис Мирошник

Секретарь

45

35

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

Книга Запису Актів Громадянського Стану по Вінницькому
губ. Подільській повіту Зольотоношк волости Перемиш
села В Карашулі міста —
за 1923 рік Книга Ч. 11 По Генеразу —

Ч	Загальне до теми
1	Ч. 1
2	Рік, місяць і число народження: Пет
3	Вік 50 (час
4	Час смерти: 19
5	Місце смерти: Г Жарашул
	Як довго хворів
	Як особа, смер
6	Місце місце Перем
7	Національність
8	Останнє місце
9	Чи дитина [illegible]

34

В-Карашулі
смерть
1923р.

45
35

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану пов. Вкраїнський кант. Кременчук
губ. Полтавська повіт Золотоношський волость Кременчуцька
села Жаркитрия
міста
від 192 3 рік Книга Ч. 11 По ліквідації Ч. —

Виїзне про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зареєстровано акт
Ч. 1	Ч. —	Ч. 1	11 Січня 1923

1. Прізвище Женяк
2. Ім'я, по батькові Петренко Емма по батькові Свободівна
3. Вік 50 Час народження: 10 — місяць 10 — день
4. Час смерти: 192 3 рік Січня місяць 10 — день
5. Місце смерти: губернія Полтавська повіт Золотоноша
Жаркитрия сел. рада 00 — місто — будинок — квартира — вулиця — будинок —
Як звали умершого
Як звали в минулому (до зміни свого прізвища)
6. Національність, громадянство, освіта, фах, місце останнього місцевого проживання, сімейний стан, ім'я, прізвище, вік, національність, громадянство, місце проживання, фах, освіта

396

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по взятому рішенню судів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Утоплення
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Петрович Ведмедь Дружково, с. Кадиївка
13 Місце, де поховано	
Окремі примітки	

Печатка Сель. Рад. Депутатів

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службової осіб, що зробили запис

За зап. Шкурдишин

Секретар Сільради

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарат. Виконкомі
губернії Новгородськ повіту Звягель. волости Переяслов
села Вкаратуши міста
за 1923 рік Книга Ч. III По Підзагсу Ч. —

Виїзс про смерть

	Загальне число перелі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	2	1	1	23 Сентября 1923

1 Ріг вмерлого: чоловічий
2 Прізвище, імя, по батькові: Сонько Сисо Трофимов
3 Вік (число років, місяців, днів): 45 — —
4 Час смерти: 1923 рік 3 місяця Сентября дня 23
5 Місце смерти: губернія Новгород повіт Звягель волость Переяслов сел. хутір Вкаратуши місто
Місцевий участок вулиця будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмерлого: губернія Новгород. повіт Звягель волость Переяслов сел. хутір Вкаратуш місто
міцільний участок вулиця будинок ч.
7 Національність: Українець
8 Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, вдовець, вдова, одружена, замужня, розлучений, розведена): неженатий
9 Чим займався (в фах, ремесло, посада; становище в промислі (власник, роб., служ., робітник): Земледелие

Осипов

86

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

Підпис особи, яка зробила заяву Єлена Сонько

Підпис службової осіб, що зробили запис

за зло Шкарпатин

Секретар Сонь

Сільськрада Сель. Рада Пересвятительської Волості

3

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 37

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Вкадит. Виконкомі
губ. Полтавск повіту Зьотоном волости Переяс
села з Вкаратуси міста
за 1923 рік Книга Ч. 111 По Підзагсу Ч. —

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч. 1	Ч. 2	7 Октября 1923 г.

1 Рік вмерщого Жеменит
2 Прізвище Перепелица ім'я Пресковья по батькові Яковлевна
3 Вік 2 лицет місяців днів
4 Час смерти: 1923 року Октября місяця 5 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Зьотон. волость Переяслових селс, хутір Чирское місто —
мікрорайонний участок — вулиця — будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Зьотон. волость Переяс селс, хутір Чирское місто
мікрорайонний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українка
8 Сімейний стан: вмерший (неженатий, женатий, удовець, розведений, відлюд., замужн., удова, розведена) дівчинка
9 Чим займався при житті (ремесло, посада, становище в промислі, службі, маєтку, ...) Хлібопашеи

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не пред'явлено медичного свідоцтва	от детской болезни
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Отец Яков Павлов Пременецкий + Чирекал
13 Місце, де поховано	† гуп. Чирекол
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву — Яков Пременецкий

Підпис службової осіб, що зробили запис

Шкарпин

Секретар — Сопц

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарати Виконкомі
губ. Київськ повіту Звенигор. волости Переяслов.
села Вкаратуни міста
за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 2
7 Ноября 1923 г.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 4	Ч. 2	Ч. 2	7 Ноября 1923 года

1 Рід вмершого мужеский
2 Прізвище Сонько ім'я Михаил по батькові Константинів
3 Вік 66 л. (час народження: 1 року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Ноября місяця 7 дня
5 Місце смерти: губерня Київськ повіт Звенигор. волость Переяслов. село, хутір Вкаратуни
міліційний участок — вулиця — будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Київськ повіт Звенигор. волость Переяслов. село, хутір Вкаратуни
міліційний участок — вулиця — будинок ч.
7 Національність Українец
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, вдова, разведена) вдовец
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: власник, служ., робітник) Хлебопашество

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не зоставлено медичного свідоцтва	От Удушливости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Наум Міхаїлик Сонько с Жданцем
13	Місце, де поховано	в с Жданцем
	Окремі примітки	видача вещи и выкопа сда 1 р. Об. зм. 775 р.

Повне особи, яка зробила заяву Удушливо Сонько

Повне службової особи, що зробила заяву

За голову

Секретар

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 39

Підвідділ Запісів Актів Громадянського Стану при Вкраїнському губ. Новівек повіту Звойтоны волости Пдекем села Вкраїнцем міста

за 1923 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагсу Ч. 3

19 Ноября 1923.

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. 3	Ч. 2	19 Ноября 1923

1 Рід померлого: цигенский

2 Призвище Тунин ім'я Степан по батькові Тимофеев

3 Вік 70 л. (час народження: 1 — рік — місяця — день)

4 Час смерти: 1923 рік Ноябрь місяця 19 дня

5 Місце смерти: губернія Новів. повіт Звой. волость Вкраїнцем селo, хутір — місто —

міліційний участок — вулиця — будинок ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Новів. повіт Звой. волость Пдечелы селo, хутір Вкраїнцем місто

міліційний участок вулиця будинок ч. —

7 Національність Українец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, чоловік, розведений, дівчина, замужня, удова, покинена) удовец

9 Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) Хлебопашество

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	От ранішої водянки
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Игнат Семенов Тужий
13	Місце, де поховано	Вкладено
	Окремі примітки	вдови вовчи и вывезли умер. Ода 1 р. овчи 980 р

Зольотоношинська Сель. Рада Переяслав-Радонь Київ. Окр.

Підпис особи, яка зробила заяву И. Тужи

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис Денис

Секретарь Ваз

6

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 40

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкаратульськ
губ. Полтовск повіту Зволотном. волости Пдряемлов
села Вкаратульск міста
за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзапису Ч. 1
25 Ноября 1923 г.

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6	Ч. 4	Ч. 2	25 Ноября 1923 г.

1 Рід вмершого мужеский
2 Прізвище Середний ім'я Мефодий по батькові Николаевич
3 Вік 52 (час народження: 1 — року — місяця — дня)
4 Час смерти: 1923 року Ноябрь місяця 25 дня
5 Місце смерти: губерня Полтовск повіт Зволотон. волость Пдряемловск село, хутір Вкаратульск місто
міліційний участок — вулиця — будинок ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Зволотон волость Пдряемлов село, хутір Вкаратульск місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українец
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уродець, розведений, дівчина, замужня, вдова, разведена) женатый

9 Чим займався (фах, ремесло, посада, становище в промисл. господар, служ., робітник) Хлебопашество

406

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розриту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від удушливости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дрей Сдуин Ников Сєдной с Вкдешурів
13	Місце, де поховано	с Вкдешурів
	Окремі примітки	выдан вн. с. а в высокто сдра 1 грн. отдано 1160 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Сдуин Сєдной

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис Ренер

Секретар

Кватольськ. Сель. Рада Переяслав-Хмельн. Району
Золотоношський Окр.

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 41

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарашт Виконкомі губ. Полтавск повіту Зоботонац волости Переяслов. села Вкараштуми міста за 1923 рік Книга Ч. 1/1 Том Відділу Ч.

Виписка про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолоч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 7	Ч. 4	Ч. 3	26 Ноября 1923

1 Ким вмершого Отец
2 Прізвище Середняя ім'я Прасковья по батькові Автономовна
3 Вік 65. (час народження: — року — місяця — дня)
4 Час смерти: 1923 року Ноября місяця 26 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Зоботон. волость Переяловск село, хутір Вкараштумисто — міліційний участок — вулиця — будинок ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Зобот. волость Переял. село, хутір Вкараштум місто — міліційний участок вулиця — будинок ч.
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, разведена) замужня
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) Хлебопашество

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От какого нездужа
11 Прозвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Никифор Семенов Сидоцкий с Вкдеитуры
13 Місце, де поховано	С Вкдеитуры
Окремі помітки	вдовец, оный, и одна кормилица 2 руб. 1 р. зоц сын. 1160 руб.

Виконк Каратульськ. Сель. Ради Золотоніськ. р-ну Окр.

Прізвище особи, яка зробила заяву Никифор Сидоцкий нечитан

Прізвище службових осіб, що зробили запис

За-запис Ренар

Секретарь Сой

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 42

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарантинськомі губ. Полтавск повіту Зволотон. волости Переяслав. села Вкарантинум міста — за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. —

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 8	Ч. 4	Ч. 4	29 Ноября 1923 г.

1 Рід вмершого женский
2 Прізвище Литвиненко София по батькові Тимофеевна
3 Вік 1½ г. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Ноября місяця 28 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Зволотон волость Переяславск село, хутір Чуреков місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Зволот. волость Переял. село, хутір Чуреков місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч. —
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, вдівина, замужня, удова, разведена) Девочка
9 Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисл. господар., служ., робітник)

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-запис

Секретарь

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 43

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарат. Виконкомі губ. Новгород повіту Зобітон. волости Пдяям села Вкаратуль міста за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 6

5/XII-23 г. вып. свід. о смерти 23, 1510 р.

Виписка про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис.
	Ч. 9	Ч. 4	Ч. 5	5 Декабря 1923 г.

1 Ріл вмершого Женский

2 Прізвище Бойчевская імя Анастасія по батькові Осиповна

3 Вік 75 - (час народження: — року — місяця — дня)

4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 5 дня

5 Місце смерти: губерня Новгород повіт Зобит. волость Пдяемов. село, хутір Чирское місто — міліційний участок — вулиця — будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Новгород. повіт Зобит. волость Пдяем. село, хутір Чуское місто — міліційний участок — вулиця — будинок ч.

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (одружений, жонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, вдова, разведена) вдова

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служ., робітник) Хозяйствует

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не зоставлено медичного свідоцтва	від. удушливости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Никита Ковальч. Бойчевский хут Чурсов
13	Місце, де поховано	х. Чурсов
	Окремі примітки	

Прізвище особи, яка зробила заяву Никита Бойчевский

Підпис службової осіб, що зробили запис

За-зпс Ренч

Секретар

Райвиконком Виняко-Карпатського сільр. Болотнянського р-ну Дрогобицької обл.

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 44

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкадиринському губ. Житомирськ. повіту Звенигород. волости Переяслов. села Вкадиринці міста —
за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 8

13/XII-23. выписка з. 1810 р.

Виписка про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. 5	Ч. 5	13 Декабря 1923 г.

1 Рід вмершого — крестьянский
2 Прізвище Пашыгор ім'я Игнат по батькові Яковлевич
3 Вік 60 л (час народження: — року — місяця — дня)
4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 13 дня
5 Місце смерти: губерня Житомирськ повіт Звенигород. волость Переяслов. село, хутір Вкадиринці місто
міліційний участок вулиця будинок ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомирськ. повіт Звенигород. волость Переяслов. село, хутір Вкадиринці місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
7 Національність Українец
8 Сімейний стан вмершого (одинокий, одинока, удовець, разведен., дівчина, замужня, вдова, разведена) удовец от 2х браков
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, одружк., робітник) Хлебопашество

146

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

Особисте особи, яка зробила заяву Кн. Вадим чужемний адвентистиц

Особисте службової осіб, що зробили запис

Запис Ренер

Секретар Ст.

Золотонош. Повіт. Кагатольськ. Сель. Рада Переяславської Округи

11

45

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкраїнськ нкомі
губ. Кременчук повіту Зновгородськ волости Пселеньськ.
села Вкраїнщина міста
за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 9

18/XII-23 г. взято справ 2010 р.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 11	Ч. 6	Ч. 5	18 Декабря 1923.

1 Рід вмершого мужський

2 Прізвище Жовта ім'я Павел по батькові Яковлевич

3 Вік 26 (час народження: — року — місяця — дня)

4 Час смерти: 1923 року Декабрь місяця 18 дня

5 Місце смерти: губерня Кременчуцк повіт Зновгород. волость Пселеньськ село, хутір Вкраїнщина місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Новий повіт Зновгород
волость Пселеньськ, село, хутір Вкраїнщина місто
міліційний участок — вулиця — будинок ч.

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (не женатий, жонатий, удівець, розведений, дівчина, замужня, удова, разведена) женатий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служб., робітник) Хлібороб

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

Підпис особи, яка зробила заяву П. Ходнев

Підпис службової осіб, що зробили запис за акт Вилу

Секретар

Ко-Каратегінський Сільський Виконавчий Комітет

46

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкраїн. Виконкомі губ. Полтавськ повіту Зоньотонш. волості Переяєм. села Вкраїнтуль міста —

за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 10

21/XII-23. вынк. сбд 2160 р

Виписка про смерть

	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 12	Ч. 6	Ч. 6	20 Декабря 1923 г.

1 Рід вмершого женский

2 Прізвище Сахно ім'я Мария по батькові Даниловна

3 Вік Улц. Час народження: 1923 року Августа місяця 24 дня

4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 20 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Зоньотон. волость Переяєм. село Вкраїнтуль місто —

Міліційний участок — вулиця — будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Зоньотон. волость Переяєм. село Вкраїнтуль місто

Міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність украинка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) девочка

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисловій господарці, служ., робітник)

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

Прізвище особи, яка зробила заяву Данил Сафло підписав

Прізвище службової особи, що зробила запис

За-запис

Секретар

Кватерськ. Сель. Рада Перевіськ. району Київської
Золотоніш
Окр.

13

67

У. С. Р. Р Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарані Виконкомі губ. Волинськ повіту Зьвонтон волости Пеляхов. села Вкадитуми міста —

за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. -

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. 7	Ч. 6	22 Декабря 1923.

1 Рід вмершого мужский

2 Призвище Натрых ім'я Андрей по батьові Иванович

3 Від 11 дн. час народження: 1923 року Декабря місяця 10 дня

4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 21 дня

5 Місце смерти: губерня Волынск повіт Зьвонтон волость Пеляховск село, Вкадитуми місто міліційний участок вулиця будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волынск повіт Зьвонт. волость Пеляхов село, Вкадитуми місто — міліційний участок — вулиця — будинок ч. —

7 Національність украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежнатий, жонатий, удовець, разведений, дівчина, замужня, удова, разведена) мальчик

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву Ивонти Каторе

Підпис службової особ, що зробили запис

За заг. Ревер

Секретарь Сем

Велико-Карапельськ Сель. Рада Полтавської Губернії
Для ЗАГС
Окр

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 48

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкарит. Виконкомі губ. Полтавск повіту Золотонош. волости Пелеснов. села Вкаденцуи міста за 1923 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 11

26/XII-23 г. вник сюда 2400 р.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 14	Ч. 8	Ч. 6	26 Декабря 1923 г.

1 Ріл вмершого служащий

2 Призвище Середний ім'я Кузьма по батькові Данилов

3 Вік 70 л. Час народженя: і... року — місяця — дня

4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 26 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Золотон. волость Пелеснов. село, хутір Вкаденцуи місто

міліційний участок вулиця будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Золотон. волость Пелеснов. село, хутір Вкаденцуи місто —

міліційний участок — вулиця — будинок ч. —

7 Національність украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, разведена) удовец

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі (господар, служб., робітник) Хозяйствование

1896

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

Підпис особи, яка зробила заяву Артем Середний незамотн. грамотний Сокько

Підпис службової осіб, що зробили запис за-запис Репех

Секретарь Онуз

Кодятський Сель. Рада Переяславського Округу Золотоношський Окр.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкраєнці. Виконкомі губ. Волинській повіту Золовтонш. волости Переяслов. села Вкраєнтуль міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагсу Ч. 12

27/XII-23. взыск. сбор 2400 р.

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. 9	Ч. 6	27 Декабря 1923 г.

1 Рід вмершого смуческий

2 Призвище Опанасенкой Антон по батькові Григорьев.

3 Вік 1 нед. (час народження: 1923 року Декабря місяця 20 день

4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 27 дня

5 Місце смерти: губерня Волынск повіт Золовтон. волость Переяслов. село, хутір Вкраєнтуль місто —

міліційний участок — вулиця — будинок ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волынь. повіт Золовтон. волость Переяслов. село, хутір Вкраєнтуль місто —

міліційний участок — вулиця — будинок ч. —

7 Національність Українец

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, замужня, удова, разведена) семейный

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

1924 р. Січня 2 дня штовпи 6 дні книгі
зареєстровано актовий запис за 6 січня 24 р.
Голова Ревтрибуналу 15.
Секретар

Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Детская болезнь.
Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, також число свідоцтва	
Чи подано заяву про смерть (зазначити адресу)	Грицько Мусієнко отношение с вкладнем
Де поховано	с вкладнем
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Григорій Олешенко

Підпис службових осіб, що зробили запис

За завіт Ревтрибунал

Секретар

492

Т-Яменкеі
сілерінің
1923 ж.

У. СРР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 57

за 192 7 р. 50

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „ 1 “ дня травня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменський Андрій Алексієв.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Гельмязівський село Н. Аненки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 7 р. квітня міс. „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Каменський Олекс Тро. 2 Каменко Михайло Мих. Адреси заявит. { 1 с. Аненко Гельмязівського р. 2 „ „

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1
за 1924 р. 51

Запис про смерть № 28

1. Місце складення запису: „8“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Рубан Марфа Тимоѳеєва

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 січня 1924 р.

5. Місце проживання померш~~ого~~ (ої) { округа Золотоношин район Гельмязівське с. Лепенки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер(ла): 1924 р. травня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище промислі (робіт., служб., хазяїн) Пастушка 11. Причина смерти Народжен. слабенько

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

Прізвища, імена і по батьк. заявилів { 1 Рубан Тимоѳій Яковів 2 — Ганна Василь

Адреси заявит. { 1 с. Лепенки 2 с. Лепенки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Рубан Тимоѳій

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 3

за 1924 р. 52

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „16“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькови, помершого (ої) Шило Гарасим Мусієв.

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 Лютий 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Гоголинський село П. Верески
або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українк 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мищенко Мирон Ол. 2 Адреси заявит. { 1 с. П. Верески 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мищенко Марко Зав. Загсом Ямсак
Реєстратор

Паравозна
Ямпільська

УС. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 4

за 1924 р. 53

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Алексей Кирилович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59

5. Місце проживання помершого (ої) округа Зобчитонаш район Чемилинців село Н. Ямпіль або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Мищенко Юнко 2 Мон Олексійо Ович

Адреси заявит.: 1 с. Мостоки-Ямп. 2 Ки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: с/р Мищенко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 15

за 192 4 р. 54

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „22" дня травня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурашко Андрій Семенович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорожж. район Семенівський село П. Мишки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 4 р. травня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Семен Корнійович Грищенко 2 Адреси заявит. { 1 с. П. Мишки Семенівськ. 2 того району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Семен Корн. Грищенко а за нього не грамотного П. Мишка

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 6.

за 1924 р. 55

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щегольк Мирослав Антонова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинськ район Ківерцівськ село Н. Вересни або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Робітниця

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Щегольк Антон 2 Федорів С

Адреси заявит. { 1 с. Н. Вересни, Ківерцівського району 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ф. Щегольк.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сербової Олени Трофимівни

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1884

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Бобринський село с. Олексинці або місто — вулиця — будинок №

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сербовий Сергій 2 Трофимів

Адреси заявит. { 1 с. Новоч. Олексинці 2 Бобринського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Сербовий

Підписи заявителів {

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 8

за 192 4 р. 57

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Черв. міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудько Григорій Савович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Кіцманський р. село Ст. Аненки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Черв. міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Не женат

8. Національність Укр. 9. Головне заняття земляроб

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Рудько Савелій 2 Кондратій

Адреси заявит. { 1 Ст. Аненки Кіцм. район 2 Ст. Аненки Кіцм. району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { С. К. Рудько

Зав. Загсом Лисак

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

9

58

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпак Мотора Даниловича

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зіньківська район Гельмязівський село п. Яненки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Іван Макарів Шпак 2 Адреси заявит. { 1 с. П. Яненки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Іван Шпак

Зав. Загсом

Реєстратор

9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р. 58

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпак Макар Данилович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зіньківська район Кременчуцький село п. Анетки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Степан Макарів Шпак 2 Адреси заявит. { 1 с. п. Анетки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { С. Шпак

Зав. Загсом

Реєстратор

10

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „14“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бишура Настя Петрова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гостомель район Бишівський село Н. Аненки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Чл. семьї виборц.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член семьї виборц. 11. Причина смерти Урогс. слабість 6

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Бишура Петро Іванович 2

Адреси заявит. { 1 с. Н. Аненки Бишівського 2 Сарнофальному Зоріт. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Бишура

Зав. Загсом

Реєстратор

11

У. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р. 60

Запис про смерть № 37

первичная

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ємець Тетяна Семенівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гельгонт район Гельмязівськ село Пляшки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття дитина

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

сотінер 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ємець Семен Іванів 2

Адреси заявит. { 1 с. Пляшки 2 Гельмязівський р. Волфтонське

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ємець

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 12

за 1924 р. 69

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубченко Василь Степанович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6/XI - 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Голованівська район Гельмязівський село В. Яновки
або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чл. сім'ї госп. 11. Причина смерти пір

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Дубченко Степан Васильов
2

Адреси заявит. { 1 В. Яновки
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Дубченко Степан В. а за неграмотн. розписавш. Бицюра

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 13

за 1924 р. 62

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зраєвський Одарко-Арехтко

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 рок.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Золотон. район Чигирин село Б. Янівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Робітниця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Наймит — В батьк. землях як кожна селянка 11. Причина смерти

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. Зраєвський Яків 2. Неміє

Адреси заявит.: 1. с. Побоїн. Янівка 2. Тимофіїв. райвід

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 14

за 1924 р. 63

Запис про смерть № 40

Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, помершого (ої) Губер. Софія Данилівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиськ. район Ямпольськ. село м. Ямпол

або місто — вулиця — будинок №

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття землеробів

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Ипкаро Мардело 2

Адреси заявит. { 1. м. Ямпол 2 Чл. медичної роботи Воробйов. Ф.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мокрецко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

15

64

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясевич Гнат-Митрофанович

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29/VI - 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Ємільчинський село м. Ємільчине або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність укр. 9. Головне заняття від. виборб. селя

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ясевич Матрона 2 / Адреси заявит. { 1 С. Ємільчине 2 Ємільчинський р. Житомирської окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ясевич

Зав. Загсом

Реєстратор

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р. 65

первая страница

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Іван Андрійович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зиньковецк. район Ленинград. село п. Ленин

або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Соловей Иван Яковлев 2

Адреси заявит. { 1 с. п. Ленин 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { И Соловей

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 17

за 1924 р. 66

Запис про смерть № 43

Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Осипа Іванова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 квітня 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золовонош. район Белошлыївськ село Пленки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр 9. Головне заняття в семьі хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. семьі хлібор 11. Причина смерти Дроп. слабість

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Іван Ільків Шило 2

Адреси заявит. { 1 сп. Пленки 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Іван Шило

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 18

за 1924 р. 67

первичная регистрация

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Болота Харитон Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1903 р. вересня 27 дня

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Зиньковецкий район Гельмязівський село п. Лисенки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) парубок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття лісоруб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чл. семьи лісоруб 11. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Болота Степан Степанович 2 —

Адреси заявит. { 1 с. п. Лисенки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Болота Степан Ст. з дозволенням розписався Л. Бышуора

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

68

Подвійна видана

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Рубан Надежда (внеб.)

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18/IX-1923 р.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Зачатоpочн. район Чигиринське село м. Ямполи або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Домашн. хозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член семьи чл. 11. Причина смерти Воспаление легких

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Рубан Сидор Павл. 2 | Адреси заявит. | 1 с. Почоп. Ямполь 2 Гражданин

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Рубан Сидор Павл. Гражданин

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 20

за 1924 р. 69

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловський Віктор Олександрів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8/VI — 24 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зінов'ївськ. район Більмазівський село Ст. Янчики або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття чл. сім'ї селянина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. сім'ї селянина 11. Причина смерти воспаление легких

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Михайловський Александр Ів. 2 Адреси заявит. { 1 ст. Янчики 2 Раскатрівка фойту

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ал. Михайлов

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Никифор Микитович

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиськ. р. Б. Янчин село Б. Янчин

або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб.

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мироненко Микита 2

Адреси заявит. { 1 с. Б. Янчин, Волочиськ. 2 Зівенк. рай. Волчит. Окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мироненко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1

за 1924 р.

22

71

Запис про смерть № 48.

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Малик Іван Савелієв Ів.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1852 7 грудня

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Золотоноша район Гниловців село П. Лисенки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Малик Кузьма 2 Іванів

Адреси заявит. { 1 с. П. Лисенки Гниловців 2 сього району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Кузьма Малик

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

72

первинна видана

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капінок Микола Капелькіс

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гомельонок район Сечинськ село Поточ. Анени або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Сел. хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Пенсіонер 11. Причина смерти Народжено слабість (сухоти).

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Капінок Капелькіс 2 Говрилів

Адреси заявит. { 1 с. Поточ. Анени 2 Стисинівськ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { К. Капінок

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 24

за 1924 р. 73

Запис про смерть № 50.

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Марфа Карпівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 21 серпня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношівська район Єлисаветівський село Нова Миша або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Не працювала

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чи семи-місяч. 11. Причина смерти Сильне розлучення 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ващенко Карпо 2 Батько

Адреси заявит. { 1 с. Н. Миша Єлисаветівського 2 району Золотоношівського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ващенко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

25

74

Запис про смерть № 51

первичная

повторная

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вінницька район Липовецький село Н. Вісени | або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття на Роботі, землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) членський хлів 11. Причина смерти слабо розвинений.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Голобанько 2 Данилович

Адреси заявит. { 1 с. Новосілки 2 Дмитрівка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Голобанько

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

26

75

Запис про смерть № 52.

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Прокопа Левкіч.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношська район Смілянський село Мельника або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття на батьки хліборобами

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сімьї хлібороб 11. Причина смерти висип мозкової оболонки.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Дорошенко 2 Левко

Адреси заявит. { 1 Мельник 2 Смілянський

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Дорошенко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1 27

за 1924 р. 76

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „7“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бичков Прокопій Олексанович.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Зиньківськ. район Зиньківськ. село П. Лисенки | або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець. 9. Головне заняття землеробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарь. 11. Причина смерти Ка-лотка

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Щорсий Василь | 2 | Адреси заявит. | 1 с. П. Лисенки | 2 Зиньківськ. рай.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Щорсий | Зав. Загсом | Реєстратор

28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

77

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вощенко Марія Антонівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бобринець район Лисянський село П. Лисянка або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Членська сім'ї робітника 11. Причина смерти

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Вощенко Антон 2 Фрузюк

Адреси заявит. { 1 с. П. Лисянка 2 Лисянського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Вощенко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1 29

за 1924 р. 78

Запис про смерть № 55

1. Місце складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменський Гнат Маркович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ гр.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиськ. район Гальмазів. село с. Аненки. або місто — вулиця — будинок №

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття чл. сем'ї селянина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. сем'ї госп. 11. Причина смерти Уроженная слабість

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Каменський Марко Іван. 2 —

Адреси заявит. { 1 с. Аненки 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { К. Каменський

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 30

за 1924 р. 79

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „29“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Доронько Петро Гнатович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців 1924

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Волинська район Житомирський село П. Лисина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність українець 9. Головне заняття на роботі в хліборобстві

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сем. хлібороба 11. Причина смерти слабосилля

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Доронько Гнат 2 Доронько Ганна

Адреси заявит. { 1 с. П. Лисина Житомирського 2 району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Доронько Гнат Доронько Ганна

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1 31

за 1924 р. 80

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменський Григорій Іванів.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зінов'ївська. район Гришинський село П. Дачне або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець. 9. Головне заняття на роботах у лісоробстві

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чернеський лісоруб 11. Причина смерти Слабо-розвинений.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Каменський 2 Ів. -Данько.

Адреси заявит. { 1 с. П. Дачне Гришинського 2 по р-ну Зінов'ївської

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Каменський

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1

за 1924 р.

32

81

Запис про смерть № 58.

1. Час складання запису: „5.“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мардена Софрина Никонорова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношська район Ємилярівський село П. Ємилярівка. або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сем'ї хазяїна 11. Причина смерти Хронічна серц. недостатність

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Мардена 2 Никонор. Адреси заявит. { 1 с. П. Ємилярівка 2 повт. Золотоношського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мардена Ник

Зав. Загсом

Реєстратор

33
82

Первинна
Вторинна

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Олена Савримова.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золоморнцовської район Гейнинівського село Н. Дрешки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття землеробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти Вбивство в Задушенцях. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Маслик Мирон 2 Савримович

Адреси заявит. { 1 с. Н. Дрешки 2 Сокиранський Золоморн. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мирон Маслик

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 34

за 1929 р. 83

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Василь Васильович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миронівська район Миронівський село Ніжин або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1929 р. жовтня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти удушення на почві самогону

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шило Василь Васильович 2 ———

Адреси заявит. { 1 м. Миронівка 2 Варвара Володимирівна

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів { Євдокія Василівна

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

35
84

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменева Ганна Прокопівна.

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Заподонецк. район Гельмязов село Н. Дніпр. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття на роботі сільроботах

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сем. сільроб. 11. Причина смерти слабо розвитк.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Каменевий Прокоп. 2 .....

Адреси заявит. { 1 Н. Дніпр. Гельмя 2 Зов. рабіон Заподон. Окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { П. Каменевий

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 36

за 1924 р. 85

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „20“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуй Василь Олександрович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношська. район Шишаковський село П. Мисли або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність українець 9. Головне заняття землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хорейч. 11. Причина смерти серце-судинна грижа

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шевченко Олександр 2 Повіт.

Адреси заявит. { 1 с. П. Мисли Шишаковського 2 пов. Золотоношський Ор.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { А. Шевченко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

37

86

первичная выдана

Запис про смерть № 63.

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скидренко Вірна Олексіївна.

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Гайсинський село Об. Вінниця або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Скидренко Кирило 2 Григорій

Адреси заявит. { 1 Об. Вінниця Гайсинський 2 сам розбиновський окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { К. Скидренко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

38

87

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „13." дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сьсьвова Василиєвна Оксана

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Восточном. район Генсидзов. село Н. Ямпіль або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192[illegible] р. Жовтня міс. „12." дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Українц 9. Головне заняття Хлібороб-бедн.

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сьсьвова Ганна 2 Панкрашів

Адреси заявит. { 1 Н. Ямпіль 2 Генсидзов. Заг. Арт.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Сьсьвова Ганна

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1

за 1924 р.

39

88

Запис про смерть № 65.

1. Час складання запису: „31“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Іван Степанів.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношськ район Гниженцівськ село П. Гниженці або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Бицюра Степан 2. Петров – батько.

Адреси заявит. { 1 с. П. Гниженці 2 Золотоношськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Бицюра Степан

Підписи заявителів { .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

40

89

первичная запись

Запис про смерть № 66.

1. Час складання запису: „11“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мирайлівська Тимиля Прокопівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Волочиськ. район Гусятинський село П. Лисинки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листоп. міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Замужня.

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлеборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мирайлівський Василь 2 Павлів. Адреси заявит. { 1 с. Лисинки Гусятинського 2 повіту Волочиськ.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Вас. Мирайлівський

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

41

40

Запис про смерть № 67

Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ольга Тимоф Іосипівна.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Золотоніська район Шишацький село Шишаки або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холост.

8. Національність Українка 9. Головне заняття домашня робітниця

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Федорченко Василь Тимофійович 2 Тимоф Іосипівна

Адреси заявит. { 1 с. Шишаки 2 працюю в Шишаках

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Федорченко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 за 1924 р.

42

91

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнюк Марусе

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск. район Гельмязівського село К. Ямишин або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листоп. міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостя

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ковнюк Василь 2 Дмитрів

Адреси заявит. { 1 Селянин Гельмязів 2 работник Золотоношск. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Корнюк Василь

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

43
99

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Рубан Степанида Петровна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 р.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Золотоніський район Гельмязівський село Н. Яснинки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдов

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти Туберкулез.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Рубан Тимоней 2 Бондаренко Ом.

Адреси заявит. { 1 с. Н. Яснинки 2 Гельмязівський р. Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Рубан

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 за 1924 р.

44
93

Запис про смерть № 70.

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борщ Катерина Семенівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Липень 1924

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Гостомельський село Н. Лютенка
або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття не вказано

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) несеннєвий робітник 11. Причина смерти слов. розсипн.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Борщ Семен 2 Батько

Адреси заявит. { 1 с. Н. Лютенка Гостомельського 2 Вказано вище

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { С. Борщ.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

45

94

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „29“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шила Тодора Степанова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зольотоношеск. район Ренсидзівского село М. Яменки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українец 9. Головне заняття На Ротіли з'ів робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Членський сім'ї 11. Причина смерти Недоїдання

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Степан Макар. 2 Шило

Адреси заявит. { 1 Село М. Яменки Ренсидзів 2 сноп. райи Золотоношск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Степ. Шило

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

46

95

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Іван Антонів.

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 листопада 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Золотоношська район Гниженцівський село М. Мисина або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Робітник

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Рубан Рубан 2 Антон Іванов.

Адреси заявит. | 1 с. М. Мисина Гниженцівськ. 2 рай. Золотоношськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Рубан

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 73.

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скиренко Іван Петров.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зиньгорнодськ район Лишнянський село П. Мелки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Домашній господар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Домашній господар 11. Причина смерти Запалення легень.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Іван Скиренко 2 Петро Пилипів.

Адреси заявит. { 1 с. П. Мелки Лишнянського 2 Зиньгородського Окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Скиренко П. Пилипчук Іван Зиньгородський

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

97

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашенко Матвей Трифонович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношська район Гапитурівка село П. Мишин або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Корнєєв Матвей 2 Іванів

Адреси заявит.: 1 с. П. Мишин Гапитурівка 2 рабоче-селянський

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

98

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корчин Трофим Хведорів.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношськ район Гитнявівськ. село П. Гитнявівка або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старчеський марвим. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. П. Гитнявівка

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 син Корчин Нестор 2 Трофим.

Адреси заявит. { 1 Кагарлицької 2 Окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Корчин

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 50 99

за 1924 р.

Запис про смерть № 76

1. На складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучер Наталка Бовшилівна.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ~~Ровенський~~ ~~Трудовський~~ район ~~Трудовський~~ село Новий Лесник; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Кучер Захарко 2 Бовшилівна

Адреси заявит. { 1 С. Р. Лесник Ровенського 2 Робітник Золотоношівського округу.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Кучер Захарко по неграмотності за дорученням

Зав. Загсом .....

Реєстратор Соколов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 77.

1. Час складання запису: „29." дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарий Мотря Сергієва

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношки район Ромодзівського село М. Лисики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „29." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство.

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ващенко Оника 2 нбр. Орищків

Адреси заявит. { 1 Вл. Лисики. Ромодзівськ 2 Кочурай Золотоношки-Округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Тасанів Селсовєт

~~47~~ 101

У. С. Р. Р. 1922/23 Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тасанівськ Виконкомі

губ. Київ. повіту Київ. волости

села Ігбарка міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 1	Ч. —	Ч. 1	4 січня

1. Рід вмершого Селянин
2. Призвище ім'я Кесір по батькові Данилов
3. Вік 4 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 року 1 січня місяця дня
5. Місце смерти: губерня Київ. повіт Київ. волость Тасанівська Ігбар. село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Київ.
волость Тасанівська Ігбар. село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) розведений
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

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

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Підпис службових осіб, що зробили запис

секретар. подпись

ДЕРЖАРХІВ ... ЗАМІНОКОЛ ... ЕЛЬСЬКА РАДА ... ЛЕНІНСЬКОГО РАЙОНУ ... ЛЕНІНГРАД

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 102

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Київ повіту Київ волости

села Гребінки міста

за 192 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 2	Ч. 1	Ч. 1	17 Лис.

1. Рід вмершого Мусульманин
2. Призвище Ивашко ім'я Гавриил по батькові Сергеевич
3. Вік 34 р. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 року 5 янв місяця дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Київ волость Оноприенко село, хутір Гребінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Київ

волость Оноприенко село, хутір Гребінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Я сільський урядник Іванченко. смерть в Сонячна вул. Ленина. Левко і б.
13.	Місце, де поховано	с. Новоіванівка
	Окремі примітки	Об'єктивний акт. Причина смерти Левка і смерть Левка

Підпис особи, яка зробила заяву дитерчиник

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Ідаль

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лошиці Виконкомі губ. Гомель повіту Гомель волости Лошицка села на Вершуни міста

за 192 6 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 3	Ч. 2	Ч. 1	17 січня

1. Рід вмершого Не знаєм
2. Призвище Невідомий ім'я Бог по батькові Невідомий
3. Вік 6 м. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 6 року січня місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня Гомельська повіт Гомельський волость Лошицка село, хутір Вершуни місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Гомельська повіт волость Лошицка село, хутір Вершуни місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Невідомий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 п 20800×25.

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

Підпис особи,
яка зробила заяву Исаорович

Підпис службових осіб,
що зробили запис Иванов

4 104

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Київ повіту Київ волости Тальне села Тальне міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 4	Ч. 3	Ч. 1	25 января 1923

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Губаренко ім'я Тимофій по батькові Левонович
3. Вік 80 л. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Січень місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Київ волость Тальне, село, хутір Верхнє місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Київ волость Тальне село, хутір Лебедин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Селянин

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

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

Підпис особи, яка зробила заяву Е. Сусєнка

Підпис службових осіб, що зробили запис А. Орлиц

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 105

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Таисин. Виконкомі губ. Киев повіту Киев волости Таисин. села п. Верещ. міста

за 1923 рік, Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 5	Ч. 3	Ч. 2	28 лютого

1. Рід вмершого Женский
2. Призвище Вер ім'я Евдокия по батькові Матвеев.
3. Вік 11 м. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року лютого місяця 28 дня
5. Місце смерти: губерня Киев повіт Киев волость Таисин. село, хутір Вер місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Киев повіт Киев волость Таисин. село, хутір Верещ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Русская
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) — " —

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×30 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старі
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	— — —
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Великий Мануйлович Ів. С. Верхуни Тащ. вул. Київська ч. 11/б.
13.	Місце, де поховано	Ц. Н. Верхуни
	Окремі примітки	Труб. шести сбоки ч. бліки перед вистав. о смерті Відомо

Підпис особи,
яка зробила заяву Дмитр. Ол.

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Мануйлович. М. Одинц

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 106

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ш. сл. Виконкомі

губ. Київ повіту Київ волости Ташан

села Б. Чоботин міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 6	Ч. 3	Ч. 3	31 січ. 23

1. Рід вмершого Жінка
2. Призвище Кондратюк ім'я Ганна по батькові Микитівна
3. Вік 58 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року 31 січня місяця дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Київ волость Ташан село, хутір Чоботин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Київ волость Ташан село, хутір Чоботин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) дом. хозяйство

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сотиєнтвенная
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сливенкий сусід [illegible] Тамашевич. Живе разом з Чеботиним Яков Шинкарук
13.	Місце, де поховано	с. п. Чеботини
	Окремі примітки	Трупова смерть. Труп на перевезення [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Я Шинкарук

Підпис службових осіб, що зробили запис Сливенко Тамашевич

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 107

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташани Виконкомі губ. Київ повіту Київ волости Ташани села н. Верушки міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 7	Ч. 3	Ч. 4	2 груд. 23

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Гаврик ім'я Ганна по батькові Василівна
3. Вік 4 (час народження: 1919 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року грудня місяця 2 дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Київ волость Ташани село, хутір Верушки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Київ волость Ташани село, хутір Верушки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воєн дії легкіх
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ратуша Микола Андрей. мешк. м. Р. Мурза Мазай ул. 20.
13.	Місце, де поховано	С. П. Верчин
	Окремі примітки	Зроблено з р. Р. Вписати. перед Вп. місце померлого виде

Підпис особи, яка зробила заяву Микола Ратуша

Підпис службових осіб, що зробили запис

Сільський Нач. сільвн
Мас Угрин

Місце для печатки

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

108

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Малин Виконкомі губ. Київ повіту Київ волости Малин села Н. Верши міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 8	Ч. 4	Ч. 4	4 грудня 1923 г

1. Рід вмершого: Українець
2. Призвище Гурович ім'я Іван по батькові Данилов
3. Вік 1½ (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Серпня місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Київ волость Малин. село, хутір Верши місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Київ волость Малин. село, хутір Н. Верши місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва №	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Горевич Василь Остапович — глава обл. (міської) сільської управи Киевської обл. м. Ромашки вул.
13.	Місце, де поховано	Ромашки
	Окремі примітки	Зубовий сбор 3 р. и шкр 1 р. Выкопан гнилых вытянуто мертвых ...—

Підпис особи, яка зробила заяву Горевич Василь Остапович

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар Ромашко

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 109

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Пашан. Виконкомі губ. Київ повіту Київ волости Пашан. села Пі Гебораки міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 9	Ч. 2-4	Ч. 5	7 грудня 23 р.

1. Рід вмершого Жіноч.
2. Призвище Сорт ім'я Павел по батькові Емелян.
3. Вік 67 р. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року грудня місяця 7 дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Київ волость Пашан. село, хутір Пі Гебораки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Київ. волость Пашан. село, хутір Пі Гебораки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр. Селян.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

Урядова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Естественна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверено Н. Гебрыем сим чем нами
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гарт Анна Алексеев. с п Гебарем Тамашев. Ровенской уезд
13.	Місце, де поховано	Ст. Гебарем
	Окремі примітки	Трубовый обуз 3 м ширины гр. удержан. а вся о "сидели вместе

Підпис особи, яка зробила заяву А. Корос

Підпис службових осіб, що зробили запис Смирнов Тамашев

Місце для печатки

подалее Н. Анна

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 110

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тальнівськім Виконкомі губ. Київськ повіту Київськ волости Тальнівськ села Гебарськ міста

за 1921 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 10	Ч. 4	Ч. 6	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Корнєєв ім'я Ганна по батькові Петрівна
3. Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1921 року Февраля місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Київськ повіт Гливськ волость Тальнівськ село, хутір Гебарськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київськ повіт Київськ волость Тальнівськ село, хутір Гебарськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Естественна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Не було серед м. Чебарси самолікувався
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Корт Луке Марьянович с. Чеботи Тальнівськ. р. Черкас. губ.
13.	Місце, де поховано	С. Чебарси
	Окремі примітки	Трубовий збір за місцеві дерева сплачує Відділ о смерти видати

Підпис особи, яка зробила заяву Л. Корт

Підпис службових осіб, що зробили запис

Старший Тальнівськ. Відділ ЦАГС

Зав. подзагсом Шилу

16

11

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 111

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Таганчі Виконкомі

губ. Київ повіту Київ волости Таганча

села м. Верчи міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 10	Ч. 4	Ч. 7	19 февраля

1. Рід вмершого Женский
2. Призвище Андреев ім'я по батькові Евдокимович
3. Вік 62 (час народження: і року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року февраля місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня Киев повіт Киев волость Таганча село, хутір м. Верчи місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Киев повіт Киев

волость Таганча село, хутір м. Верчи місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

Урядова друкарня. 222/769. г. — 10400×30 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Істотвыи
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверение П. Верхуна Симоновича Тамсиева
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Домиодемо Вдовин Ивен. Ст. Вер. Ст. Тамсиев Гов. Киев. губ. уезд
13.	Місце, де поховано	Ст. Верхуне
	Окремі примітки	Особые отмет. не имеется Труп удержан служебным начальством

Підпис особи,
яка зробила заяву Домиодемо

Підпис службової осіб,
що зробили запис

Начальник Тамсиев
Помощник Иванов

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 112

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тальнівськім Виконкомі

губ. Київ повіту Лисянка волости Тальнівськ.

села м. Верхівка міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 12	Ч. 4	Ч. 8	20 февраля ст.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Капітан ім'я Ганна по батькові В. Олекс.
3. Вік 50 р. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року февраля місяця 20 дня
5. Місце смерти: губерня Київська повіт Канівський волость Тальнівськ. село, хутір Верхівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт Канівськ

волость Тальнівськ. село, хутір Верхівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

Урядова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від уремічної ротозуми
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверено В. Верцуном без свід. лікарським
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Донесла в церковну книгу С. П. Верцуна Ф. Ф. Ол. Власенко на Ф. и цер.
13.	Місце, де поховано	С. П. Верцун
	Окремі примітки	Требовий обр. зруб. ями. Дер. б. церковний цвинтар. Вина опісля вкрита

Підпис особи, яка зробила заяву Домер Олександр Ол.

Сем. Н. Дядюшко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Семен Новіков

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 113

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ашан Виконкомі

губ. Рівен повіту Рівен волости Ашан

села П. Вруч міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 8	Ч. 4	Ч. 4	23 февр. 23

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Бось ім'я Анна по батькові Семенов
3. Від 2 м. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року февраля місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня Рівен повіт Рівно волость Ашан. село, хутір П. Вруч місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Рівен повіт Рівен

волость Ашан село, хутір П. Вруч. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ні осень
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверение Врачебное свидетельство
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бобовий Осип Ал. ст. Верхнє Синьводо
13.	Місце, де поховано	ст. Верхнє
	Окремі примітки	Удобивій збір з ціжер (?) удержав. шляхи вільні досмотр вер

Підпис особи, яка зробила заяву Бобовий

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Смирновський
Тимофеєва

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 114

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташани Виконкомі губ. Гомель повіту Гомель волости Ташани села Н. Вершуни міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 14	Ч. 4	Ч. 10	3 марта 23

1. Рід вмершого Жен.
2. Призвище Очинец ім'я Ирина по батькові Семенов.
3. Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Марта місяця 3 дня
5. Місце смерти: губерня Гомель повіт Гомель волость Ташани село, хутір Вершуни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Гомель повіт Гомель волость Ташани село, хутір Вершуни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Русинка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Дроздова [illegible] Пітро-Вер-[illegible] [illegible]
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Одинцова Дмитрій Федорова [illegible] Вер. [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
13.	Місце, де поховано	Ст. Верхуш
	Окремі примітки	Гробовий збір зр. и [illegible] [illegible] зр. удержано и [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Д. Одинцов

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 115

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Шамшин. Виконкомі

губ. Київська повіт Таращанський волости

села п. Верчуни міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 15	Ч. 4	Ч. 11	8 марта 1923

1. Рід вмершого Женский
2. Призвище Бубнова ім'я Варвара по батькові Митрофанова
3. Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року марта місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Киевск. повіт Киевск. волость Шамшин. село, хутір п. Верчуни. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання змершого: губерня Киевск повіт Киевск волость Шамшин. село, хутір п. Верчуни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 в 20800×25.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабости здоровя
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	удостоверение Новоп. Федорович сельсовета
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вербенко Мирошко Федорович с. Верхнів. Тимаш. вул. Ленін кв. 1
13.	Місце, де поховано	с. Верхнів
	Окремі примітки	Трубовый сбор. 3 р. и смертный удостоверен справкой выдан о смерти - нет сведений

Підпис особи, яка зробила заяву Заграм. роспи- сал И. Антоненко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Дмитренко. Тимаш. волосн.

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 116

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ошиськ Виконкомі

губ. Гомельская повіту Гомельского волости Ошиськ

села м. Ворцуи міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 16	Ч. 5	Ч. 11	8 марта 923 г

1. Рід вмершого Мужчина
2. Призвище Гриньки ім'я Василь по батькові Павлов.
3. Вік 43 Час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Марта місяця 7 дня
5. Місце смерти: губерня Гомель повіт Гомель волость Ошиськ село, хутір м. Ворцуи місто

   міліційний участок вулиця будинок Ч.

   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні в Ошиськ больница
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Гомель повіт Гомель

   волость Ошиськ. село, хутір Ворцуи місто

   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) рабочий

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від сильного тиску
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	отношение Ф. Ашмаскова. Получено от 7 марта 23 года 519
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Черный Николай Павлов и с. п. Верутов Ф. Ашмаш Кр: Киевский губернии
13.	Місце, де поховано	Сар. Верутов
	Окремі примітки	Трубные сборы 3 р. 10 копеек удержаны и перечислены

Підпис особи, яка зробила заяву Я. Черный.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретарь Ашмаш Вс.

Місце для печатки

Печать

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 117

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Машеци Виконкомі

губ. Полтав. повіту Золотонош. волості Машеци

села Н. Ведуши міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 17	Ч. 6	Ч. 11	8 липня 23

1. Рід вмершого Жупанський
2. Призвище Ярка ім'я Иван по батькові Макаров.
3. Вік 1 м 4 д (час народження: 1922 року Древа місяця 4 дня
4. Час смерти: 1923 року Липня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав. повіт Золотонош. волость Машеци. село, хутір Ведуши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Золотонош. волость Машеци. село, хутір Ведуши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах; ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Зк. пед.

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від слабости здоровя
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверила Новоп. Вруц. сельпетовий Ямпол. уч. Зозоранщ. окр
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вдова Мавра Семенов. с. Вруцев Ямпол. уч. Зозоранщ.
13.	Місце, де поховано	с. Вруцев
	Окремі примітки	Грубаво сборы 3 руб. шлемуни сборы 1 рубль и первая выт. о отсутствии бел.

Підпис особи, яка зробила заяву Мавра Семенов

с. Вруцев

Підпис службових осіб, що зробили запис

Ямполь. Ямполь

подпись

118

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Машин. Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Зобобашин. волости Машин. села м. Чеборки міста

за 1929 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 18	Ч. 6 —	Ч. 12	9 марта 29 г.

1. Рід вмершого Жаночий
2. Призвище Невгрбий ім'я Надежда по батькові
3. Вік 80 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1929 року марта місяця 9 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав. повіт Зобобашин волость Машин. село, хутір Чеборки — місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Зобобашин волость Машин — село, хутір Чеборки — місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Дом. хозяйка

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 в 20800×25.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсис
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверение нет. Гебарь. Ковь смерть [illegible] [illegible] зобрано [illegible]
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Неверный [illegible] [illegible]. ст. Гебарь [illegible]. Работник [illegible] зобрано [illegible]
13.	Місце, де поховано	ст. Гебтыки
	Окремі примітки	Гробовый сбор 3 р. и шестый пр. удостоверение выдано [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Запрашивало

Підпис службових осіб, що зробили запис Записал П. Антоненко

Місце для печатки

Смерть подтвердил [illegible]

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 119

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тамашівськім Виконкомі губ. Подільській повіту Новоукраїнськім волости Тамашівській села м. Верушки міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 19	Ч. 7	Ч. 12	10 марта 23 г.

1. Рід вмершого Мужський
2. Прізвище Гамалєєв ім'я Алексей по батькові Федоров
3. Вік 60 (час народження: ... року ... місяця ... дня
4. Час смерти: 1923 року марта місяця 10 дня
5. Місце смерти: губерня Подільська повіт Новоукраїнський волость Тамашівська село, хутір м. Верушки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Подільська повіт Новоукраїнський волость Тамашівська село, хутір Верушки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Лубовий збір. Зруб. інструмент. Руб. 2 тот. інструмент видано

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від воспаления легких
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Фельдшерица Гавриленко Анна Семен.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	с. п. Верушки
	Окремі примітки	Церковний обряд за шведськ. гр. удзертоп. и перевод вмер. и вписан

Підпис особи, яка зробила заяву Гал. Каменчук

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Сільський Айтмов.

нач. загс Ивлев

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 120

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Машанськ Виконкомі

губ. Волинь повіт Зобр.-Волин. волости Машанськ

села с. н. Верхуш міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 20	Ч. - - - 7	Ч. 13	12 Марта 23

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Макорчук ім'я Анастасія по батькові Олександрівна
3. Вік 5 м. (час народження: 1922 року Ноябр. місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Марта місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Волинь повіт Зобр.-Волин. волость Машанськ село, хутір Верхуш місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинь. повіт Зобр.-Волин. волость Машанськ село, хутір Верхуш місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

Урядова друкарня. 222/769. г. - 10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від слабости здоров
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверение П. Верущ. Непоміч. Полтавк. р. Зоб. Галан. уч.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Макрен Макр Гаврил. с. Верущ. Полтавськ. Полтавськ. р.
13.	Місце, де поховано	О. П. Верущ.
	Окремі примітки	Церковний обряд зр. шлюбу і р. умер. у перед Вовк. о сем. видан

Підпис особи, яка зробила заяву М. Макрен

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Сем. Поліщ. Таможенн. кн. пункт Шостка

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 124

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташанськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Золовотоношськ. волости Ташанськ

села с. Нарязанськ міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 21	Н. —	Ч. 12	12 Марта 23

1. Рід вмершого Женский
2. Призвище Шакуза ім'я Анна по батькові Макаров.
3. Вік 35 (час народження: 1888 року декабря місяця 9 дня
4. Час смерти: 1923 року марта місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Золовотоношськ волость Ташанськ. село, хутір Нарязанськ. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Золовотоношськ волость Ташанськ. село, хутір Нарязанськ. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Жаленсай
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	удостовер. от Катяленко. смертельного Батьки и т. д. Зовнішн. обр.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шакура Иван. Пузан. с. Катяленко. Панасен. Батьки и т. д. Зовнішн. уд.
13.	Місце, де поховано	с. и. Водяник
	Окремі примітки	Церковний обр. зруб. шнур 2 б. удостоверений перед вмиранням свідками

Підпис особи, яка зробила заяву И Шакура

Підпис службових осіб, що зробили запис

смуговим. Таманенко

подпись

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 122

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Полтавськ повіту Зобогатанськ. волости Ашмінськ села п. Верушки міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 22	Ч. 7	Ч. 15	16 марта 23

1. Рід вмершого Женский
2. Призвище Ниловна ім'я Нина по батькові Трофим.
3. Вік 3м. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року марта місяця 16 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав повіт Зобогатанськ волость п Верушки село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Зобогатанськ волость Ашмінськ село, хутір Верушки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девочка
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Земл

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від слабости здоровя
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверив свід. Пов. [illegible] [illegible]
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кільдоліна Тродим. Евгрим. с. п. Верхн. Тишенки.
13.	Місце, де поховано	Ст. Верхнє
	Окремі примітки	Кровьюю обрізу [illegible] [illegible] [illegible] и первеу [illegible] [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Дмитро Кільдоліна

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible] Т. Семанкової

[illegible]

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 123

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тошанському Виконкомі

губ. Полтавській повіту Золотоніській волости Тошанській

села м. Верагуни міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. 29	Ч. 8	Ч. 15	18 марта 1923

1. Рід вмершого Українець
2. Призвище Глоба ім'я Роман по батькові Никитович
3. Вік 44 (час) народження: 1879 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Марта місяця 18 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Золотоніський волость Тошанська село, хутір м. Верагуни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотоніський волость Тошанська село, хутір м. Верагуни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Землероб

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 п 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От воспаления легких
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверение от пол. — Вручено сельскому старшине. Получил руб. Золотоношенск Уезд
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Глоба Никифоров Недуйпов И. П. Верхунов Трофим Золотоношск Пол. Губ. Золотон. Уезд
13.	Місце, де поховано	С. Р. Верхунов
	Окремі примітки	Гербовый сбор. 3 рубля и местных (земск.) сборов удержано. Первоначальное удержано

Підпис особи, яка зробила заяву Глоба Н.

Підпис службових осіб, що зробили запис сол уполном Тарасенко

Місцевий печатник Ташанської сільської ради Золотоношського р-ну

Кол над записом
Ольшан

~~24~~

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 124

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташан. Виконкомі

губ. Полтавск. повіту Зарошотош. волости Ташанск.

села Верхуны міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 24	Ч. — 8	Ч. 16	19 марта 23 г.

1. Рід вмершого Женский
2. Призвище Антоненко ім'я Анна по батькові Семеновна
3. Вік 5 л. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року марта місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск. повіт Зарошотош. волость Ташанск. село, хутір Верхуны. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Зарошотош. волость Ташанк. село, хутір Верхуны. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Украинка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От слабости здоровья
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверение от Новогрудков. семьи больных
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антонин Семен Данилюк с. Верхунов Шишацкой вол Полт. губ. Зобранин уч
13.	Місце, де поховано	Ст. Верхунов
	Окремі примітки	Гербовый сбор 3 р. шестьдесят коп. удержан и первая выписка о смерти выдана

Підпис особи, яка зробила заяву Антонин

Підпис службових осіб, що зробили запис

Место для печати

Семьнозн. Шишацкой волости

25

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 25

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Машанськ Виконкомі

губ. Донтовск повіту Зозоронш. волости Машанськ

села с. п. Верхуны міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 25	Ч. 8	Ч. 17	19 Марта 1923 г

1. Рід вмершого Святенко Женский
2. Призвище Одинц ім'я Мелесия по батькові
3. Вік 3 лет (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Марта місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня Донтовск повіт Зозоронш. волость Машанськ село, хутір с. п. Верхуны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Донтов. повіт Зозоронш. волость Машанськ село, хутір с. п. Верхуны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Украинц
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Земля

Урядова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 в 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От слабости здоров
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удостоверено Розп.-Верхуном сельисполкомом Полтавск. губ. Зозоровск. окр.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Святенко Ширашка Аким. с. п. Верхунов Машайск. вол. Пол. пов. губ. Зозоровск. окр
13.	Місце, де поховано	с. п. Верхуны
	Окремі примітки	Гербовый сбор 3 р. шмерт. акт 1 р. удостов. и подвод. извещ. о смерти выданы

Підпис особи, яка зробила заяву М. Святенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

сельуповим Машайск. вл.

подано Ашиш

26

26

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ташан Исполкоме

губ. Новобек уезда Новобаш-ар волости Ташанск

села с. Нартяшиков города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26	№ 9	№ 17	24 марта 23 г

1 Пол умершего Мужский

2 Фамилия Сырое прозвище Новский имя Гавр. отчество

3 Возраст 63 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года марта месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Новобек уезд Новобаш-ар волость Ташанск селение, хутор Нартяшиков. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Новобек уезд Новобаш-ар волость Ташанск селение, хутор Нартяшиков 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).	Земледелец

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	сотеетвенная удостоверение от Натяшанов сновых сильнопонимания Аптекарь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Кармаухов Савва
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кармаухов Савва д. Натяшанов Ашинск Ростовск уезд Зюзин м
13	Место погребения.	д. Натяшанов.
14	Особые примечания.	Судебные сбор 34 копеек 14. удостоверение первая Ашинск о смерти выдано

Подпись лица, сделавшего заявление: Кармаух

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Ашинск вол

Надзирает Ашинск

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ташан Исполкоме

губ. Житов. уезда Зап. обл. волости Ташан.

села с. Натягаич города

за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27	№ 9	№ 18	24 января 23 г

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Натягич прозвище Анна имя Прохоровна отчество

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

4 Время смерти: 192 3 года январь месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Житов. уезд Зап. обл. волость Ташан селение, хутор Натягаич город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Житов. уезд Зап. обл. волость Ташан селение, хутор Натягаич 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).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинскогосвидетельства	От слабости здоров
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение от Натяганск. сельсоветом Полтавск. Панасен. волост. окр
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Непосредственно Шелепиц Вакуо. Натяганск. Панасенк. Полтавск губ.
13	Место погребения.	д. Натяганов.
14	Особые примечания.	Врачебный осмотр 28. умершего 14. удержан и первая вестка о смерти выдана

Подпись лица, сделавшего заявление Заиграйтит

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Секретарь Панасенк. волостн. Шилин

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Машанок Исполкоме

губ. Актавск уезда Новобатаск волости

села Б. Чеботки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 10	№ 18	26 марта 23 г

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Попов прозвище имя Андрей отчество Андреев

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

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Актав. уезд Новобатаск. окр. волость Машанск селение, хутор Чеботки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Акт. уезд Новобатаск волость Машанск селение, хутор Чеботки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Мкр.

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинскогосвидетельства	Сл. слабости здоров.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение выд. А. Чеботько. Бежало. семь Исполкомом Совета воторгомен. окр.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родным Андриаком Семен Тимоф. вол. Тимоф. окр. Воторгомен. окр.
13	Место погребения.	С. П. Чеботько
14	Особые примечания.	Чубовый сбор. Зр. умерший 1/1. удержан и первая выд. о смерти выдан

Подпись лица, сделавшего заявление А. Родин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

секретарь Тимоф. вол.

подпись

29

129

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ташанском Исполкоме

губ. Полтавск уезда Новобаш. волости Ташанск

села м. Верлуки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ —	№ 19	2 апреля 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Дельвренко прозвище имя Марфа отчество

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Полтавск уезд Новобаш. волость Ташанск селение, хутор м. Верлуки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт уезд Новобаш. волость Ташанск селение, хутор м. Верлуки 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. хозяйка

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От слабости здоровья
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение от Н. Чеботыча смотровомыша Полтавск. губ.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Замкою Федорам Чеботарев Панасьев Полтавск. губ. Второй изр.
13	Место погребения.	с. Новоселицы
14	Особые примечания.	Гробовых 5 руб. и смертных 50 руб. удержаны отдела выпись о смерти выдана

Выдано справка удостоверяющая

Подпись лица, сделавшего заявление Замкою Федорам

Подписи должностных лиц, совершивших запись Чеботарев Панасьев

ПЕЧАТЬ Место для печати

Чеботарев Панасьев

30 рок. акт 17

Смерть № 31

30

130

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Машан. Исполкоме губ. Полтавск уезда Зеленодольск. окр. волости Машанск села с. Чеботск города

за 192 7 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 30	№ — 11	№ 20	16 февраля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Жоукова прозвище имя Мария отчество Емелья

3 Возраст 79 Время рождения: 1923 г. месяца 24 числа

4 Время смерти: 1927 года Апрель месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Полтавск уезд Зеленодольск. окр. волость Машанск селение, хутор Чеботск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав. уезд Зеленодольск. окр. волость Машанск селение, хутор Чеботск 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). Земля

1596

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От слабости здоровья
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение выд. г. Чеботы. Бывш. сем. Исполком Остап. ский губ. Зоборонсм. ст.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем Василием Евдоким. Ст. Чеботок Ташанкова. Полтав. губ. Зоборонсм.
13	Место погребения.	Ст. Чеботок
14	Особые примечания.	Выпись о смерти не выдана

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Мужик

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Ташанек
подделал Шитц

31 — акт № 30 — 31

131

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Машин Исполкоме

губ. Житомир уезда Новоград-Волынск. волости Машин

села с. Чеборки города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ 11	№ 19	11 Апреля 23

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия прозвище Ванька имя Василий отчество Федоров

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

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Житомир уезд Новоград-Волынск волость Машинск селение, хутор Чеборки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Житомир уезд Новоград-Волынск волость Машин селение, хутор Чеборки 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). Земля

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От слабости здоровья
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение отд. Н. Чеботари сельисполкома Котовск. р.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Замка Федор с. Чеботари Тамашек 60 Котовск. уезд. Одес. окр.
13	Место погребения.	с. Н. Чеботари
14	Особые примечания.	Выдана справка гражданину

Подпись лица, сделавшего заявление Замкам. Федор

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь с/с И. Овсиенко

Подозрен Шлим

32

36

132

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Адрем. Исполкоме губ. Ростовск уезда Новочеркасск. волости Ведерсков. села Ведгуны города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№	№ 20	6 мая 23 г

1 Пол умершего Мужский

2 Фамилия прозвище Макоша имя Мария отчество Павлов.

3 Возраст 65 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Ростовск уезд Новочеркасск волость Адрем. селение, хутор Ведгуны город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ростов уезд Новочеркасск. волость Адрем. селение, хутор Ведгуны 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). Земледелец

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение сост. В. Верхунов. Исполк. Артемьев. Зобовский окр.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Акуреин Нифон Павлов. Ст. Верхунов Герасимов Полтавск. Полтавск. Зобовский окр.
13	Место погребения.	Ст. Верхуны
14	Особые примечания.	Крестовый сбор 5 руб. шинели 50 р. Удержан. инвалиды мы тысь семьдесят и выдан

Подпись лица, сделавшего заявление Н. Акуреин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Семьуновский Адрианов, рай
заго Ачин

33

53
133

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Лудеевск. Исполкоме

губ. Ростов уезда Новочеркасск. волости Лудеевск.

села ст. Верхуп. города

за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№ 13	№ - 20	7 мая 1923

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия прозвище Рузмишин имя Роман отчество Яков.

3 Возраст 41 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Ростов уезд Новочеркасск. волость Лудеевск. селение, хутор Верхуп. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ростов уезд Новочеркасск. волость Лудеевск. селение, хутор Верхуп. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	удостоверение сп. Голого - Ведунова - [illegible] Ботнуб. Зоотб. отд.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кузьменко Терентий Ведунов Андреев. [illegible] Ботнов пр. Зоотбоуд
13	Место погребения.	Сл. Ведуны
14	Особые примечания.	вышись о смерти не выдана

Подпись лица, сделавшего заявление Заверяю подп. Сам. и. Литвинов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ведунов. Андреев

Место для печати

34

134

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ядринск. Исполкоме

губ. Орлов уезда Ядринск волости Ядринск

села Ст. Ведрушны города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 34	№ 14	№ 20	мая 25 дня

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия прозвище Ванка имя Ванька отчество Семен

3 Возраст 26 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Орловск уезд Новоторжск волость Ядринск селение, хутор Ведрушны город

милицейский участок улица дом №

(Е) Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Орл. уезд Новоторжск волость Ядринск селение, хутор Ведрушны город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинц

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

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

1321

1396

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От воспаления легких удостоверяю по-Вере повреждения Черепа. Зоотехн. агр.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Данной семьи нет. Ст. Верхнов Ботов агр. Зоотехник агр
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	
13	Место погребения.	Ст. Верхны
14	Особые примечания.	Гробовых сборов 5 р. шинели 50 р. удостоверения выдать в выдаче выдать

Подпись лица, сделавшего заявление Делегат Грам

сельсовета Ц-Анатолий

Подписи должностных лиц, совершивших запись

сельсоветом Черемных

Место для печати

Шилов

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Первомай. Исполкоме

губ. Зимн. уезда Первомаев. волости

села Пост. Верхунов города

за 192 год. Книга № 2 По Подзагсу 2.

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35	№ 15	№ 20	Май 25 дня 23 г.

1 Пол умершего Мужского.

2 Фамилия Шоновнарасто прозвище имя Григорий отчество Григорьев

3 Возраст 15 р. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Май месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Полтав. уезд Зиньковск. волость Первомаев. селение, хутор Верхунов город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав. уезд Зиньковск. волость Первомаев. селение, хутор Верхунов. город

милицейский участок Украинцы. улица дом №

7 Национальность Украинцы.

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

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	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостовер. Сел Сем Ивановичем Переделов. Волости Дзерж. округа.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Антоном Антоновым Глебовым Дзерж. Вверхнее Дзерж. Сер. Пер. Дзерж. р.
13	Место погребения.	Сел. Дзержинов.
14	Особые примечания.	Удост. № 27.

Подпись лица, сделавшего заявление Петр Семен. Глеб

Расписку. И. Антонов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сел Дзерж. волости. Антонов

ПЕЧАТЬ

Место для печати.

36

136

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Передн. Исполкоме

губ. Самар. уезда Передельск. волости

села Н. Атяшева города

За 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу 2

Выпись о смерти.

№№ граф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 36	№ 15	№ 21	15 Июня 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мендель прозвище Евдокия имя Вениаминовна отчество

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Июня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Саратов уезд Зонтов. волость Передельск. селение, хутор Н. Атяшева город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Саратов уезд Самар. волость Передельск. селение, хутор Н. Атяшева 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. хозяйка

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.	Устинов. Иван Васильев. № свид. Неизвестно.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Менделем. Кирилом Ивановичем. г. Иртышовск. Пролетарск. улица. № 5
13	Место погребения.	г. Иртышовск.
14	Особые примечания.	Н

Подпись лица, сделавшего заявление Менделев.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдш. Подзаго. Антоненко.

137

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перевод. Исполкоме

губ. Полтав. уезда Зиньков. волости Переводн.

села Пер. города

за 192 год. Книга № 2 По Подзагсу 2

Выпись о смерти.

№№ раф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 367	№ 15	№ 20	19 Июня 1923 г.

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Жигора прозвище Фекла имя Захаровна отчество

3 Возраст 7 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923, года Июня месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Полтав. уезд Зиньк. волость Переводнов. селение, хутор Верхуры. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Зиньк. волость переводнов. селение, хутор Верхуры. 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). Дом-дел.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сл. Свисловичи.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удзилов. Павлов Верхуны. Сел. Исполком. Переделк. р.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мисюра Захарий Федр. Гр. Верхунов. Переделк. р.
13	Место погребения.	Сл. Верхуны.
14	Особые примечания.	

Подпись лица, сделавшего заявление Мисюра Захарий

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сель Исп. Ком. Ивлев Антонович.

138

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Переяслав Исполкоме

губ. Заіон уезда Переяслав волости Переяслав.

села Н. Верогуши города

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

Выпись о смерти.

№№ раф.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 38	№ 16	№ 22	19 Июня 1922.

1 Пол умершего Мужчина

2 Фамилия Антонович прозвище имя Андрей отчество Иванов

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

4 Время смерти: 192 3 года Июня месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Полтав уезд Заіон волость Переяслав селение, хутор Верогуши город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Заіон волость Переяслав селение, хутор Верогуши город

милицейский участок Украину 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). Земледелец.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От слабости здоровья.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверяет Земского Врачебн. Уч. Столмакова
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Антонина Гавриил Семенов. Пов. Верхнов, Семен. Стр. Перекоп. уезда.
13	Место погребения.	Ст. Верхнов.
14	Особые примечания.	

Подпись лица, сделавшего заявление Антонина Гавриил.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уч. Земск. Врач Столмаков.

139

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перекоп. Исполкоме

уб. Крым ов. уезда Ом. волости Перекоп.

ела Ев. Верхн. города

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

Выпись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
ПФ.	№ 39	№ 17	№ 22	25 Ноября 1923 г.

1 Пол умершего Мужского.

2 Фамилия Одней прозвище Николай имя Никифоров. отчество

3 Возраст 11 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Мая 3 месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Крым ов. уезд Ом. волость Перекоп. селение, хутор Верхн. город

милицейский участок улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Крым. уезд Ом.

волость Перекоп. селение, хутор Верхн. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Крестьян.

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От слабости здоровья.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверен Н. Верхо-ковским Вел. Истомкино.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Одинцом Дмитриевичем Петровым. П. Верхов Вел. Опр. Передн. райсов
13	Место погребения.	Ст. Верхов.
14	Особые примечания.	

Подпись лица, сделавшего заявление Н. Одинцов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сек. Сом-Кодрат Истомкино.

140

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Переяс. Исполкоме

губ. Зол. уезда Повт. волости Переяс.

села П. Жорнов города

за 192 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№ по порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 360	№ 18	№ 22	26 Июня 1923

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Ошуро-Одинец прозвище Ясиний имя Ясиний отчество Ионович

3 Возраст 28 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Полтав. уезд Золот. волость Переяс. селение, хутор Верхуши город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Золот. волость Переяс. селение, хутор Верхуши 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). Земледелец.

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.	Удостов. Петро Веруковенко Сем. Истомина.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Одинцовой Лукіи Кеш дрос. Ст. Жерлов, Заслон. Оз.
13	Место погребения.	Ст. Жерлов.
14	Особые примечания.	Удост № 475.

Подпись лица, сделавшего заявление Одинцовой Н. Удов.

М.П.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заслон. Жерл. Антонова.

(41

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перекоп. Исполкоме

уб. Полтав уезда Зампн. волости Перекоп.

ела П. Чебанчик города

а 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
зф.	№ 40	№ 69	№ 22	30 Янв 1923 г.

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Корн прозвище Лева имя Григорьев отчество

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

4 Время смерти: 1923 года Янв месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Полтав уезд Зампн. волость Перекоп. селение, хутор Чебанчик город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Зампн. волость Перекоп. селение, хутор Чебанчик город

милицейский участок Украина улица дом №

7 Национальность

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От болезни.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ростов. Самуил Зерулов. Св. Шейхман
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ребенком Григорием Лазаровым. Чеботской Перевоз. района. Зап. окр.
13	Место погребения.	Сб. Чебоксары.
14	Особые примечания.	Удост. № 192.

Подпись лица, сделавшего заявление Сорокин.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Смерть. Зап. Зал. Сидоренко.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перемыш. Исполкоме

губ. Зимоц. уезда Перемыш. волости Перемыш.

села Верхнов. города

за 192 4 23 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 49	№ 20	№ 22	2 Июля 23 г.

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Рудюк прозвище Николай имя Федоров отчество

3 Возраст 2 Время рождения: 1 1921 г. Февраля месяца 6 числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Полтав уезд Зампт. волость Перемыш. селение, хутор Верхнов. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав. уезд Зампт. волость Перемыш. селение, хутор Верхнов. город

милицейский участок Чрезвыч. 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). Нищий.

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.	Чуростов. Нов. Ведеров. Рай Сов Совета.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Рудником. Мироном Мирониковым Св. Зверуков. Зам. пред.
13	Место погребения.	Св. Веверов.
14	Особые примечания.	Чурос ~ 478.

Подпись лица, сделавшего заявление М. Рудник

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сек. Исп. Комитета Литвинко

Печать

143

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перекоп. Исполкоме

губ. Полт. уезда Зимн. волости Перекоп.

села Н. Дерпрев. города

192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 42	№ 20	№ 23	4 Янв

Пол умершего Женский

1 Фамилия Одера прозвище Ревма имя отчество Соловина

2 Возраст 27 Время рождения: 1 г. месяца числа

3 Время смерти: 192 3 года Янв месяца 4 числа

4 Место смерти: губерния Полтав. уезд Зимн. волость

5 Перекоп. селение, хутор Дерпрев город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Зимн.

волость Перекоп. селение, хутор Дерпрев город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинскогосвидетельства	Чротка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Чротков. Вершуновского Рай Отделения Старійн. с.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Одинцом. Романом Гол. Свердлов Любінськ. окр. Перекоп район
13	Место погребения.	Н. Вершина
14	Особые примечания.	

Подпись лица, сделавшего заявление Кр. Василь.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сек. Упол. по Акт. Романенко.

144

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перерен. Исполкоме

губ. Полт. уезда Самар. волости Перерен.

села Верхуни города

за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
ф.	№ 43	№ 21	№ 23	8 Июля 1923

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Кириленко прозвище имя Никита отчество Василиев

3 Возраст 35 Время рождения: 1 г. месяца Июля числа

4 Время смерти: 192 3 года месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Полтав. уезд Самар. волость Перерен. селение, хутор Верхуни. город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав. уезд Самар. волость Перерен. селение, хутор Верхуни. 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). Земед.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От удара ножом
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Чрезв. И. Ведерниковым Сл. Рай Исполком
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Марійко Мирон Іванов Ведеркинов, нер. Дет. Райсл. Зайб. обр.
13	Место погребения.	Ведерное.
14	Особые примечания.	Акт № 183.

Подпись лица, сделавшего заявление М. Марійко.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Сек. Рай. Комп. Мартинко

145

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перечин Исполкоме

Киев уезда Киев волости Перечин

Верхрин города

192 3 год. Книга № 1. По Подзагсу

Выпись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
145	№ 22	№ 23	10 Июля 9.

Пол умершего Мужского

Фамилия Горовой прозвище Иван имя Марков отчество

Возраст 1 год 8 м. Время рождения: 1923 г. Мая месяца 31 числа

Время смерти: 192 3 года Июля месяца 9. числа

Место смерти: губерния Полтав уезд Гомел волость

Перечин селение, хутор Верхрин город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт уезд Гомел

волость Перечин селение, хутор Верхрин 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).	Нет

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От Сиаб лих.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Угроватов. Вдуров. Ем. Рай - Шомлом. Пересмотр. р.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Угровым. Марком Петров - Ч. Ем. Вдуров. Замен. пр. Пересм. р.
13	Место погребения.	Ем. Нерин
14	Особые примечания.	Угров.

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Угровой

Подписи должностных лиц, совершивших запись Ем. Ное.

Под. Дала. Ямбаленко

146

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Перекоп. Исполкоме

губ. Полт. уезда Зомм. волости Перекоп.

села Верхнего города

192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 46	№ 23	№ 23	3 Января.

Пол умершего Мужской

Фамилия Кравц прозвище Омелько имя Прокопий отчество

Возраст 48 Время рождения: 1 г. 4 месяца 6 числа

Время смерти: 192 3 года Февраль месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Винниц уезд Зомм. волость Перекоп селение, хутор Верхний город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Зомм. волость Перекоп селение, хутор Верхний город

милицейский участок Хер. улица дом №

7 Национальность

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От. слаб- здоровья
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Просмотр. П. Черниговского Сем. Р-Ивановки Черниг. р.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Будзом Владимиром Будз. Сл. Черров Земл. сх. Пресн. р.
13	Место погребения.	Черров.
14	Особые примечания.	Вывоз осмерти Нарузі Не выдана

Подпись лица, сделавшего заявление Будзо

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Сим Гол.

Под Зап. Лимоненко.

147

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кереженск. Исполкоме Кем уезда Заонеж. волости Кереженск.

Кайдалов. города

192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу

Выпись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 47	№ 23	№ 24	3 Дек. 23.

Пол умершего Женского

Фамилия Ива прозвище Ольга имя Егоров отчество

Возраст 2 Время рождения: 1 г. Июля месяца 23 числа

Время смерти: 1923 года 3 месяца числа

Место смерти: губерния Олонец. уезд Заонеж. волость Кереженск. селение, хутор Кайдалов. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Комм. уезд Заонеж. волость Кереженск. селение, хутор Кайдал. город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинскогосвидетельства	Сл. Сливбоем. Вдрров у.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Угретов. Н. Дмитриевич Райсовет Совет. Пересеч. дес
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Жена Дмитрий. Д. Ник Гайловка. Придеов. р Майдиан. окр. Пост. вр
13	Место погребения.	Д. Найдайловка
14	Особые примечания.	Черв. сбор. Вар. и Ревц. с удар. и вылись сроходит выдрано.

Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление Жена - арог. Дмитриев

Подписи должностных лиц, совершивших запись Сек. Уис. Подпись Ник Ро-

14/a

шар

Разом у цієї книзі прочерговаників,
прошнурованих, та пропечатаних
сорок сім (47) аркушів

Завгаїзавс. [illegible]

Діловод і Любомудрів

86 1993-24 р.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мазинском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевский волости Скопецкой

села Мазинок города — 148

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

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 1	9 Января

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ткаченко прозвище ..... имя Анимина отчество Васильевна

3 Возраст 14 Время рождения: 1 ..... г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Киевской волость Скопецкой селение, хутор Мазинки город .....

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

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Киевск

волость Скопецкая селение, хутор Мазинки 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). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1960×100.

1486

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Начальником Спиридон Васильевич
13	Место погребения.	на Мазинском кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление С. Кладенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельсовета Сторож

Секретарь Сивцев

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ворошиловском Исполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Скопецкой села Мошник города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 149

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ 1	№ —	25 января

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Раздобудько прозвище имя Тимофей отчество Иванов

3 Возраст 26 Время рождения: г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Киевского волость Скопецкой селение, хутор Мошник город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Скопецкой селение, хутор Мошник город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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 неустановленной причины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Алеин Иванович Поздубный
13	Место погребения.	На Мариинском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Поздубный

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельсовета [illegible]

Секретарь [illegible]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мутинском исполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Сходнянской села Мартинок города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 2	№ —	2 февраля

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Сливарь имя Дмитрий отчество Денисов

3 Возраст 47 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд киевский волость Сходнянская селение, ~~уезд~~ Мартинки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд киевский волость Сходнянская селение, ~~уезд~~ Мартинки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українец

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

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

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.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сторожем аргаевской амбулатории
13	Место погребения.	На мусульманском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Сергеев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Горсовета

секретарь Иванов

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мартынском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Сколеевской

села Мартынки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 151

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4	№ 3	№ —	5 февраля

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Дейка прозвище имя Гаврило отчество Иванов

3 Возраст 45 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сколеевская селение, ~~губ.~~ город Украинки

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сколеевская селение, ~~губ.~~ город Украинки

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). Землеборов

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 тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ретов Петров Ефимович
13	Место погребения.	на смертном кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ретов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Бродниковский Роман

Секретарь Мруз

5

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мерефянском исполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Отношуной села Мерефян города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 152

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ —	№ 2	8 февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Реза прозвище имя Парасковья отчество Григор.

3 Возраст 44 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Отношуная селение, ~~хутор~~ Мерефян город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Отношуная селение, ~~хутор~~ Мерефян 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). очеса Хлебопашуда

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	Отъ тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ретовъ Петромъ Ефимовичемъ
13	Место погребения.	На мартемъ кладбищѣ
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ретовъ

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсѣдатель Совѣта

Секретарь

6

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мархлевском Исполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Споденьской села Мархлевск города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 153

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 4	№ —	22 февраля

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Радобудько прозвище имя Иван отчество Климович

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Споденьская селение, хутор Мархлевск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Споденьская селение, хутор Мархлевск 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). Хлеборобствует

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

1536

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

Подпись лица, сделавшего заявление Чичкало

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. сельсовета Бондарь

Секретарь Ивуф

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шарпинском Райисполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Сонцевской

села Шарпинок города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 154

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7	№ —	№ 3	25 февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кондрат прозвище имя Пелагея отчество Власова

3 Возраст 36 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сонцевская селение, хутор Шарпинок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сонцевская селение, хутор Шарпинок 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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1900×100.

154/6

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

Подпись лица, сделавшего заявление Мелешко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Фруоуз

Секретарь Сирвас

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мартинском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Сновидской

села ..... города Мартин

за 1923 год. Книга № ..... По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№	№ 4	5 мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Разобудько прозвище ..... имя Соня отчество Дмитр.

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

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сновидская селение, ~~хутор~~ Мартин город .....

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

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сновидская селение, ~~хутор~~ Мартин 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).

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

15/16

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Раздобудько Дмитрием Измаиловым
13	Место погребения.	на кладбище в Раздыхе
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Д. Раздобуд

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Б. Бурлов

Секретарь Мирный

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мушинском Исполкоме

губ. Киевской уезда Сквирском волости 156

села Мушин города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№	№ 5	7го июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Сливоарат имя Анна отчество Никит.

3 Возраст 47 л. Время рождения: 1 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года июня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сквирская селение, хутор Мушин город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд

волость Сквирская селение, ~~хутор~~ Мушин 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). Домашняя хозяйка

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 тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сносарем Яковом 12 дворовым
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Яков Сносарь

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Волк

секретарь —

10

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мартинском исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Барышевской

157

села Мартин города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ 5	№ —	2 марта

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кондрат прозвище Дымид имя Кондратов отчество

3 Возраст 63 лет время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышевская селение, ~~хутор~~ Мартин город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, ~~хутор~~ Мартинки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

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 чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кондрат Матвеев Ведерников с Шаруни
13	Место погребения.	на Шуртинском кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление М Кондра

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сарапульского

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Украинском исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Сновидовской

села Шарпиловка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 158

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ —	№ 6	3 апреля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Дева прозвище имя Евдокия отчество Дмитриевна

3 Возраст 29 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 2 числа

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

милицейский участок улица дом №

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сновидовская селение, хутор 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). очеса хлебопашца

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

№ 188/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ревою Петром Ефимовым
13	Место погребения.	на Мартынском кладбищ
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление П. Ревю

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Совета

Секретарь Ивар

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мартынов исполкоме губ. Киевская уезда киевского волости Б. Дорогож. села Мартынов города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

159

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 6	№ —	5 апреля

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Кондрат прозвище Кондрат отчество Григор.

3 Возраст 87 л. Время рождения: г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд киевск волость Б. Дорожн. селение, хутор Мартынов город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд киевск волость Б. Дорожн. селение, хутор Мартынов город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

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

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

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

159/6

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

Подпись лица, сделавшего заявление. М Кацуба

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Совета
Секретарь Левар

13

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мгвинском волкоме

губ. Киевская уезда Киевск волости Бирковцев

села Мгвинск города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 160

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ —	№ 7	7 апреля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Юшко прозвище имя Уляна отчество

3 Возраст 67 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 7го числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевск волость Бирковцев селение, хутор Мгвинск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевск волость Бирковцев селение, хутор Мгвинск 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). домашняя хозяйка

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	Ост тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Гасиевым Гамидовичем
13	Место погребения.	На мусульманском кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Гасиев Магомед

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Образцовый Ахмедов

г. Секретарь

14

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шершнисполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Барыш. села Шершни города

(6)

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 7	№ —	24 апреля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ярошка прозвище имя Семен отчество Прокоп.

3 Возраст 47 Время рождения: г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния киевская уезд киевский волость Барышевская селение, ~~хутор~~ Шершни город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния киевская уезд киевский волость Барышевская селение, ~~город~~ Шершни 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).

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

161/6

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

Подпись лица, сделавшего заявление Х Яценко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Вдовов

Секретарь Мерин

15

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шумском Исполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Барат. села Шумского города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 162

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 8	№ —	26 апреля

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Горонович прозвище Аркадий отчество Игнатьев

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

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барат. селение, хутор, город Шумск

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Барат селение, хутор, город Шумск

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). Св. Дружковский

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

1626

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

Подпись лица, сделавшего заявление М Сидор

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Секретарь

16

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шарпинском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Ст. Дарницкой

села Шарпинской города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу № 163

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 9	№ —	27 апреля

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Смедрозвище имя Адам отчество Адам

3 Возраст 4 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апрель месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния киевская уезд киевский волость Ст. Дарницкая селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния киевская уезд киевский

волость Ст. Дарницкая селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

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

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

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

1696

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	С слов артельщика Шапцрова
13	Место погребения.	На Шуринском кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление А. Сидоров

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Совета Старшина

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния Шерн Исполкома

губ. Киевской уезда Киевского волости Бурин

села Шарпов города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 17

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ —	№ 8	12 мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Яремко прозвище Шуня отчество Ег.

3 Возраст 1 год время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 12 числа

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

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Киев волость Бурин селение, хутор Шерн 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).

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

266/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от неизвестной горячки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Якутов Сергей Денисович с. Шаран
13	Место погребения.	С. Шаран
14	Особые примечания	исполнено обряда 3 руб. и. Церковная 5 р. по кв 3 от М., сорок сто тысяч крыть комиссия

Подпись лица, сделавшего заявление Сергей Якутов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Чоловедер

Секретарь Шаран

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Обрезанском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Тарасовской

села Обрезанск города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 18/

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ –	№ 9	26 мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Дейа прозвище Настя отчество Роман,

3 Возраст 1½ г. Время рождения: г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Тарасовская селение, хутор Обрезанск город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киев волость Тарасовская селение, хутор Обрезанск 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).

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

1686

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От неизвестной причины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ревой Романом Ивановичем
13	Место погребения.	На Шерстенском кладбищу
14	Особые примечания	Местного сбора 2 руб. и гербового 5 руб. по № за № 46 согласно. Членовредительное вскрытие не производилось

Подпись лица, сделавшего заявление Ревой

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов Ревой

Александр Иванов

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шедин Исполкоме губ. Киевской уезда Киевского волости Сарнинской села Шадинок города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 19/III

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ —	№ 10	7 июля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ясенецкий прозвище имя Юлий отчество Петр.

3 Возраст 12 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сарнинская селение, губ. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сарнинская селение, губ. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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 чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Чечиковым Петром Кузьмиовым село Шарпики
13	Место погребения.	На Шарпинском кладбище
14	Особые примечания	Шестисот сбора 6 руб. и требовало 15 руб с поминки пан середняк № 29

Подпись лица, сделавшего заявление Петр Чечиков

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Реш

Секретарь Шфир

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шепетовском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Барышевской

села Шепетовка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 20/112

167

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ 10	№ —	8 июня

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Сносарь ~~прозвище~~ имя Дмитрий отчество Семенов

3 Возраст 71 год Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года июня месяца 8 числа

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

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд киевский волость Барышевская селение, хутор город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

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

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

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 старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сторожем Сергеем Дмитриевичем II с. Мещурино
13	Место погребения.	На мещринском кладбище
14	Особые примечания	мешочного сбора 12 руб. и гербового 15 руб. по кн. за № 30

Подпись лица, сделавшего заявление Сергей Сторожев, а за неуч. [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мархівському Исполкоме губ. Київської уезда Київського волости Сирищів села Мархівки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзаагсу № 21/168

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ —	№ 11	17 липня

1 Пол умершего Жіночий

2 Фамилия Чічіна прозвище имя Килина отчество Іванова

3 Возраст 14 р. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года липня месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київського волость Сирищівська селение, хутор Мархівки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Київський волость Сирищівська селение, хутор Мархівки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

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

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 чиготки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Чіпіко Катерина Степанівна с. Мерішки
13	Место погребения.	на Мерішкинськ кладовищі
14	Особые примечания	Місцевого збору 6 карб. и кладов. 15 карб по ПС за 2 35

Подпись лица, сделавшего заявление Чіпіко Катерина

за неграм. СПВ

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Представитель Волк

Секретарь СПВ

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сергиевском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Сергиевской

села Мерефа города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 22/167

169

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ 11	№ —	20 серпня

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Сидоренко прозвище имя Андрій отчество

3 Возраст 4 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года серпня месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сергиевская селение, хутор Мерефа город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сергиевская селение, хутор Мерефа 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. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ст. неизвѣстной причины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Старшиной Іваном Шаповалом в правленіи с. Шарбіївки
13	Место погребения.	на Шарбіївському кладовищі
14	Особые примечания	сміттєвого збору 6 к. труб. і церковного 50 к. по кв. за 2 45

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Іван Старшина

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Дм.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Малинском Исполкоме

губ. Київська уезда Київського волости Сирин

села Малинок города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 23/68

170

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ —	№ 12	22 серпня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Ольга прозвище Марка имя отчество нет

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года серпня месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київський волость Малинська селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київський

волость Сирин селение, хутор Малинок город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

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

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

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	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Белоусов с. [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] кладовищі
14	Особые примечания	[illegible] збору 6 к [illegible] 50 к по Р.С. 39.7.46

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ол[illegible] Исполкоме

губ. Київської уезда Київськ волости Єрмиїв

села Ол[illegible] города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 24/182

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 12	№ —	20 Вересня

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Дейч прозвище имя Мушко отчество Пров.

3 Возраст 80 р. Время рождения: 1 — г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Вересня месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київськ волость Єрмиїв селение, хутор Ол[illegible] город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київськ волость Єрмиїв селение, хутор Ол[illegible] город

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

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 старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Леною Кузьмою Мурашевим с. Мерішки
13	Место погребения.	На Мерішках Громадськ
14	Особые примечания	місцевого збору 6 карб. і Ярбовою 150 кун по кв. за № 52

Подпись лица, сделавшего заявление Леонтій

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Головуючий Данко

Секретар Сабуд

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шушинском сельсовете

губ. Київської уезда Київського волости Сарнинської

села Шушин города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 25	№ 13	№ —	26 січня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Дуденко прозвище имя Семен отчество Климів

3 Возраст 70 р. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 р. года січня месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київський волость Сарнинська селение, хутор Шушин город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київський волость Сарнинська селение, хутор Шушин город милицейский участок улица дом №

7 Национальность

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

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

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

1896

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ой Старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родственником Жвездом Ивановим с. Шорінки
13	Место погребения.	в с. Шорінках
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Я Фоздобудько

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сотский Сельсовет

Секретарь Сельсовет

26

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мариинском Исполкоме

губ. Киевская уезда Киевского волости Б. Дмитр.

села Мариинск города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 26/246

173

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26	№ –	№ 13	20 февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Старый прозвище – имя Мария отчество Эсвезор.

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

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Б. Дмитриевская селение, хутор Мариинск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Б. Дмит. селение, хутор Мариинск 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. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	від воспаління легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Стадлюбом Василем Федор. с. Мерішин
13	Место погребения.	Село Мерішин
14	Особые примечания	Згідно з актом 2060 п. по кн. 2 67

Подпись лица, сделавшего заявление Василь Стадлюбом

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Ради Філи

секретар МР

24

1872

1923.

Про смерть

Вовчек

...печать" 4 тип.

174 т.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вилкинском Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Вилкинской

села Вилкинского города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

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

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Цыбулевская прозвище имя Власия отчество Григорьевна

3 Возраст Время рождения: 1852 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Вилкинская селение, хутор Вилкинский город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Вилкинская селение, хутор Вилкинский 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). Хозяйство Ловейка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1163. 1000×100.

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.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном Церковнаго Сыскателем [illegible] (с. Волынов Дмитровский уезд)
13	Место погребения.	С. Волынов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

175 2

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волковецкомсовете

губ. Киевской уезда Киевского волости Деснянской

села Волковце города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№	№ 2	3 февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Чуй прозвище имя Анна отчество Павл.

3 Возраст Время рождения: 1900 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Деснянская селение, хутор Волковце город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Деснянская селение, хутор Волковце 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. № 1153 Тир. X.10

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Черниченко Евгением Тихоном, с. Волчий Евгеньевский р.
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Черниченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

076 3

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волковецк. Исполкоме

губ. Киевской уезда Киевского волости Демиевской

села Волковецкое города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ —	№ 3	20 февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия прозвище Демиденко имя Варвара отчество Григорьевна

3 Возраст Время рождения: 1919 г. декабрь месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Демиевская селение, хутор Волковецкое город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский

волость Демиевская селение, хутор Волковецкое 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. № 1153. 1900×100.

1896

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).	Федорцем Денисом Павлом Анисьевичем /с. Новгров Деменской волости/
13	Место погребения.	с. Новгров Деменской волости
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ив Ветлисенко.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гордиенко.

77 4/1

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волчанском сельсовете

губ. Киевской уезда Киевского волости Деменинской

села Волчанова города .....

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

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4	№ —	№ 4	20 февраля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия ..... прозвище ..... имя Христина отчество Тимофеевна

3 Возраст ..... Время рождения: 1886 г. — месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Деменинская селение, хутор Волчанов город .....

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

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Деменинская селение, хутор Волчанов 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). Хозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1168. 1900×100.

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).	Денисенко Антонина Абрамовна с. Волчье Денисенко совет
13	Место погребения.	с. Волчье, Денисенко совет
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление с. Д. Денисенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

178 5

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

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

губ. Киевской уезда Киевского волости Ирпинской

села Ирпень города .....

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

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ —	№ 1	№	21 февраля

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Ильченко прозвище ..... имя Василий отчество Тимофеевич

3 Возраст ..... Время рождения: 1 92 г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 192 3 года Февраля месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Ирпинская селение, хутор ..... город .....

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

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Ирпинская селение, хутор Ирпень город .....

милицейский участок 2 улица ..... дом №

7 Национальность Малорусс

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1166. 1000×100.

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).	опросом Ивашенко Григория Трофимовича с. Колонов Дешинского района
13	Место погребения.	с. Колонов, Дешинский р-н
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Шкуренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

179 б.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волчанском Исполкоме

губ. Полтавской уезда Золотоношской волости Волчанской

села ..... города .....

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

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 2	№ —	22 июня

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Тесаль прозвище ..... имя ..... отчество Гордеев

3 Возраст ..... Время рождения: 1911 г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 192 2 года Марта месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотоношский волость Волчанская селение, ~~хутор~~ город Волчанск

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

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавская уезд Золотоношский волость Волчанская селение, хутор город Волчанск

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). Земледельческий работ. в хоз. отца

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	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом по году кровли 1 с. Ивановка Дзержинского р.
13	Место погребения.	Восточное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Тригуб

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

180

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волиновском Исполкоме

губ. Житомирской уезда Житомирского волости Дитинской

села Волиново города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ —	№ 5	30 августа

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Волинская прозвище Параска имя отчество Вилим

3 Возраст Время рождения: 1 9 11 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Житомир уезд Житомирский волость Дитинская селение, хутор Волинов город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Житомир уезд Житомирский волость Дитинская селение, хутор Волинов 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. № 1158. 1000×100.

1906

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).	Мною Романенко Кирилл отчество / с. Ковчев Дешанской волости /
13	Место погребения.	с. Ковчев Дешанской вол.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К. Романенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Кирда

181 8

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при с. Волчко Ведуньском
губ. Полтавской уезда Зиньковского волости Демянской
села Волчкова города
за 192 3 год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ —	№ 6	31 марта

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Рачевский прозвище — имя Парасковеи отчество Ильичи

3 Возраст..... Время рождения: 1913 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года Марта месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Зиньковский волость Демянская селение, хутор Волчков город
милицейский участок — улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав. уезд Зиньков. волость Демянская селение, хутор Волчков город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1158. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Катар кишек
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Раченко Иван Логинович с. Бойчев Дешанской волости
13	Место погребения.	с. Бойчев, Дешанской волости
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление И. Раченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

182 9

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Писаревкомсолкоме губ. Полтавской уезда Золотоношского волости Перевисловской села Писаревки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№ 3	№ —	22 мая

1 Пол умершего Мужский

2 Фамилия Ипатенко прозвище имя Григорий отчество Васильев

3 Возраст Время рождения: 1922 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотоношский волость Перевисловская селение, хутор Волчков город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавская уезд Золотон. волость Перевисловская селение, хутор Волчков город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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	Неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Иванцова Анастасия Ив. (с. Волчков Нижнеудинского района)
13	Место погребения.	С. Волчков Нижнеудинского района
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

183 ~~10~~

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ялтушковецкомсовете

губ. Подольской уезда Зиньковецкого волости Переяслиховецкой

села Ялтушкивцы города .....

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

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ —	№ 7	28 мая

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ткаченко прозвище Ольга имя ..... отчество Либрович

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

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Подольская уезд Зиньковецкий волость Переяслиховецкая селение, хутор Волчков город .....

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

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Подольск. уезд Зиньковецкий волость Переяслиховецкая селение, хутор Волчков 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. № 1158. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Третьим Председателем Мирабадом (г. Зеленчук Черекского района)
13	Место погребения.	с. Зеленчук Черекского района
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

184 #

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Заньшев. Исполкоме губ. Волынской уезда Зол. тошинского волости Перевеликовской села Заньшева города .....

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

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ —	№ 8	14 июня

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Тимченко прозвище ..... имя Ореста отчество Ивановна

3 Возраст ..... Время рождения: 1923 г. ~~мая~~ июня месяца 8 числа

4 Время смерти: 192 3 года ~~мая~~ июня месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Волынская уезд Зол. тошинский волость Перевеликовская селение, хутор Волков город .....

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

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Волынск. уезд Зол. тошин. волость Перевеликовская селение, хутор Волков 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. № 1153. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Тийченко Иваном Н. Волчков причина неизвестна
13	Место погребения.	С. Волчков Кредитов. райо
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

185 12

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Яланишев Исполкоме губ. Полтавской уезда Золотоношск. волости Перевиновск. села Яланишева города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ —	№ 9	14 июня

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Савицкая прозвище имя отчество Мерку

3 Возраст Время рождения: 1923 г. июнь месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года июнь месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотоношск. волость Перевиновск. селение, хутор Войтков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск. уезд Золотон. волость Перевиновск. селение, хутор Войтков 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	Неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Савелием Меркурием. с. Волков Переяславского р-на.
13	Место погребения.	с. Волков Переяславского р-на
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

186 13

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ганнишевск Исполкоме

губ. Полтавская уезда Золотоношского волости Перейславская

села Ганнишева города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ —	№ 10	8 июля

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Денисенко прозвище имя Елена отчество Борисов

3 Возраст Время рождения: 1923 г. ~~июня~~ мая месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года Июль месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотоношск. волость Перейславская селение, хутор Волков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Золотоношск волость Перейславск селение, хутор Волков 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 1000×100.

1886/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— " —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Бесшенко Тарасом Ив. (с. Волчков Переяславского района)
13	Место погребения.	с. Волчков Переяславского района
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

187 14

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Глинищевском сельском губ. Полтавской уезда Золотоношского волости Перевисловской села Глинищева города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 4	№ —	15 июля

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Романенко прозвище имя Петр отчество Иванович

3 Возраст Время рождения: 1922 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотоношск. волость Перевисловская селение, хутор Волчков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск. уезд Золотон. волость Перевисловская селение, хутор Волчков 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. № 1138. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Романенко Иваном Ив. (в Волчков. Перевесинского района)
13	Место погребения.	(в Волчков Перевесинского района)
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

188 15

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Чапишевськ исполкоме губ. Полтавской уезда Золотношинского волости Перевишівськ села Чапишева города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 5	№ —	28 июля

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Кичко прозвище имя Федосий отчество Федоров

3 Возраст Время рождения: 1921 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года июль месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотношинский волость Перевишівськ селение, хутор Волков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Золотн- волость Перевишівськ селение, хутор Волков город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Ивановым Федором Егор. (Волчьев Перевозовского района)
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

189 16

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Чамшинском Полтавской губ. Полтавского уезда Золотоношского волости Перевальчанской села Чамшинцева города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ —	№ 11	5 августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Трепуб прозвище имя Ксения отчество Гордеевна

3 Возраст Время рождения: 1904 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года августа месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Золотоношский волость Перевальчанская селение, хутор Зовчиев город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавская уезд Золотоношский волость Перевальчанская селение, хутор Зовчиев 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). Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1158. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Крестьянин Трофим Семенов, Порфеньевич / с. Звенов / переселенец Ровенской волости
13	Место погребения.	с. Звенов Порфеньевский волости
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Трофим.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

190 ~~14~~

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ганнушівськім Исполкоме

губ. Волинській уезда Золомирськім волости Перевисновської

села Ганнушівка города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 6	№ —	5 серпня

1 Пол умершего мужский

2 Фамилия Кирик прозвище имя Павел отчество Дем.

3 Возраст 23 Время рождения: 1899 г. Августа месяца 5 числа

4 Время смерти: 192 3 года Августа месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Волинська уезд Золомирськім волость Перевисновська селение, хутор Волинов город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Волинська уезд Золомирськім волость Перевисновська селение, хутор Волинов город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українец

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1168. 1000×100.

1906

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Самоубийство
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом Кириченко Аркадием с. Волчов, Кременчугского уезда
13	Место погребения.	с. Волчов Кременчугского уезда.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Кириченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

(91 18

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гламишевском Исполкоме

губ. Полтавской уезда Зол. полтавск. волости Терешков.

села Гламишево, города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 7	№ —	3 Сентября

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Жук прозвище Евсей отчество Иванов

3 Возраст Время рождения: 18 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Сентября месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Полтавск. уезд Зол. полтавск. волость Терешкове селение, хутор Волинов, город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав уезд Зол. полт. волость Терешкове селение, хутор Волинов 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

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	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном Ф. Ф. Сумом Мусаевым Елисаветинской с. Б. Ивановского Перевасского району
13	Место погребения.	Село Б. Иванов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Мусаев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись А. Ерофеев

192 19

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Глинишевск Исполкоме

губ. Подольской уезда Заславльск. волости Перелисовск

села Глинишева города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ 8	№ —	29 вересня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Чорнишук прозвище Уван имя Офтонович

3 Возраст Время рождения: 1923 г. 1 Юля месяца 4 числа

4 Время смерти: 192 3 года вересня месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Подольская уезд Заславльск волость Перелисовск селение, хутор Колисов город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Подольская уезд Заславльск волость Перелисовск селение, хутор Колисов город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестна
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Больным Черниковым Николаем Ивановичем с. Новый Перекопский р-ну
13	Место погребения.	с. Новый Перекопского р-ну
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Черников

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Лукьянов

193 20

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Чашнивецкомисполкоме

губ. Волынской уезда Заславльского волости Перевисловской

села Чашнивецкое города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ 8	№ 12	7 листопада

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Неслухан прозвище вдовець имя — отчество

3 Возраст Время рождения: 1843 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года листопада месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Волынская уезд Заславльский волость Перевисловская селение, хутор с. Волчков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Волынская уезд Заславльский волость Перевисловская селение, хутор с. Волчков 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). Земледелие

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1960×100

1956

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сином Карпенко Григорієм Атанасовичем /с. Зовков/
13	Место погребения.	с. Зовков
14	Особые примечания	Метрик видано гроб. і місцев. Це не вернісаш в книжкеті 1 карб. / сорок. 40 коп. /

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Горбенко

194 21

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Чигиринском Исполкоме губ. Киевской уезда Золотоношского волости Перерезивской села Чигирина города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ 09	№ 12	7 февраля

1 Пол умершего Человек

2 Фамилия Кол прозвище имя Василий отчество Трофим.

3 Возраст Время рождения: 1872 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года февраля месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Золотоношский волость Перерезивская селение, хутор Зовиков, город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Золотоношский волость Перерезивская селение, хутор Зовиков, 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). Земледелие Хозяин

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	Неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вызван Нач. Лиман Иван /с. Вовчов/
13	Место погребения.	С. Вовчов.
14	Особые примечания	Вызван Лиман нач. 1-й мі сувит сборы вернулся в Київский /нач. /совпис № 65 кор./

Подпись лица, сделавшего заявление Л. Жук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Городн

195

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гришиш Исполкоме

губ. Полтавск. уезда Золотоношск. волости Перерепилов

села Гришиева города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ 10	№ 12	11 грудня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Тарасенко прозвище имя Григорій отчество Микит.

3 Возраст Время рождения: 1850 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года грудня месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Полтавск. уезд Золотоношск. волость Перерепилов селение, хутор Зовчів город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес бльницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск. уезд Золотон. волость Перерепилов селение, хутор Зовчів город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр-селянин

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

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

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

1876

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Караулнем слуши Ивановим / с. Вовнов /
13	Место погребения.	с. Вовнов /
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Корнев

196 23

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ямпольском Исполкоме

губ. Волынской уезда Заславщ волости Перешсловск

села Ямпольска города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ 11	№ 12	12 грудня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Ганенко прозвище имя Антон отчество Дмитрів

3 Возраст Время рождения: 1856 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года грудня месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Волынская уезд Заславщ волость Перешсловск селение, хутор Ровчиц, город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Волынская уезд Заславщ волость Перешсловск селение, хутор Ровчиц город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр-аинець

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

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

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1158. 1900×100

1966

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Истощ
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сбрыкой Гаенко Иванович Лонгиновичем б. Ковно
13	Место погребения.	с. Ковно
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Р. Фейр

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гаренко

197 24

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гнилишівськім Исполкоме

губ. Полтавської уезда Золотоношського волости Переяславської

села Гнилишева города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 11	№ 13	14 декабря

1 Пол умершего Мужчина

2 Фамилия Мук прозвище имя Никанор отчество Григор

3 Возраст Время рождения: 1922 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Грудня месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Полтавська уезд Золотоношського волость Переяславська селение, хутор Вовчиков город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавська уезд Золотоношського волость Переяславська селение, хутор Вовчиков город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Іспанка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Евтихий Андреев Грицьків Іванович с. Вовчо 1
13	Место погребения.	с. Вовчо
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Грицк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гаврой Ів.

В цій книзі пронумеровано
та прошнуровано 197 (сто дев'-
яносто сім) аркушів паперу.

Завідуючий відділом рукописів /Ст. Алеєва/

Р5034
оп 1
1687

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 318

В справі підшито та пронумеровано аркушів 197 (сто девяносто сім) арк. (+51 + 146б – 1 = 318)

в тому числі: літерні аркуші 1а, 19а, 34а, 49а, 153а/5

пропущені номери

Плюс аркушів внутрішнього опису 146

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
дод/з		3 з/з
		12.06.08 Сч
	22.01.13	28.01.13
	25.03.19	
	18.02.22 відомостей до шкодування	Вторинні аркуші №: 12–49, 101–197, 146
		Без інформації №: 147а
	Відмічено 357 (триста п'ятдесят сім) справ	
	09.01.23	

Зб. фондів
(найменування посади упорядника) (підпис) (розшифровка підпису)

29.05.08
(дата)

КП Києво-Свят. друк. Зам. 5097