ГАКО
Фонд № 5634
Опис 1
Справа № 1668

ГАКО
Фонд № 5634
Опис 1
Справа № 1668

7.1

ідділ реєстрації актів цивільного стану
ереяслав-Хмельницького міськрайонного
правління юстиції Київської області

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1668

КНИГА
реєстрації актів
про смерть
за 1922 рік
по місту Переяславу-Хмельницькому Київської області

Розпочата „03" січня 1922 року
Закінчена „29" грудня 1922 року
Записи актів з №1 по № 331
Кількість аркушів 70+2=72

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1668

XI

За Умерших
за 1922 г.

переослав. в Рзаке

1	№ записи	1	2	3	4	5	6
2	Число и месяц совершения записи	3/I 22г.	4/I 22г.	4/I 22г.	5/I 22г.	9/I 22г.	10/I 22г.
3	Пол умершего	Женский	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ярмоленко Варвара	Граберов Ростислав	Котляк Ильейка	Костенко Антон	Львмор Игнат	Аронова Этля
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 м.	3 л.	95 л.	35 л.	66 л.	60 лет
6	Число, месяц и год смерти	8/I 22г.	6/I 22г.	31/XII 21г.	3/I 22г.	3/I 22г.	30 Декабря 1921г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов Караюская ул. 73	г. Переяслов Преображенская 9	г. Переяслов Киевской губ.	г. Переяслов Шевский пер. № 5	г. Переяслов Богодельня	г. Переяслов Старокиевская улица № 13
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслов Караюская 73	Переяслов Преображенская 9	Переяслов	— тамже	с. Стовпяги Переяславская уезда	Переяслов
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	— " —	— " —	Слесарь	Сапожник	— " —	Дом. хоз.

Ребенок	Ребенок	Вдовец	Женат	Холост	Вдова	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Рожестве воспаления	От крупа	От ожогов лица и рук	Воспаления мозга	Крупоральная воспаления мозга	От кровоизлияния мозга	11	Причина смерти
— " —	Д-р Стевенсон Преображенская ул. № 9	В-ч Самоковлийский Центральная ул.	Д-р Самоковлийский Центральная ул.	Фр Збавитель Переволовская Богадельня	Д-р Каминковицкий	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Ярмоленком Максимом Переволов Каранская ул. 73	Отцом Граберовым Николаем Преображенская № 9	Казенным раввином Соборная 22	Костенком Тимофеем Шевский пер. № 5	Сторожем Богадельни Григорием Ильиным	Равином Соборная 22	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое к-ще	Городское к-ще	Еврейское к-ще	Городское к-ще	Альтицкое к-ще	Еврейское к-ще	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания.
Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	~~12~~ 11.	~~11~~ 10	~~10~~ 9	~~9~~ 8	~~8~~ 7	
2	Число и месяц совершения записи	16/I 22г.	13/I 22г.	10/I 22г.	10/I 22г.	10/I 22г.	
3	Пол умершего	Женский	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Семенистенко Харитина	Лиютьянович Шулим-Бенцианов	Кремовский Михаил	Миличкин Андрей	Катлан Шлоема	Трофименко Павел
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.	60 л.	21 г.	27 л.	86 л.	82 л.
6	Число, месяц и год смерти	9/I 22г.	12/I 22г.	5/I 22г.	1/I 22г.	31/XII 21г.	8/I 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяславской Нар. Больнице	Переяслав. Центральная дом Цивкина	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяслав Нар. Больнице	Переяслав Большая Подвальная ул. № 66
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	— " —	Переяслав	— " —	— " —	Переяслав. Киев. губ.	Переяслав. Большая Подвальная 66
9	Род занятий умершего (профес., положение промышлен.	Нищая		Красноармеец	Красноармеец	Слесарь	Сапожник

Замужняя	Женат	Холост	Женат	Женат	Вдов	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Порок Сердца	Порок Сердца	Возвратный тиф.	Туберкулез легких	От ожого тела	Старость	11	Причина смерти
Д-р. Падалка	Доктор Каневский Набережная улица 33	Доктор Нар-Больницы Самоковлинский Владимир	Др Нар-Больницы Самоковлинский	В-ч Нар-Больницы Самоковлинский	— " —	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Нар-Больницей	Казенным Раввином Соборная 22	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Мартыненко Иваном Набережная ул. 58	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое К-ще	Еврейское К-ще	Альтицкое Кладбище	Альтицкое К-ще	Еврейское К-ще	Городское Кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

№ 13. ~~18.~~ 17	№ 12. ~~17.~~ 16	№ 11. ~~16.~~ 15	№ 5. ~~15.~~ 14	№ 4. ~~14.~~ 13	№ 10. ~~13~~ 12	1	№ записи
23/I 22 г.	21/I 22 г.	21/I 22 г.	20/I 22 г.	18/I 22 г.	16/I 22 г.	2	Число и месяц совершения записи
Мужской	Мужской	Мужской	Женский	Женский	Мужской	3	Пол умершего
Грабовский Всеволод	Стусов Петр.	Яковенко Евстафий	Несторовская Вера	Добрядина Ксения	Позняков Иван	4	Фамилия, имя и отчество умершего
1 г. 4 м.	4 м.	65 л.	11 месяцев.	50 лет	50 л.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
19/I 22 г.	20/I 22 г.	20/I 22 г.	19/I 22 г.	17/I 22 г.	12/I 22 г.	6	Число, месяц и год смерти
Переяслов Полтавская 2	Переяслов Михайловская улица № 4.	Переяслов Глебовский пер. 6	Переяслов Старо-Кладбищенская ул. № 12	Переяслов Большая Подвальная ул. 21	Переяслов Киевской губ.	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Переяслов.	Переяслов	Переяслов.	Переяслов.	Переяслов. Большая Подвальная ул. 21	г. Переяслов.	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
— " —	— " —	Хлебопашец	— " —	Дом. хоз.	Каменщик	9	Род занятий умершего (профес., положение промышлен.

Малолетний Воспаление легких. п. Мозг	Ребенок. Детской болезни	Женат. Воспаление легких и паралич	Ребенок Детская болезнь	Замужняя От крупозного Воспаления легких	Вдов. Скоропостижно	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
						11	Причина смерти
Д-р Сигалов. Старокиевская улица.	— " —	Д-р Падалка	Ф-р Павлько	Ф-р Палатный Роман Большая Подвальная ул 21	Фр. Збавитель	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Грабовский Макаром Шелковская 2	Стусовым Аркадием Михайловская 4.	Яковенком Григорием Глебовская 6.	Несторовским Павлом Старокладбищенская ул. № 12	Р. Палатным М. Подвальная улица № 21.	Переяславской Богадельней	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское к-ще	Городское к-ще	Альтицкое к-ще	Городское к-ще	Городское к-ще	Альтицкое к-ще	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/7-650×50, 1400×25.

Вид дов 336; 19/I 32 г.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	24. 23 / 25/I 22 г.	Мужской	Соломка Арсений	55 лет.	17/I 22 г.	Переяславский Нар-Больница	— " —	Хлебопашец
2	23. 22 / 25/I 22 г.	Мужской	Макаров Павел	20 лет.	16/I 22 г.	Переяславский Нар-Больница	— " —	Красноармеец
3	22. 21 / 25/I 22 г.	Мужской	Козлов Василий	27 лет.	15/I 22 г.	Переяславский Нар-Больница	— " —	Красноармеец
4	21. 20 / 25/I 22 г.	Мужской	Лаптев Василий	20 л.	14/I 22 г.	Переяславский Нар-Больницей	— " —	Красноармеец
5	20. 19 / 24/I 22 г.	Мужской	Ищенко Николай	16 л.	23/I 22 г.	Переяслав Староклюдбищенская ул. 24	Переяслав.	Каменщик
6	19. 18 / 23/I 22 г.	Мужской	Малашевский Андрей	56 л.	23/I 22 г.	Переяслав Кожевенный переулок (№ 11)	Переяслав. Киев. губ.	Сапожник

Женат.	Холост.	Женат.	Женат.	Холост.	Женат.	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Сыпной тиф.	Воспаление мозга	Сыпной тиф	от Воспаления мозга	От Золотухи	Сыпной тиф	11	Причина смерти
Д-р Нар-Больницы Падалка	Д-р Нар Больницы Копиленко	Д-р Нар-Больницы Калинковицкий	Д-р Нар Больницы Калинковицкий Старокиевская улица	Ф-р. Палатный Большая Подвальная улица	Д-р Каневский Набережная улица 33	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей.	Переяславской Нар Больницей	Его Матерью Ищенко Ириной Старо-Кладбищенская ул. 24	Малашевским Кондратом Кожевенный пер 11	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое К-ще	Альтицкое К-ще	Альтицкое К-ще	Альтицкое К-ще	Городское К-ще	Городское К-ще	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2[illegible]0×50. 1400×25.

~~30.~~ 29.	~~29.~~ 28	~~28.~~ 27	~~27.~~ 26	~~26.~~ 25	~~25.~~ 24	1	№ записи
3/II 22 год.	30/I 22 г.	27/I 22 г.	27/I 22 г.	25/I 22 г.	25/I 22 г.	2	Число и месяц совершения записи
мужской	женский	Мужской	Женский	Мужской	Женский	3	Пол умершего
Демяненко Иван	Громницкая Марина	Вирвский Порфирий	Бѣленко Параскева Константиновна	Яновский Давид	Мартин Шифра	4	Фамилия, имя и отчество умершего
39 лет	48 лет	44 лет.	73 л.	63 лет.	5 лет.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
3/II 22 г.	28/I 22 г.	26/I 22 г.	26/I 22 г.	23/I 22 г.	22/I 22 г.	6	Число, месяц и год смерти
Переяслав	Переяслав Глебовская улица № 68	Переяслав. Каранская улица № 27.	Переяслав Старокладбищенская ул. № 5	Переяслав Яровая ул. 63	г. Переяслав Преображенская улица № 21	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Сел. Вийниц Хоцковской вол.	Переяслав Киев. губ.	Переяслав Киев. губ.	Переяслав.	Переяслав.	Переяслав.	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
Хлебопашец	Дом. хоз	Нищий	Дом. хоз.	Извозчик	— " —	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

Вдов.	Замужняя	Женат.	Замужняя	Женат.	Ребенок	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
скоропост.	Порока серца	Катар горла	От Рака	Паралич	Воспаления легких	11	Причина смерти
фел. Збавит. Зав. стар. дом № 2.	д-р. Падалка	д-р Падалка	Д-р Самоковлинский Центральная улица	Ф-р. Волковой	Д-р Шефтель Янкель Набережная улица	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Зав. стар. домом № 2 Глебовскій переул.	Громницкая Степаном Глебовская улица № 68	Вирнвской Степанидой Каранская улица № 27	Яновской Александрой Старокиевская улица № 22	Казенным Раввином	Казенным Раввином Соборная 22	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое Клад.	Альтицкое Кл.	Альтицкое К-ще	Городское К-ще вид. дов 152 3/III-39 р	Еврейское К-ще вид. дов 101 23/II-39 р	Альтицкое К-ще	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

№ 6.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	36.	35.	34.	33.	32.	31.
2	Число и месяц совершения записи	6/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.
3	Пол умершего	Мужской	Женский	Мужской	Мужской	Женский	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дунаевский Янкель	Станиславская Сура-Эйда	Крамаров Моисей	Соловьев Степан	Тонконог Елизавета	Касьян Пелагея
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	90 лет.	95 лет.	65 лет.	25 лет.	70 лет.	80 лет.
6	Число, месяц и год смерти	28/I 22г.	1/II 22г.	26/I 22г.	3/II 22г.	2/II 22г.	5/II 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов Киевский губернии	Переяслов Киевской губернии	Переяслов Киевской губернии	Переяславской Нар. Больнице	Переяславской Нар. Больнице	Переяслов Киев. губ.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслов Садовая ул. 3	Переяслов Речная улица 12	Переяслов. Угол Шевченковской и Набережной	— " —	— " —	Переяслов. Глебовская ул. 6.
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Торговец.	Дом. хоз.	Торговец.	Красноармеец.	Дом. хоз.	Дом. хоз.

							в промышлен.
Вдов.	Вдова.	Вдов.	Женат.	Вдова	Вдова	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Мозговое Кровоизлияние	Старость.	Старость.	Сыпной тиф	Старческого Недомогания	От Старческой Слабости	11	Причина смерти
Д-р Шефтель Яков Самойлович	— " —	Д-р Сигалов-Давид Лазарович Старокиевская улица	Д-р Самоковлинский	Д-р Самоковлинский	— " —	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Казенным Раввином	Казенным Раввином.	Казеным Раввином	Переяславской нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Касьяном Макаром Глебовская 6	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Еврейское К-ще	Еврейское Кладбище	Еврейское Кладбище	Альтицкое К-ще	Альтицкое К-ще	Альтицкое К-ще	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-660×50. 1400×25.

1	№ записи	42.	41.	40.	39.	38.	37.
2	Число и месяц совершения записи	8/II 22г.	8/II 22г.	7/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.
3	Пол умершего	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Онищенко Сергей	Приходченко Ильяк	Рева Иван Павлович	Блувштейн Моисей Иосифов	Ползняков Иван	Манилов Арон
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	63 лет.	35 лет.	18 лет.	61 г.	18 лет.	49 лет
6	Число, месяц и год смерти	7/II 22г.	6/II 22г.	6/II 22г.	5/II 22г.	5/II 22г.	25/I 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов. Крепостной переулок 5	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Богадельне	Переяслов Киевской губернии	Переяславской Нар-Больнице	М. Борисполь Переяславского уезда Киевской губернии
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслов Киев. губернии	С. Подворки Киевской губернии Переяслав. уезда Высокий пр. № 11	С. Подворки Переяславского уезда Киев. губ.	Переяслов Яровая улица 17	г. Москва. Центральная 6	Переяслов Садовая улица 15
9	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.	Чернорабочий	Сапожник	Красноармеец Инвалид.	Служащий	Красноармеец	Торговец

Семейное положе-

Вдовец.	Холост.	Холост.	Женат.	Холост.	Женат.	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Старческая слабость	Туберкулез легких.	От воспаления легких.	Туберкулез легких и кишек	От воспаления легких	Скоропостижно	11	Причина смерти
Ф-р Волковой Садовая улица	Д-р Нар-Больницы	Ф-р Збавитель Зав. Богадельней	Врач Сигалов Старокиевская улица	Врач Стевенсон	Врач Борисполь ской Нар-Больницы Доманский	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Ткаченко Саввой	Черненко Софией Подворки. Высокий пер. № 11	Сторожем Богадельни	Казенным Раввином Соборная 22	Переяловской Народной Больницей	Казенным Раввином Соборная ул. 22.	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское к-ще	Альтицкое к-ще	Альтицкое кладбище	Еврейское к-ще	Альтицкое кладбище.	Еврейское кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Вид. справка про смерть 25/XI-47 Секретарь Атитов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ф. 8.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 600×50. 1400×25.

1	№ записи	48. ж. 14.	47. ж. 13.	46. м. 34.	45. м. 33.	44. ж. 2.	43. м. 32.
2	Число и месяц совершения записи	13/II 22г.	11/II 22г.	10/II 22г.	10/II 22г.	9/II 22г.	[illegible] февраля
3	Пол умершего	Женский	Женский	Мужской	Мужской	Женский	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Крамоблева Парасковья	Лялькина Александра	Прихадько Илья	Спасенко Харитон	Ракита Геня	Рохлин Иосиф
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет	4 дня	35 л.	8 лет	80 лет	61 г.
6	Число, месяц и год смерти	12/II 22г.	10/II 22г.	6/II 22г.	9/II 22г.	24/I 22г.	31/I 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Киевской губ. г. Переяслав.	Переяслав. Узкий переулок 4	Киевской губ. г. Переяслав	Переяслав Киевской губ.	Киевской губ. Переяслав.	Киевской губ. Переяслав.
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	М. Дашонтова Золотоношского уезда.	Переяслав Киевской губ.	С. Подворки Переяславского уезда Киев. губ.	г. Переяслав Глебовская 55	г. Переяслав	Переяслав. Садовая улица
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Дом. хоз.	— " —	Ремесленник	— " —	Дом. хоз.	"

Вдова.	Ребенок.	Женат.	Малолетний	Вдова	— " —	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Старость	Калека.	Туберкулез легких.	Воспаление мозга.	Старость	Хроническое воспаление легких	11	Причина смерти
— " —	— " —	Д-р Самойловский	Фельдшер Щипцов.	д-р Калинковицкий	Ф-р Волковой	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Бутником Сергеем Каранская улица № 71.	Лялькой Григорьем Узкий переул. 4.	Переяславской Нар. Больницей	Спасенком Яковом Глебовская 55	Переяславской Нар-Больницей	Казенным Раввином Соборная 22	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое к-ще	Альтицкое кладбище	Альтицкое к-ще	Альтицкое к-ще	Еврейское к-ще	Еврейское к-ще	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	Секретарь Атитов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

1	№ записи	54. м. 38.	53. м. 37.	52. ж. 16.	51. м. 36.	50. ж. 15.	49. м. 35.
2	Число и месяц совершения записи	21/II 22г.	18/II 22г.	17/II 22г.	17/II 22г.	13/II 22г.	13/II 22г.
3	Пол умершего	Мужской	Мужской	Женский	Мужской	Женский	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лялька Григорий	Педан Михаил	Заславская Лея	Городецкий Меер	Смолина Евдокия	Вирвский Гавриил
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 недели	1г. 4м.	30л.	80 лет	95л.	37 лет
6	Число, месяц и год смерти	21/II 22г.	16/II 22г.	15/II 22г.	14/II 22г.	12/II 22г.	12/II 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Киевской губернии Переяслов	Переяслов Шевченковская улица №50	Переяслов Гимназическая улица 41.	Переяслов Кузнечная №22	Киевской губ. Переяслов	г. Переяслов Шевский проулок 16
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслов Центральная 101	Переяслов	Переяслов Киевской губернии	Переяслов	Курск	Переяслов Шевский пр. 16
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	— " —	— " —	Учительница	Торговец	Дом. Хоз.	Пирожник

							фес. ,положение в промышлен.
Ребенок.	Малолетний	Девица	Женат.	Замужняя	Холост.	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Детская болезнь	Детская болезнь	Чахотка.	Сыпной тиф	Старость.	Воспаление мозга	11	Причина смерти
— " —	ф-р Лось	Др Каминковицкий Старокиевская улица.	Д-р Самоко-вянский Центральная улица —	ф-р Збавитель Зав. Богадельней	д-р Самоковянский	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Лялькой Михайлом Шевченковская 101	Педаном Василием Шевченковская улица № 50	Казеным раввином	Казеным Раввином	Сторожем Богадельни Наумом Крыск	его Сестрой Е. Виривской	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое к-ще	Городское к-ще	Еврейское кладбище	Еврейское кладбище	Альтицкое к-ще	Городское к-ще	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	60.	59.	58.	57.	56.	55.
2	Число и месяц совершения записи	3/III 22г.	3/III 22г.	3/III 22г.	1/III 22г.	27/II 22г.	21/II 22г.
3	Пол умершего	Женский	Женский	Мужской	Женский	Женский	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Палатная Мавра	Петрикова Анна	Головко Василий	Скоткина Фрейда	Науменко Параскева	Любченко Александра
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет	79 лет.	5 Недель.	60 л.	75 лет.	60 л.
6	Число, месяц и год смерти	3/III 22г.	21/II 22г.	3/III 22г.	26/II 22г.	27/II 22г.	21/II 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав	Киевской губ. Переяслав	Переяслав	Киевской губ. Переяслав	Переяслав Борисоглебский переулок №15	Киевской губернии Переяслав
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслав Кирасирская улица 30	Переяслав Ярмарочная площадь №3	Переяслав Кожевная улица	Переяслав Замковище 4	Переяслав Киевской губ.	Переяслав Кожевная улица 16
9	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.	Дом. хоз.	Дом. хоз.	— " —	Дом. хоз.	Дом. хоз.	Дом. хоз.

							фес. положение в промышлен.
Вдова	Девица	Ребенок	Замужем	Вдова	Вдова	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Старость	Воспаление легких	Детская болезнь	Опухоль мозга	Старость	Старость	11	Причина смерти
— " —	— " —	— " —	Д-р Калинкин	— " —	Д-р Самоковлинский Центральная улица	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Палатным Даниилом Валовой Переулок № 4	Петриковым Петром Ярмарковая улица № 3	Головком Константином Кожевная улица	Казеным Раввином Соборная 22	Науменком Григорием Борисо-Глебский переулок № 15	Малашевским Максимом Кожевная улица № 16	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское К-ще	Городское К-ще	Альтицкое К-ще	Еврейское К-ще	Альтицкое К-ще	Городское Кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	66	65.	64.	63.	62.	61.
2	Число и месяц совершения записи	8/III 22 г.	7/III 22 г.	7/III 22 г.	7/III 22 г.	7/III 22 г.	6/III 22 г.
3	Пол умершего	Мужской	Женский	Женский	Женский	мужской	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Нимучинский Соломон	Рубаненко Акулина	Леваденко Надежда	Самутинко Татьяна	Попов Михаил.	Палатьевская Акулина
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 л.	18 л.	16 лет.	1 день	35 лет.	22 лет.
6	Число, месяц и год смерти	4/III 22 г.	27/II 22 г.	20/III 22 г.	27/II 22 г.	23/II 22 г.	5/III 22 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов.	Переяслов.	Переяслов	Киевской губ. г. Переяслов.	Кіевской губ. гор. Переяслав.	Киевской губ. Переяслов.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслов. Центральная 10	г. Переяслов. Кладбищенская улица 29	Самарской губернии г. Бузулукск.	С. Таганъ Переяславская уезда Киев. губ.	— " —	Переяслов Каранская 63
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	слесарь	Модистка	Дом. хоз.	— " —	Красноар.	Дом хоз.

							фес. положение в промышлен.
Холост	Замужняя	Девица	Ребенок	женат.	Замужняя	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
сыпной тиф.	От Родов.	Безвозвратный	Детской болезни	возвратный тиф.	Воспаление Позговой оболочки	11	Причина смерти
доктор. Валинковицкий	Д-р. Самоковлинский Центральная улица	Д-р Самоковлинский Шевченковская улица	Д-р Котиленко	Д-р. Самоковлинский Шевченковская улица	Д-р Самоковлинский Шевченковская улица	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Военным. равином.	Рубаненком Дамиилом Кладбищенская улица № 29.	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Нар. больницей	Малашевским Григорием	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Еврейское Кладбище.	Альтинское к-ще	Альтинское к-ще	Альтинское к-ще	Альтинское клад.	Городское кладбище	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атинов	Секретарь Атинов	Секретарь Атинов	Секретарь Атинов	Секретарь Атинов	Секретарь Атинов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-850×50. 1400×25.

1	№ записи	~~ж. 28.~~ 72.	~~м. 41.~~ 71.	~~ж. 27.~~ 70	~~ж. 26.~~ 69	~~м. 43.~~ 68	~~м. 42.~~ 67.
2	Число и месяц совершения записи	13/III 22 г.	13/III 22 г.	12/III 22 г.	10/III 22 г.	10/III 22 г.	8/III 22 г.
3	Пол умершего	женский.	мужской	женский	женский	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Леваденко Антонина.	Зубович. Владимир Павлович.	Редька. Наталія Яковлевна.	Полатная Александра	Явон Максим.	Бальзак Іосиф.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.	35 л.	35 л.	9 мѣсяцев	1 г. 1 м.	68 л.
6	Число, месяц и год смерти	6/III 22 г	11/III 22 г	11/III 22 г.	10/III 22 г	10 III 22 г.	3 марта 22 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов Кіевск. губ.	Переяслов Гимназическая ул.	Переяслов Романная № 9	Переяслов Шевченковская № 107.	Переяслов Альтицкая № 13	Переяслов Монастирская № 1.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Самарской губ. города Бузулукск.	Переяслов.	Переяслов	Переяслов	Переяслов Кіевск. губ	Переяслов
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	дом. хоз.	врач.	дом хоз.	—	—	лѣсопромышлен.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

1	№ записи	78.	77.	76.	75.	74.	73.
2	Число и месяц совершения записи	2/III 22 г.	22/III 22 г.	15/III 22 г.	15/III 22 г.	13/III 22 г.	13/III 22 г.
3	Пол умершего	Мужской	Женский	Женский.	Мужской.	Мужской	Мужской.
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Никитин Петр.	Журбана Анна	Германская Мария	Костенко Георгий	Роговой Владимир	Горобець Василий
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.	35 л.	68 л.	10 м.	39 л.	26 л.
6	Число, месяц и год смерти	20/III 22 г.	18/III 22 г.	15/III 22 г.	20/III 22 г.	9/III 22 г.	8/III 22 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслав	Переяслов.	Киевской губ. Переяслов.	Переяслов Киевской губ.	Переяслов-ской Народной Больницей	Киевской губ. Переяслов.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		с. Подворки. Переяславского уезда	Переяслов. Соборная ул. 29.	Переяслов Урочище-Солонцы	г. Тавриньск.	С. Девички. Переяславского уезда
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	красноарм.	Дом. хоз.	Дом. хоз.	Малолетний	Дом. хоз.	Хлебопашец

Женат	Замужняя	Девица	Ребенок	Женат	Холост	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Воз. Тиф	Сыпной тиф	Старость	Детская болезнь	Сыпной тиф	Гангрена ноги	11	Причина смерти
Д-р. Зицер. Садовая ул.	Д-р Калинковицкий Старо-Киевская улица	Д-р. Чипцов	Д-р. Самоковлинский Центральная улица	Д-р Самоковлинский	Д-р Самоковлинский Центральная улица	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской нар. больницей	Переяславской Нар-Больницей	Бельским Сергеем Георгиевская ул. № 6	Отцом Ребенка	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтиф. клад	Поворокое к-ще	Городское к-ще	Городское к-ще	Альтицкое к-ще	с. Девички	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	84. (м. 53)	83. (ж. 31)	82. (м. 52)	81. (м. 51)	80. (м. 50)	79. (м. 49)
2	Число и месяц совершения записи	30/III 22 г.	28/III 22 г.	23/III 22 г.	22/III 22 г.	22/III 22 г.	22/III 22 г.
3	Пол умершего	Мужской	Женский	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Стасенко Савлен	Яковенко Мария	Фресин Борис	Малашевский Григорий	Гранштаб Авраам	Кассян Исай
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	59 л.	7 лет.	25 л.	32 л.	20 л	25 лет.
6	Число, месяц и год смерти	29/III 22 г.	20/III 22 г.	19/III 22 г.	18/III 22 г.	21/III 22 г.	21/III 22 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов.	Киевской губ. г. Переяслов	Переяслов на Киевщине	Переяслов.	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслов Кирасирская улица 39	Переяслов-Центральная улица 84.	Переяслов Монастырская улица 10	Переяслов Кожевенная улица 14	г. Переяслов Киев. губ.	г. Воронеж.
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Хлебопашец.	— " —	Извозчик.	Сапожник.	Инструктор Наркома.	Красноармеец.

фес. положение в промышлен.

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Женат.	Девочка	Парубок	Холост.	Холост.	Женат.
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	Золотуха	Чехотка	Туберкулез легких.	Сыпной тиф.	Туберкулез легких.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	В-ч Переяславской Нар Больницы Шефтель	Д-р Красного креста Каневский Набережная 33	Д-р Сигалов Старокиевская улица	Д-р Ладалка	Д-р Зицер Садовая улица	Д-р Копиленко
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Переяславским Нар-Судьей Богушем Кирасирская улица	Яковенко Варварой улица имени Шевченка за Чергою 84.	Казенным Раввином	Малашевским Максимом	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей
14	Место погребен.	Городское Кладбище	Альтицкое кладовище.	Еврейское к-ще	Городское к-ще	Еврейское кладбище	Альтицкое к-ще
15	Особые примечания	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	90. ж. 36	89. ж. 37	88. ж. 35	87. ж. 34	86. ж. 33	85. ж. 32
2	Число и месяц совершения записи	10/IV 22г.	8/IV 22г.	6/IV 22г.	4/IV 22г.	3/IV 22г.	31/III 22г.
3	Пол умершего	Женский	Мужский	Женский	Женский	Женский	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воробьева Доминикия	Шевченко Андриан	Коньк Татьяна	Куреда Анна	Гапонова Параскева	Альфовецкая Ирина
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.	52 л	21 л.	30 л.	60 лет.	70 лет
6	Число, месяц и год смерти	9/IV 22г.	7/IV 22г.	5/IV 22г.	3/IV 22г.	2/IV 22г.	31/III 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице.	г. Переяслав
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Рязанской губернии Егорьевского уезда д. Кузлевка	г. Екатеринослав.	с. Цыбли. Переяславского уезда	Никополь. Екатеринославской губ.	г. Павлоград.	Переяслав Кирасирская улица № 8
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Дом. хоз.	Чернорабоч.	Дом. хоз. Девица	Дом. хоз.	Повивальная Бабка.	Дом. хоз.

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Вдова	Женат		Замужняя	Вдова	Вдова
11	Причина смерти	Катар легких	Возвратный тиф	Огнестрельная рана	Возвратный тиф	Возвратный тиф	Холодная чангрена
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д-р Падалка	Д-р Ивефтель	Д-р Копиленко	Д-р Калинковицкий	Д-р Калинковицкий	Доктор Самоковицкий
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Пинд Русом Исааком Соборная 22	Ея племянником Самуилом Альфовецким
14	Место погребен.	Альтицкое к-ще	Альтицкое кладбище	Альтицкое к-ще	Альтицкое к-ще	Альтицкое к-ще	Городское к-ще
15	Особые примечания	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов	Секретарь Антипов

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
96. м. 59.	20/IV 22 г.	Мужской	Кукреда Косьма	39 л.	19/IV 22 г.	Переяславской Нар-Больнице	С. Максимовы Киевской губернии	Плотник.
95. ж. 57.	18/IV 22 г.	Женский	Чупуренко Евдокия	8 лет.	18/IV 22 г.	Переяславской Нар-Больнице.	Запорожской губернии г. Бердянск.	Ученица
94. м. 58.	17/IV 22 г.	Мужской	Клименко Степан	55 л.	16/IV 22 г.	Переяславской Нар-Больнице	г. Екатеринославъ.	Дом. хоз.
93. м. 57.	15/IV 22 г.	Мужской	Ткаченко Савва	74 л.	14/IV 22 г.	Переяславской Нар-Больнице.	г. Кобелики Полтавской губернии.	Инвалид.
92. м. 56.	13/IV 22 г.	Мужской	Масалов Константин	51 г.	12/IV 22 г.	Переяславской Нар.-Больнице.	Г. Ковель	Дом-хоз.
91. м. 55.	11/IV 22 г.	Мужской	Гордiенко Василий	36 л.	10/IV 22 г.	Переяславской Нар-Больнице.	Екатеринославской губ. С. Софиевка Криворожского уезда.	Чернорабочий

Женат.	Д. Девочка	Женат.	Вдовец.	Женат	Женат.	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Возвратный тиф.	Кровавый понос	Возвратный тиф.	Порок сердца.	Кровавый понос	Возвратный тиф.	11	Причина смерти
Д-р. Зицер Садовая улица.	Д. Зицер.	Д-р Самоковлинский улица Шевченко	Д-р Зицер Садовая улица	Д-р. Самоковлинский	Д-р Сигалов	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар.-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое кладбище	Альтицкое к-ще	Альтицкое кладбище.	Альтицкое кладбище.	Альтицкое кладбище	Альтицкое к-ще.	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Альтицкий	Секретарь Альтицкий	Секретарь Альтицкий	Секретарь Альтицкий	Секретарь Альтицкий	Секретарь Альтицкий	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2 650×50. 1400×25.

1	№ записи	102.	101.	100.	99.	98.	97.
2	Число и месяц совершения записи	23/IV 22 г.	23/IV 22 г.	23/IV 22 г.	23/IV 22 г.	22/IV 22 г.	21/IV 22 г.
3	Пол умершего	Женский	Женский	Женский	Женский	Женский	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Неизвестная Саня.	Бойко Варвара	Дв. Вяненко Феодосия	Блюзнюк Анна Степановна	Тишлева Ирина Сидоровна	Часник Степанида Корнеевна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет.	38 лет.	42 лет.	28 лет.	60 лет	в 1892 г.
6	Число, месяц и год смерти	21/IV 22 г.	22/IV 22 г.	22/IV 22 г.	22/IV 22 г.	22/IV 22 г.	21/IV 22 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	г. Харьков. Главная 20	г. Кременчуг.	Луговики Лохвицкого уезда на Полтавщине	г. Пирятин Полтавской губернии	г. Кременчуг	Екатеринослав.
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	— " —	Кухарка	Дом. хоз.	Модистка	Дом. хоз.	Дом. хоз.

Девочка	Девица	Девица	Девица.	Вдов.	Замужняя	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Воспаления легких.	От Гомгрены Ног.	Чахотка.	Воспаление легких.	Старческой слабости.	Возвратный тиф.	11	Причина смерти
Д-р Стеслов	Д-р Падалка	Др Падалка При Больнице	Др Копиленко При Переяславской Нар Больнице	В Народной Больнице	В Народной Больнице	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей.	Переяславской Нар Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Нар-Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое к-ще.	Альтицкое кладбище.	Альтицкое к-ще.	Альтицкое к-ще.	Альтицкое к-ще.	Альтицкое кладбище.	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Альтицкой	Секретарь Альтицкой	Секретарь Альтицкой	Секретарь Альтицкой	Секретарь Альтицкой	Секретарь Альтицкой	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

№ 18.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2[illegible]×50. 1400×25.

1	№ записи	108. м. 63.	107. м. 62.	106. м. 61.	105. м. 60.	104. ж. 45.	103. ж. 44.
2	Число и месяц совершения записи	26/IV 22 г.	25/IV 22 г.	24/IV 22 г.	24/IV 22 г.	24/IV 22 г.	24/IV 22 г.
3	Пол умершего	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Женский	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Котов. Иван Иванович	Иванов Кузьма Григорьевич	Рыжов Роман Александрович	Игнатенко Феодот Степанович	Кочубей Валентина	Ярин Леопарда
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 л.	22 л.	60 л.	20 л.	25 лет.	20 лет
6	Число, месяц и год смерти	25/IV 22 г.	24/IV 22 г.	24/IV 22 г.	24/IV 22 г.	23/IV 22 г.	23/IV 22 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяславской Народний Лікарні	Переяславской Нар-Лікарні	Переяславской Народной Лікарні	Переяславской Нар Больнице	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар Больнице
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Петроград.	г. Москва. Главная ул.	Белаго-Церковь Киевского уезда	Переяслов	г. Кременчуг. Пристанский пер. № 6	Одесса Кадыкийский Лиман
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Учитель Украин. Географии	Телеграфист.	Сапожник.	Плотник.	Учительница	Учительница Украин. Истории

Холост.	Холост.	Вдовец.	Холост.	Девица	Девица	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Чахотка.	Сыпной тиф.	Старческой слабости.	Сыпной тиф.	Сыпной тиф.	Чахотка	11	Причина смерти
Д-р Каневский	Д-р Падалка	Д-р Падалка	В-ч Падалка	Д-р Падалка	В-ч Самокалинский у Лица имени Шевченка	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переволовской Народной Больницей	Переволовской Нар-Больницей	Переволовской Нар-Лекарней	Переволовской Нар-Больницей	Переволовской Нар-Больницей	Переволовской Нар-Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
	Альтицкое кладбище	Альтицкое к-ще.	Альтицкое к-ще	Альтицкое к-ще	Альтицкое к-ще	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Атаманов	Секретарь Атаманов	Секретарь Атаманов	Секретарь Атаманов	Секретарь Атаманов	Секретарь Атаманов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

3-й Гостип. Зак. № 586-3259. 2 650×50. 1400×25.

1	№ записи	114.	113.	112.	111.	110.	109.
2	Число и месяц совершения записи	9/V 22г.	5/V 22г.	30/IV 22г.	29/IV 22г.	28/IV 22г.	28/IV 22г.
3	Пол умершего	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сандлер Авраам Бертикович	Отиченко Максим	Селиванов Владимир Иосифович	Семенов Владимир Иванович	Семенов Михаил Иванович	Близнюк Михаил Степанович
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	73 лет.	64 л.	16 л.	4 л.	6 лет.	38 л.
6	Число, месяц и год смерти	9/V 22г.	4/V 22г.	30/IV 22г.	29/IV 22г.	27/IV 22г.	27/IV 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов Киевской губ.	Переяславской Монастыре	Переяславской Народной Больницей.	Переяславской Народной Больницей	Переяславской Нар-Больнице	Переяславской Нар-Больнице
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслов.	при Переяславском Монастыре	Пирятин. Н. А. Полтавщина	г. Москва.	г. Москва.	М. Переяслов. Кирасирская ул. 10.
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Мясник.	Диакон.	Ученик Кожевническаго училища.	— " —	— " —	Чернорабочий
	Семейное положение умершего						

[illegible]	Диакон.	Коммерческаго училища	— " —			9	фес., положение в промышлен.
Женат.	Холост.	Холост.	Мильчик	Мильчик	Холост	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Старость	От Удушья	Возвратный тиф	Сыпной тиф	Сыпной тиф	От Гангрены	11	Причина смерти
Д-р Самоковлинский	— " —	Д-р Самоковлинский	Д-р Самоковлинский	Д-р Самоковлинский	Д-р Копиленко	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Казенным Раввином Соборная 22	Шуменом Монастыря И. Хоботом	Переяславской Народной Больницей	Переяславской Нар-Больницей	Переяславской Народной Больницей	Переяславской Нар-Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
	При Монастыре	Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	Альтицкое к-ще	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

			117.	116.	115.	1	№ записи
			15/V 22 г.	13/V 22 г.	9/V 22 г.	2	Число и месяц совершения записи
			Мужской.	Женский	Женский	3	Пол умершего
			Чумаченко Василий	Ворона Евфросиния	Мензуровская Евдокия	4	Фамилия, имя и отчество умершего
			19 л.	29 л.	55 лет	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
			14/V 22	12/IV 22 г.	9/V 22 г.	6	Число, месяц и год смерти
			Переяславской Больнице.	Переяславской больнице	Переяслов. Киевской губ.	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
			Киевск. губ. Переяслов.	Переяслов	Переяслов	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
			Красноармеец.	Дом. хоз	Дом. хоз	9	Род занятий умершего (профес., положение

9	Род занятий умершего (профес. положение	10 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-32592-850×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259 2 650×50. 1400×25.

337. м. 73	336. ж. 50	335. м. 72	334. ж. 49	333. ж. 48	332. м. 71	№ записи
31/V 22г.	31/V 22г.	26/V 22г.	24/V 22г.	24/V 22г.	19/V 22г.	Число и месяц совершения записи
Мужской	Женский	Мужской	Женский	Женский	Мужской	Пол умершего
Рева Прохор Васильевич Вид дов. №302 11/IV 19[illegible]	Бурштейн Марьяся	Буткевич Владимир	Нейкер Королина	Витрогон Марья	Турденко Алексей	Фамилия, имя и отчество умершего
27 лет	3 л.	73 л.	20 л.	2 л.	1 день	Возраст (число, месяц и год рождения)
26/V 22г.	31/V 22г.	26/V 22г.	24/V 22г.	24/V 22г.	19/V 22г.	Число, месяц и год смерти
Переяслов	Переяслов	Переяслов Гимназическая улица	Переяслов	Переяслов	Переяслов	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Переяслов	Переяслов	Переяслов	Переяслов	Переяслов	Переяслов Киевской губ.	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
Каменщик	"	Отставной генерал	Учительница Женской гимназии	"	"	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

Женат	Ребенок	Женат	Девица	Ребенок	Ребенок	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Скарлатина	Скарлатина	Старость	Чахотка	— " —	от Золотухи	11	Причина смерти
Д-р Купрюхин	Д-р Сапоковицкий	— " —	Д-р Зицер	Вч. Копиленко	Н-ч Нарбольницы Калиновицкий	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Нар-больницей	Переяславской Нар-больницей	Переяславской Нар-больницей	Переяславской Нар-больницей	Переяславской Нар-больницей	Переяславской Нар-больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое К-ще	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь Альтиц	Секретарь Альтиц	Секретарь Альтиц	Секретарь Альтиц	Секретарь Альтиц	Секретарь Альтиц	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

23.

4-я Гостип. Зак. № 536-3259-2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	343. ж. 524	342. м. 77	341. м. 76	340. м. 75	339. м. 74	338. ж. 51
2	Число и месяц совершения записи	4/VI 22г.	4/VI 22г.	3/VI 22г.	31/V 22г.	31/V 22г.	31/V 22г.
3	Пол умершего	Женский	Мужской	Мужской	Мужской	Мужской	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Берлянко Лея Шмулевна	Вильенский Ицко Шмулевич	Циткин Шендля	Финкельштейн Куня	Зленчик Фрума	Шатира Рая-Иван Левиковна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет	1 года	1 м. 15 дней	13 л.	2 л.	10 лет
6	Число, месяц и год смерти	9/V 22г.	7/V 22г.	3/VI 22г.	31/V 22г.	19/IV 22г.	27/IV 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяславской Б-це	Переяславской Б-це	Переяславской Б-це	Переяславской Больнице	Переяславской Б-це	Переяславской Б-це
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслав Соборная улица № 14	Переяслав	Переяслав Шевченковская улица	Переяслав	Переяслав	Переяслав Соборная ул. № 18
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Дом-хоз	— " —	— " —	Ученик ком-школы	— " —	— " —

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Р. Свойка	Воспаление легких	Д-р Кайко	Косьяненко Равина	Еврейское К-ще	—11—	Секретарь [signature]
Ребенок.	Сыпной тиф	Д-р Стилое	Его отец	Еврейское К-ще	—11—	Секретарь [signature]
Малютка	Плеврит	Д-р Стилов	Стр. Переселенческ. Больница	Еврейское К-ще	—11—	Секретарь [signature]
Ребенок	Сыпной тиф	Д-р Калинковский	Косьяненко Раввин. Соборная 22	Еврейское К-ще	—11—	Секретарь [signature]
Младенец	Воспаление мозга.	Д-р Калинковский	Косьяненко Раввин Соборная 22.	Еврейское К-ще	—11—	Секретарь [signature]
Вдова	Сыпной тиф	Д-р Степанов Зем. больница	Косьяненко Раввин Соборная 22.	Еврейское К-ще	—11—	Секретарь [signature]

Гостип. Зак. № 586-3250 г. 1930. 1400×25.

1	№ записи	349. м. 81	348. ж. 54	347. ж. 53	346. м. 80	345. м. 79	344. м. 78
2	Число и месяц совершения записи	17/VI 22г.	17/VI 22г.	10/VI 22г.	10/VI 22г.	9/VI 22г.	7/VI 22г.
3	Пол умершего	Мужской	Женский	Женский	Мужской	Мужской	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Стуканский Симон Иосифов	Толстникова Илья Янкелевна.	Ланда Хая Ихоновна	Полоцкий Захарий Израилевич	Тевель Экель Авраамович	Дубинский Кива
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 лет.	2½ лет	32 лет.	1 г. 2 м.	51 г.	65 лет.
6	Число, месяц и год смерти	24/V 22г.	24/V 22г.	20/V 22г.	12/V 22г.	13/V 22г.	11/V 22г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслов Киев. губернии	Переяслов Киевской губ.	Переяслов	Переяслов Киевской губ.	Переяслов ской Нар Больнице	Переяслов Киевской губернии
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслов Извозчицкий переулок 8	Переяслов Старокиевская улица № 1.	Переяслов Соборная улица № 12	Переяслов Набережная улица № 32	Переяслов Центральная улица № 37	Переяслов Старокиевская улица
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Рабочий	— " —	Дом-хоз.	— " —	Торговец.	Торговец

Женат	Девочка	Замужем	Ребенок	Женат	Женат	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
От Рака Мочевого пузыря	Воспаление легких	Скоротечной чахотки	Воспаление мозга	Сыпной тиф	Старческая слабость	11	Причина смерти
Д-р Калинковицкий Старокиевская улица	Д-р Калинковицкий Старокиевская ул-ица	Д-р Рахлин	В-ч Самоковлинский	В-ч Самоковлинский	Д-р Сегалов Старокиевская улица	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Казенным Раввином	Казенным Раввином Авраамом Пиндрусом	Казенным Раввином Пиндрусом	Казенным Раввином Соборная 22	Казенным Раввином Соборная 22	Его Женой г. Дубинский	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Еврейское кладбище	Еврейское к-ще	Еврейское кладбище	Еврейское кладбище	Еврейское кладбище	Еврейское к-ще	14	Место погребен
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

25.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-600×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
350.	20/VI 22 г.	Мужской	Зекзелов Абрамов	1½ года	27/V 22 г.	Тесняслов	Тереяслов. Кочевской губернии	—

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Ребенок.	Воспаление легких.	Д-р Кар. Б-ца Ивницы	Каменным Рыбинским Соборная ул. 22	Еврейское кладбище	—	Секретарь [illegible]

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25

1 № записи	2 Число и месяц совершения записи	3 Пол умершего	4 Фамилия, имя и отчество умершего	5 Возраст (число, месяц и год рождения)	6 Число, месяц и год смерти	7 Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	9 Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

4 в Гостип. Зак. № 586-32592.-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд. город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	**Фамилия, имя и отчество умершего**	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд. город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.

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

Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 140×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд. город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.	Семейное положение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	

31 ~~96~~.

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

4-я Гостип. Зак. № 586-32.9/2-6.0 × 50. 1400 × 25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.	Семейное положе-
1	2	3	4	5	6	7	8	9	

32 97

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2 650×30. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

35 ~~100~~

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

~~101. 11~~

36

Вид. до 3 6 6
22/VI 39 г

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	21/VI 22г.	Мужской	Гр. ЖКовель Мендель Ицкович	Ремесленник	16 лет 1879г. 1 Янв.	20/VI 22г.	Киевск. губ. г. Переяслав.	Торговец.
2	21/VI 22г.	Мужской	Я Ковенко Мария Григорьевна	Крестьянка	43 года 1879г.	21 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Домашняя хозяйка
3	21/VI 22г.	Мужской	Удовенко Мирон Андреевич	Крестьянин	82 года 1840г. Июнь	24/VI 22г.	Переяслав. Киевская ул.	Крестьянин
4	23/VI 22г.	Мужской	Ивановский Иван Иванович	Крестьянин	3 года 1919г. 1 Июня	Умер 1 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Сын крестьянина
5	25/VI 22г.	Мужской	Ивановский Иван Иванович	Крестьянин	3 года 1919г. 1 Июня	Умер 1 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Сын крестьянина
6	25/VI 22г.	Мужской	Ивановский Иван Иванович	Крестьянин	3 года 1919г. 1 Июня	Умер 1 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Сын крестьянина

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	21/VI 22г.	Мужской	Гр. ЖКовель Мендель Ицкович	Ремесленник	16 лет 1879г. 1 Янв.	20/VI 22г.	Киевск. губ. г. Переяслав.	Торговец.
2	21/VI 22г.	Мужской	Я Ковенко Мария Григорьевна	Крестьянка	43 года 1879г.	21 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Домашняя хозяйка
3	21/VI 22г.	Мужской	Удовенко Мирон Андреевич	Крестьянин	82 года 1840г. Июнь	24/VI 22г.	Переяслав. Киевская ул.	Крестьянин
4	23/VI 22г.	Мужской	Ивановский Иван Иванович	Крестьянин	3 года 1919г. 1 Июня	Умер 1 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Сын крестьянина
5	25/VI 22г.	Мужской	Ивановский Иван Иванович	Крестьянин	3 года 1919г. 1 Июня	Умер 1 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Сын крестьянина
6	25/VI 22г.	Мужской	Ивановский Иван Иванович	Крестьянин	3 года 1919г. 1 Июня	Умер 1 Июня 1922г.	Переяслав. Киевская ул.	Сын крестьянина

Жена	Замужем		Ребенок	Ученик		10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
От Халерины	От Чахотки	[illegible]	От Детской болезни	Старость	От Паралича Сердца	11	Причина смерти
Врач Падалка Казанская улица	Врач Самоковлинский Шевченковская улица Дом Холодной	Каменко-Сидорский врач [illegible]			Врач Калинко Сидорский Старокиевская улица №20	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Антоном Михайловичем Коцаре Лесовская улица	Замужем Лесовская улица №1	Раввином Пиндрусом	Его Матерью Ориткой Афанасьевной Цебелевой	Сыном Ковалем Удостоверен Дом Комитет [illegible] №1635	Раввином Пиндрусом Соборная 20	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	[illegible]	Альтицкое к-ще	[illegible]	Еврейское к-ще	14	Место погребен.
		Вид. дав 17/X 29 г. [illegible]				15	Особые примечания
Зав. п/отделом Загс	Зав. п/отделом Загс	Зав. п/отд. Загс	Зав. Под-отделом Загс		Зав. п/отделом Загс	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	[illegible]	Секретарь [illegible]		Секретарь [illegible]		

37

Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Семейное положение умершего (холост, женат
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
129.	30/VI 22г.	Мужской	Борисов Григорий Иванович	12 лет 1910 г. 23 января	29/VI 22	г. Переяслав Учительская улица №8	Тамже	Ученик шк.	Ма[illegible]
128.	30/VI 22г.	Мужской	Палочка Константин Григорьевич	4/IIII 22г. 3 месяца	29/VI 22г.	г. Переяслав Глебовская улица 60	Тамже		Рябен[illegible]
127.	29 Июня 1922	Женский	Вайнштейн Рахиль Лейбовна	70 л. 1852 г.	29/VI 22г.	г. Переяслав по Кузнецкой улице №48	Тамже	Дом. хоз	
126.	26 Июня 1922	Мужской	Максимов Николай Тимофеев	1 месяц и 15 дней	26 Июня с. г.	г. Переяслав Чашковская улица №17	Тамже		Ребенок
125.	26 Июня 1922	Женский	Тупкина Евфросиния Прохоровна	70 л. 1852 года	25 Июня 1922	г. Переяслав Глебовский переулок №5	Там же	Дом. хоз.	Вдова
124.	26 Июня 1922	Мужской	Кашман Максим Дмитриев	20 л. 1901 г. 11 августа	25 Июня 1922	г. Переяслав Кладбищенская улица №30	Там же	Сапожник	Хоз[illegible]

Ученик ...		20 л. хоз					фес. положение в промышлен.
Мальчик	Ребенок		Ребенок	Вдова	Холост	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
От туберкулеза Мозгов	Детской болезни	Порока сердца	[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	Причина смерти
Врач Самоковлийский Шевченковская улица		Врач Самоковлийский Шевченковская улица		[illegible] Ненада [illegible]	Врач Падалка	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Отцом Иваном Ивановичем Борисовым	Отцом Ребенка Лебовская ул. 60	Раввином Пиндрусом Соборная ул. № 22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское кладбище	Альтшуле кладбище	Еврейское кладбище	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14	Место погребен.
						15	Особые примечания
Зав. столом Загса	Зав. столом Загса	Зав. столом Загса	[illegible]	[illegible]	[illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись
Секретарь [illegible]		Секретарь [illegible]					

...я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

...я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

135	134	133	132	131	130	1	№ записи
3/VII 22 г.	1/VII-22 г.	1/VII-1922 г.	1 Июля 1922 г.	30/VI 22 г.	30/VI 22 г.	2	Число и месяц совершения записи
Женский	Мужской	Мужской	Женский	Мужской	Женский	3	Пол умершего
Костенко Марья Петровна	Михайло Васильевич Тарасович	Гоголь Яковлевич Яковленко	Палочка Ольга Александровна	Константин Степанович Романов	Евгения Константиновна Масинова	4	Фамилия, имя и отчество умершего
70 лет 1852 г. 26 января	1 сентября 1899 г.	15 декабря 1860 г.	14/V 21 г. 1 г. 1 мес.	1903 г. 21 мая	6 месяцев 6/I 22 г.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
30/VI 22 г.	1 Июля 1922 г.	28/VI-1922 г.	30/VI 22 г.	28/VI-22 г.	30/VI 22 г.	6	Число, месяц и год смерти
г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ. Улица	г. Переяслав Киевской губ. стар. колодезн. № 25	г. Переяслав Киев. губ. Коржовая улица	г. Переяслав Киевской губ. Набережная улица № 11	г. Переяслав Киевской губернии	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
г. Переяслав Коржевенная улица № 9	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ. стар. колод. уч. № 25	Коржавая улица	Набережная улица № 11. г. Переяслав	Шевский переулок № 8	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
	Ученик	Мясник		Служащий		9	Род занятий умершего (профес. положение)
							Семейное положение умершего

	Ученик	Мясник		Служащий		Род занятий умершего (профес. положение)
Вдова от старческой слабости	Холост Чехотка	Женат. старость	Ребенок от Детской болезни	Холостъ от Туберкулеза и восточных	Ребенок от Детской болезни	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен) / Причина смерти
—	Врач. Падовко от чахотки	Врач. Падовко г. Переяслав	—	Врач. Каминковицкий старокиевской улицы г. Переяслав	—	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Ея сыном Григорием Ивановичем Костенко Кожевенная ул. 9	Трофимом Герасимович. Маинцевой.	Сыном Василием Ивановичем Хоменко	Отцом Ребенка Александром Нѣлочкой	Родным братом Ѳедосий Степановичем г. Переяслав Кив. губ. Набер. Ул. № 11.	Отцом Ребенка Масином Константином	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Старое Городское к-ще	Новом Кладбище	Старом Кладбище	Лѣстницкое Кладбище	Городск. Кладбище	Городское Кладбище	Место погребен
— " —	— " —	— " —	—	—	—	Особые примечания
Зав. столом Загса Секретарь [signature]	[signature]	Зав. [signature]	Зав. Отд. Загса Секретарь [signature]	Зав. Отд. Загса [signature]	Зав. Столом Загса Секретарь [signature]	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

#104

1	№ записи	10	139	138	137	136	
2	Число и месяц совершения записи	6/VII 1922	6/VII 22 г.	5/VII 22 г.	4/VII 22 г.	3/VII 22 г.	
3	Пол умершего	Мужской	Женский	Мужской	Женский	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ванчиков Афанасий Михайлович	Карпенко Елисавета Семеновна	Иван Пантелеймонович Срибный	Сельчнева Мария Александровна	Головко Николай Сергеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1858 г. 25 Ноября	52 лет 1869 г.	1850 г. 7 Июля	7 Месяцев 5 Декабря 1921 г.	7 Месяцев 30 Ноября 1921 г.	
6	Число, месяц и год смерти	5/VII 22 г.	5/VII 22 г.	3 Июля 22 г.	3/VII 22 г.	7/VI 22 г.	
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав Киевской губернии	г. Переяслав Киевской губернии	г. Переяслав	Киевской губ. г. Переяслав	Киевской губ. г. Переяслав	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Катина Тверской губ.	Монастырская улица 33	Переяслав Узн. пров. № 8	Кривой Переулок № 3	Кладбищенская улица № 31	
9	Род занятий умершего (профес., положение	Мелитопольская Казарма	Служащая Казарма	Самотечник	— " —		
10	ние умершего						

Ш. 10/VII 22 г. ж. 63. Александра Константиновна Костенко

1922 г. 9/VII 1922 г. г. Переяслав г. Переяславский губерн. Киевской губ. Гладовск. д. 19

Род занятий умершего (профес., положение	ние умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших записи
9	10	11	12	13	14	15	16
[illegible]	Ребенок	От [illegible] со легких	—	[illegible] Ивановной, г. [illegible], Кладбищенская 31	[illegible] кладбище	"	Зав. Стол. Зап. Акт. Гр. Сост. [illegible] Секретарь [illegible]
" —	Ребенок	От детской болезни	" —	Отцом Селезневым Александром, Кривой пер. 3	Городское кл-ще	— " —	Зав. Столом Зап. Актов Гр. Сост. [illegible] Секретарь [illegible]
Самогонщик	Вдова	От огнестр[illegible]	"	Свекровью [illegible] Ивановной [illegible]	[illegible] кладбище	"	[illegible]
[illegible]	[illegible]	От [illegible]	"	[illegible]	Городское кл-ще	"	Зав. Столом [illegible] Секретарь [illegible]
[illegible]	[illegible]	От воспал[illegible]	Врач [illegible]	[illegible]	[illegible]	"	Зав. Столом [illegible] Секретарь [illegible]
	Ребенок	—	—	[illegible] Григорьевна Косенко	За [illegible] кладб.	[illegible]	Зав. Загс [illegible]

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
142 / ж. 64	10/VII 1922 г.	жен.	Пустовойтенко Мария Феодоровна	1914 г.	10/VII 1922 г.	г. Переяс. Киевской губер.	г. Переяслав	Стеф.
143 / ж. 65	10/VII 1922 г.	жен.	Серафимов Леонтьевич Максименко	1909 г. 22 г.	10/VII 1922 г.	г. Переяс. Киев. губ.	Переяслав	Дом. роз.
144 / ж. 66	11/VII 1922 г.	жен.	Одинец Екатерина Никитовна	3 г. 4 м. 13 Ноября 1918 г.	10/VII 1922 г.	гор. Переяслав Киевской губ.	гор. Переяслав Богоявленская 21	
145 / ж. 67 вид. дов. № 295 8/VII-39 р.	13/VII 1922 г.	жен.	Срибная Татьяна Василевна	47 лет	12/VII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губернии	г. Переяслав Чебовская улица № 69	Дом. роз.
146 / м. 98	13/VII 1922 г.	муж.	Самоковский Владимир Георгиевич	40 л.	11/VII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губернии	г. Переяслав Шевченковская улица 49	Врач
147 / м. 99	14/VII 1922 г.	муж.	Кривошеин Григорий Кириллович	20 Ноября 1836 г.	14/VII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губерн.	г. Переяслав Старокиевская № 51	Стеф.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Девица	Туберкулез	Проф. Падолко	Отцом Олодором Ремидовичем Пустовойтенко	За Аистинцем	— " —	Зав. Загсом
Замуж.		Фельд. Ефремов	Мужем Тимофеем Герасимовичем Максименко	За Аистинцем	— " —	Зав. Загсом
девочка	детское	—	бабушкой Феодосией Васильевной Бутниковой К. Ожевенной улице № 21	гор. кладбище	— " —	Зав. Загсом Делопроизводитель
Замужняя	От воспоч.	фельдшер Щитцов Шевченковская улица №	Стефаном Андриановичем Сребным Глебовская 69	Аистинское кладбище	— " —	Зав. Загсом
Женат		Убит. неизвестными лицами	Холодным Григорием Ивановичем Монастырская улица № 21	Городское кладбище	Вид. довідку на основі запроса РКМ. №325-501 т. 28/III-37.	Зав. Столом Загса Секретарь
Женат		Старость	Внуком его Ефремом Носаченко	Старое кладбище	— " —	Зав. Загсом

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
148. ж. 68.	15/VII 1922 г.	жен.	Семенова Ольга Епифановна	71 л.	14/VII 1922 г.	г. Переяслав.	г. Панск	Учительница
149 м. 100	17/VII 1922 г.	муж.	Бутко Иван Антонович	1906 г. 14 сен. тября	16/VII 1922 г.	Киев. губ. Переяслав	г. Переяслав Гиковская улица № 3	Ученик
150 ж. 69.	17/VII	жен.	Бутник Анна Ивановна	1890 г.	15/VII 1922 г.	Киевск. губ. Переяслав	г. Переяслав Борисо-Глебская № 14.	[illegible]
151 м. 101.	18/VII	муж.	Стусов Яков ~~Семенович~~ Аркадиевич	октябр. 1921	18/VII 1922	Киевской губ. г. Переяслав	г. Переяслав Михайловская ул. № 14	
152 ж. 70.	18/VII	жен.	Богомазова Анастасия Петровна	60 л.	15/VII 1922 г.	Киевск. губернии г. Переяслав	Набережная улица № 6	Дом. хоз.
153 м. 102	18	муж.	Жуковский Абрам Вельманов	80 л.	18 VII 1922 г.	Киевск. губ. г. Переяслав	Преображенская ул. №	[illegible]

Вид. 1-бс с-в 396424 26.XII 27

№ 107

42

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	Воспал. [illegible]	Врач г. Переяслов Падалка	Гр. г. Переяслова А. З. Горелченко	Стар. кладбище	— " —	Зав. Засед. [illegible]
Холост	От холеры	Врач Падалка	Отцом Бутко Антоном Филиповичем	Альтинское к-ще	— " —	Зав. п/отд. Засс. Секретарь [illegible]
За мужем	от воспал. мозгов.	Врач Самоховлинский	мужем Бутником Михаилом Яковлевич	Дворец. кладбище	— " —	Переписч. [illegible]
Ребенок	детская болезнь	~~Врач~~ Фельдшер Чепцов	~~Семен~~ Аркадий Семенович Стусов	Стар. кладбище	— " —	Переписч. [illegible]
За мужем	от старческой слабости	— " —	К. Онуфра Тенко И. Е.	Старч. кладб.	— " —	Делопроизв. [illegible]
Женат	от ~~старческой~~ воспаления легких	Врач Стевенсон	Раввин Гиндрус	Еврейск. кладбище	— " —	[illegible]

1-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
154 / ж. 71.	13/VII	жен.	Гаткин Хава Евсеевна	55 г.	16/VII	Киевск. губ. г. Переяслав	г. Переяслав	Кн. [illegible]
155 / м. 103.	18/VII	муж.	Бобров Зельман Шепшелев.	1 г.	16/VII	Киевск. губ. г. Переясл.	г. Переяслав	Малолетний
156. / ж. 72.	20/VII 1922 г.	жен.	Полушкина Ульяна Васильевна	22 г.	24 Ноября 1921 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав	Дом. Хоз.
157 / м. 104.	26/VII	муж.	Бобров Симон Шепшелев.	1 г.	16/VII	Киевск. губ. г. Переясл.	г. Переяслав	Малолетний
158. / м. 105.	22/VII 1922	муж.	Николай Петрович Семак.	13/X 1920 г.	17/VII 1922 г.	г. Переяс. Киевской губерн.	Переяслав	Мелочный
159. / м. 106.	24/VII	муж.	Финкельштейн Бетя Шаев.	~~22/VII~~ ~~22~~ 3 м.	22/VII 22 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав Окружная ул. № 25.	Малолетний

№ 108

43

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Замужем	Болезнь	фельдшер Клячко	Раввин Пиндрус	Еврейск. Кладбище	— " —	Бурен. [illegible]
Ребенок	Воспал. легких	фельдшер Клячко	Раввин Пиндрус	Еврейск. Кладбище	— " —	Бурен. [illegible]
Женщина	Порок сердца	Врач: Стебенков и Кашинский	Мужем Марковичем Николаевичем Бесчинским	Старокладбище	Не служит, но нужно регистрировать о смерти	Завзаг. [illegible]
Ребенок	Бобылом	фельдшер Клячко	Раввин Пиндрус	Еврейск. Кладб.	— " —	Бурен. [illegible]
Ребенок	От детской б.	Врач. Пагодко	Отцом Петром Семаном	Новое Кладбище	— " —	Завзаг. [illegible]
Ребенок	От холерины	ф-р Клячко	Раввином Пиндрусом Соборная № 22	Еврейск. Кладб.	— " —	Бурен. [illegible]

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
160. / М. 107.	24/VII	мужской	Давидовский Хаим Вениаминович	31.	22/VII 22.	г. Переяс. Киевск. губ.	г. Переяслав Киевск. губ. Речная ул. № 18.	[illegible]
161. / Ж. 73.	26/VII	жен.	Срибная Анна Антоновна	37 л.	11/VII 22.	г. Переясл. Киевск. губ.	г. Переяслав Киевской губ.	[illegible]
162. / М. 108.	26/VII	муж.	Харченко Андрей Васильевич	65.	12/VII 22.	г. Переясл. Киевск. губ.	д. Петропавловка Ставропольской губ.	
163. / Ж. 74.	26/VII	жен.	Лазаренко Мавра Терентьевна	33 г.	16/VII 22.	г. Переяслав Киевск. губ.	Ставропольская губ.	
164. / Ж. 75.	26/VII	жен.	Сивец Зинаида Ивановна	26 л.	17/VII 22.	г. Переясл. Киевск. губ.	г. Переяслав Киевск. губ.	
165. / Ж. 76.	28/VII 22 г.	жен.	Могульская Александра Викторовна	7 л.	1/VII	Переясл. Киевск. губ.	г. Переясл. Киевской губ.	[illegible]

№ 109.

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×26.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Семейное положение умершего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
166 / л. 109	27/VII 22 г.	муж.	Долгопольский Александр Яковлевич	10/VI 1904 г.	11/V 1922 г.	г. Переяс. Киевск. губ.	г. Переяс. Киевск. губ.	[illegible]	
167 / л. 110	28/VII 22 г.	муж.	Ягита Степан Трофимов	60 л.	27/VII 22 г.	г. Переяс. Киевск. губ.	г. Переяславск. Помокольск. волости Переяславск. Киевской губ.		
168 / л. 111	31/VII 22 г.	муж.	Еврей Сандуковский Мойсей Срулев	52 г.	28/VII 22 г.	г. Переяс. Киевск. губ.	г. Переяслав. Киевской губ.	[illegible]	
169 / ж. 44	31/VII 22 г.	жен.	Подольская Геня Веньяминовна Еврейка	53 л.	27/VII 22 г.	г. Переяс. Киевск. губ.	г. Переяслав. Киевск. губ.	дом-воз	
170 / л. 112	31/VII 22 г.	муж.	Срибный Иван Степанович Украинец	7 л.	31/VII 22 г.	г. Переяслав. Киевской губ.	г. Переяслав. Киевской губ.		
171 / ж. 58	31/VII 22 г.	жен.	Бабенкова Роза Абрамовна Еврейка	7 мес.	30/VII 22 г.	г. Переяс. Киевск. губ.	г. Переясл. Киевск. губ.	[illegible]	

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Холост	Воспаление мозга	Д-р Самоковлинский	Раввин Владимировичем Долгополым	Гор. Кладбище	Своевременно не было зарегистрировано по причине болезни отца и смерти его	Делопроизв. И. Браиль
Холост	Нарочная слабость	—	Зав. Собезом Лутом	Гор. Кладбище	—	Делопр. И. Браиль
Женат	Рак печени	В-ч Подольская	Раввин Пинхрусом	Еврейск. кладб.	—	Делопроизв. И. Браиль
	Порок сердца	В-ч. Каневский	Раввин Пинхрус	Еврейск. кладбище	—	Делопроизв. И. Браиль
Ребенок	Воспаление почек	—	отцом Срибным Степаном	Гор. Кладбище	—	Делопр. И. Браиль
Ребенок	Острый кадр. желудка	В-ч Подольская	Раввин Пинхрус	Еврейск. кладб.	—	Делопр. И. Браиль

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Семейное положение умершего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
172 "муж." № 113	31/VII	муж.	Ивашин Василий Петрович Русский	73 г.	18/VI 22 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	—		
173 "ж." ж. 79	31/VII	жен.	Осташко Екатерина Аннаазаровна Русская	4 г.	10/VI 22 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	Неизвестно		
174 "ж." ж. 80	31/VII	жен.	Пузько Евдокия Тимофеевна Русская	32 г.	10/VI 22 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Козловка Тамбовской губ.	Дом. хоз.	
175 "м." № 114	1/VIII 22 г.	муж.	Андриенко Анатолий Сергеевич Украинец	6 м.	31/VII 22 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ. Шевченковск. ул. № 119	Ребенок	
176 "ж." ж. 81	1/VIII 22 г.	жен.	Остафьева Анна Григорьевна Русская	23 г.	30/VII 22 г.	г. Переяслав Киевской губ.	Владимирская губ.	Дом. хоз.	
177 "ж." ж. 82	1/VIII 22 г.	жен.	Подорошко Александра Евдокимовна Украинка	30 л.	30/VII 22 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Литвяна	Дом. хоз.	

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
[illegible]	Возвратный тиф	В-ч Калинковицкий	Переяславской Народной Больницей	Альтицкое кладбище	—	Делопроизв. [illegible]
Ребенок	Возвратный тиф	В-ч Калинковицкий	Переяславской Народной Больницей	Альтицкое кладбище	—	Делопроизв. [illegible]
Замужняя	Холерина	В-ч Калинковицкий	Переяславской Народной Больницей	Альтицкое кладбище	—	Делопроизв. [illegible]
Ребенок	Детская болезнь	— " —	отцом С. Е. Андриенко	Альтицкое кладбище	—	Делопроизв. [illegible]
Замужняя	Сыпной и возвратный тиф	В-ч Калинковицкий	Переясл. Народной Больницей	Альтицкое кладбище	—	Делопроизв. [illegible]
Замужняя	Кахексия	В-ч Калинковицкий	Переяслав. Народной Больницей	Альтицкое кладбище	—	Делопр. [illegible]

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Семейное положение умершего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
178 "м" м. 115	1/VIII 22 г.	муж.	Любченко Николай Данилович Украинец	1 г. 7 м.	1/VIII 22 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ. Крестьянская ул. № 19		
179 "ж" ж. 83	2/VIII 1922 г.	жен.	Рубаненко Анна Петровна Украинка	5 марта 1922 г.	13/VII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ. Кладбищенская ул. № 29		
180 "м" м. 116	2/VIII 1922 г.	муж.	Грабовский Панфилий Иванович Украинец	30 л.	2/VIII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ. Кладбищенская ул. № 29		Самоубийство
181 "ж" ж. 84	2/VIII 22 г.	жен.	Нечипоренко Мария Степановна Русская	16 л. 7/VI 1905 г.	28/VII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Полтава		дом-103
182 "ж" ж. 85	5/VIII 1922 г.	жен.	Колесникова Прасковья Сосоевна	50 л.	4 августа 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.		дом-103
183 "ж" ж. 86	5/VIII 1922 г.	жен.	Гринберг Фрума Янкелевна Еврей	80 л.	5/VIII августа 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Яровая ул. № 23		дом-103

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Ребенок	Детская болезнь	—	отцом Д. Любченко	Старое Кладбище	—	Делопр. [illegible]
Ребенок	Детская болезнь	—	дедушкой Д. Рубиненко	Альтшуское Кладбище	—	Делопроп. [illegible]
Холост	Туберкулез горла	—	Д. Рубиненко г. Переяслав. Киевской г. Кладбищенская ул. № 29	Альтшуское Кладбище	—	Делопроп. [illegible]
Девица	Туберкулез [illegible]	В-ч. Сигалов	Переяславск. Детской больницей		—	Делопроп. [illegible]
Вдова	Водянка	—	Дочерью Х. Колесниковой	Городское Кладбище	—	Делопроп. [illegible]
Вдова	Барчаская слабость	—	внуком Л. Шестиро г. Переяслав. Гимназич. ул. № 32	Еврейское Кладбище	—	Делопр. [illegible]

1-я Гостип. Зак. № 586-325 2.650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
184 / м. 117	8/VIII 1922	муж.	Островский Иосиф Лейзерович Еврей	37 л.	1 августа 1922	г. Переяслав Киевской губ.	г. Николаев Херсонской губ.	
185 / ж. 87	8/VIII 1922	жен.	Шкирова Марья Никитовна Украинка	30 л.	2 августа 1922	г. Переяслав Киевской губ.	г. Подворки Переяславск. уезда	[illegible]
186 / м. 118	8/VIII 1922	муж.	Богатырев Мирон Трофимович Украинец	55 л.	6 августа 1922	г. Переяслав Киевской губ.	с. Каратул Переяславск. уезда Киевской губ.	[illegible]
187 / м. 119	9/VIII 1922	муж.	Орлиной Семен Николаевич Украинец	10 мес.	2 августа 1922	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Узкий проезд № 9	
188 / ж. 88	9/VIII 1922	жен.	Марченко Евдокия Кирилловна Украинка	1894 г.	8 августа 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевск. губ.	[illegible]
189 / м. 120	10/VIII 1922	муж.	Барозин Лейзер Абрамович Еврей	5 л.	9 августа 1922 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав Киевской губ. Кузнечная ул. № 4	[illegible]

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
[illegible]	[illegible]	В-г Калинковичский	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
[illegible]	[illegible]	З-г Калинковичский	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
[illegible]	[illegible]	— " —	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
[illegible]	[illegible]	В-г Гадалка	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
[illegible]	[illegible]	В-г Калинковичский	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]

1-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
190 / п. 121	11/VIII 1922 г.	муж.	Чвиж Мефодий Иванович Украинец	50 л.	10/VIII 1922 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав Глебовская ул. № 44	Сапожник
191 / п. 122	12/VIII 1922 г.	муж.	Гитяр Иван Алексеевич Украинец	32 л.	11/VIII 1922 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав Киевск. губ.	Хлебопашец
192 / п. 123	14/VIII 1922 г.	муж.	Галатный Иван Михайлович Украинец	6 мес.	12/VIII 1922 г.	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав Монастырская ул. № 69	
193 / п. 124	15/VIII 1922 г.	муж.	Литвак Мойсей Нисонов Еврей	2 недел. 12 мес. 1922 г.	24/VII 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Старо-Киевская ул. № 49	
194 / п. 125	15/VIII 1922 г.	муж.	Чудновский Юрий Юдков Еврей	66 л.	29 июня 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Соборная ул. № 31	Стекольщик
195 / ж. 89	15/VIII 1922 г.	жен.	Экель Бася	70 л.	14 Августа 1922 г.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Садовая ул. № 74	Дом-хоз.

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

Ф-я Госстат. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	201. Ж. 92	200. Л. 125	199. Ж. 91	198. Л. 127	197. Ж. 90	196. Л. 126
2	Число и месяц совершения записи	15 Августа 1922	15 Августа 1922	15 Августа 1922	15 Августа 1922	15 Августа 1922	15 Августа 1922
3	Пол умершего	Женский	Мужской	Женский	Мужской	Женский	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сивирина Мария Деомидовна Украинка	Иваненко Гавриил Григорьевич Украинец	Кардашевская Елизавета Яковлевна Украинка	Мищенко Петр Евтихиевич Украинец	Берштейн Лея-Двося Шмулевна Еврейка	Ваценко Иван Андреевич Украинец
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет	36 лет	75 лет	74 лет	46 лет	51 г.
6	Число, месяц и год смерти	11 Августа 1922 г.	10 Августа 1922 г.	14 Августа	11 Августа 1922 г.	11 Июля 1922	11 Августа 1922 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. ~~Переяслав~~ Херсонск. губ.	г. Переяславского уезда Киевской губ. с. Лецки	г. Переяслав Шевская ул. № 32	г. Переяслав Окружная ул. № 3	г. Переяслав Гимназическая ул. № 1	г. Переяслав
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	дом-хоз.	хлебопашец	дом-хоз.	мальчик	дом-хоз.	портной

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

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	№. 204. 18/VIII 1922 г.	№. 206. 18/VIII 1922 г.	№. 205. 18/VIII 1922 г.	№. 224. 18-го Августа 1922г.	№. 225. 15-го Августа 1922г.	№. 226. 12-го Августа 1922г.
2	Число и месяц совершения записи						
3	Пол умершего	Женский	Мужской	Мужской	женский	мужской	женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Радченко Мария Константиновна	Левашов Герман Давидов	Гуровичъ Мойсей Мейеровичъ Еврей	Аронская Анна Тарасовна Украинка	Обрядовский Григорий Михайловичъ Украинец	Полтавцева Ирина Васильевна Украинка
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70	24 г. 5 мес. 1922 г.	2 месяца 13 Августа 1922 г.	2 Года 18-го Августа 1922г.	4 Года 15-го Августа 1922г.	4 Года 12-го Августа 1922г.
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1922 г.					
7	Место смерти (губерн., уезд. город, волость, го (указать подробный адрес)	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслав Шевченковская ул.	г. Переяслав Шевченковская ул.	г. Переяслав Замковецкая ул №21	г. Переяслав Монастырская ул. № 49	г. Переяслав	г. Переяслав
9	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.	—	—		домохоз.	Мещанка	домохоз.

1	№ записи	№. 227. 18-го Августа 1922г.	№. 228. 18-го Августа 1922г.	№. 229. 18-го Августа 1922г.	№. 230. 18-го Августа 1922г.	№. 231. 18-го Августа 1922г.	№. 232. 18-го Августа 1922г.
2	Число и месяц совершения записи						
3	Пол умершего	женский	женский	мужской	женский	женский	женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ковалева Ирина Ивановна Украинка	Ковалева Ирина Ивановна Украинка	Ковалевъ Иванъ Ивановичъ Украинецъ	Ковалева Ирина Ивановна Украинка	Ковалева Ирина Ивановна Украинка	Ковалева Ирина Ивановна Украинка
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 Месяцъ 18-го Августа 1922г.	1 Месяцъ 18-го Августа 1922г.	1 Месяцъ 18-го Августа 1922г.	1 Месяцъ 18-го Августа 1922г.	1 Месяцъ 18-го Августа 1922г.	1 Месяцъ 18-го Августа 1922г.
6	Число, месяц и год смерти						
7	Место смерти (губерн., уезд. город, волость, го (указать подробный адрес)	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслав Монастырская ул. № 49	г. Переяслав Монастырская ул. № 49	г. Переяслав Монастырская ул. № 49	г. Переяслав Монастырская ул. № 49	г. Переяслав Монастырская ул. № 49	г. Переяслав Монастырская ул. № 49
9	Род занятий умершего (профес. ,положение в промышлен.	домохоз.	домохоз.		домохоз.	домохоз.	домохоз.

—	Холост	ребенок	[illegible]	женат	вдова	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
Тиф	Гамрена	тяжелая болезнь	холера	возвратный тиф	возвратный тиф	11	Причина смерти
Д-р Каменьковицкий	Д-р Самаковлинский	Д-р Клячко		В. г. Каменьковицкий	В. г. Каменьковицкий	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Больницей	Переяславской Больницей	Раввином Киндрусом	мужем Св. В. В. Арожским	Переяславской Народной Больницей	Переяславской Народной Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое кладбище	Еврейское кладбище	Еврейское кладбище	Городское кладбище	Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	14	Место погребен.
—	—	—	—	—	—	15	Особые примечания
Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Минуковская	Делопроизв. [illegible]	Делопроизв. [illegible]	[illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

Видана [illegible]
13/VI 25 р. № 1133

1	№ записи	ж. 213	ж. 212.	м. 211.	ж. 210.	м. 209.	м. 208.
2	Число и месяц совершения записи	18/VIII 1922 г.	18/VIII 1922 г.	18/VIII 1922 г.	18/VIII 1922 г.	18/VIII 1922 г.	18/VIII
3	Пол умершего	Женский	Женский	Мужской	Женский	Мужской	Мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Брайкова Марфа Ивановна	Карнаух Ирина Метрофановна	Авраменко Иван Ильич	Перепелица Мелания Никифоровна	Влаченко Константин Васильянов	Кастро Андрей Иванович
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 л.	42 г.	80 л.	26 лет	19 л.	18 л.
6	Число, месяц и год смерти	Мая 6 1922 г.	Мая 27 1922 г.	Мая 26 1922 г.	Мая 31 1922 г.	Мая 30 1922 г.	Мая 19 1922 г.
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Г. Переяслав Киевской Губ.	Г. Переяслав Киевской Губ.	Г. Переяслав Киевской Губ.	Г. Переяслав Киевской Губ	Г. Переяслав Киевской Губ.	Г. Переяслав Киевской Губ.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Г. Екатеринослав	С. Муки	Переяслав Народной Больнице	Г. Переяслав	С. Вергунах	Г. Екатеринослав
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	Дом-хоз.	Дом-хоз	Дворник	Дом-хоз	Хлебопашец	—
	Семейное положе-	Замужем	Замужем	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

							фес. ,положение в промышлен.
Замужем	Замужем	вдов	Замужем	Холост	—	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
возвратный тиф	От водянки	Сыпной тиф	Скоротечная чахотка	Гнойный плеврит	дезентерия	11	Причина смерти
Д-р Самоковлинский	Д-р Каленьковицкий	Д-р Каленьковицкий	Д-р Каленьковицкий	Д-р Каленьковицкий	Д-р Каленьковицкий	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Переяславской Больницей	Переяславской Больнице	Переяславской Больницы	Переяславской Больницей	Переяславской Больницей	Переяславской Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	14	Место погребен.
	//	//	//	//	//	15	Особые примечания
Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

Дидена Читтеь
13/VI 25 г. № 133

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение	Семейное положение умершего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
219	23/VII 22	Мужской	Астадьев Сергей Михайлов	11 лет	22/VII-22	Переяслав Киевской	Переяслав Георгиевская № 16	Учащийся	Холост
218.	22/VIII 1922 г.	Мужской	Золотухин Иван Алексеевич	76 л.	Августа 18 1922 г.	Г. Переяслав Киевской губ	Г. Переяслав Набережная улица	Кантонист	Вдов
217.	21/VIII 1922 г.	Мужской	Сиратюк Николай	48 лет	Мая 23 1922 г.	Г. Переяслав Киевской губ	Г. Переяслав Шевченковская улица	Земледелец	[illegible]
216.	21/VIII 1922 г.	Мужской	Добрыденко Петр Мантович	48 л.	Мая 23 1922 г.	Г. Переяслав Киевской губ	Г. Переяслав Шевченковская улица	Земледелец	[illegible]
215.	18/VIII 1922 г.	Женский	Добродуб Хана Лейбовна	60 л.	Мая 23 1922 г.	Г. Переяслав Киевской губ.	Г. Переяслав Шевченковская улица	Черно набачая	[illegible]
214.	18/VIII 1922 г.	Женский	Стерлигова Лидия Николаевна	83 г.	Мая 6 1922 г.	Г. Переяслав Киевской губ.	Г. Переяслав Шевченковская улица	Бактериолог лабаноит	[illegible]

	Сантарщик	Земледелец	Земледелец	Прно-набачая	Бактериолог-лабарант	9	Род занятий умершего (профес. положение
холост	вдов	вдов	вдов	вдова	девица	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
воспаление мозга	старческой слабости	воспаление легких	Порок сердца	Старческой слабости	Сыпной тиф	11	Причина смерти
		Д-р Падалка	Д-р Падалка	Д-р. Падалка	Д-р Самоковшинский	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
отецом Михаилом Астафьевым	Сыном его В. И. Золотухиным	Переяславской Больницей	Переяславской Больницей	Переяславской Больницей	Переяславской Больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское Кладбище	Городское Кладбище	Альтицкое Кладбище	Альтицкое Кладбище	Еврейское Кладбище	Альтицкое Кладбище	14	Место погребен
		"	"		"	15	Особые примечания
[illegible]	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	Переписчик Минуков	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

53

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

225 ж.	224 п. 140	223 ж. 103	222 м. 139	221 ж. 102	220 ж. 101	1	№ записи
24/VIII-22	24/VIII-22	24/VIII-22	24/VIII-22	23/VIII-22	23/VIII-22	2	Число и месяц совершения записи
женский	мужской	женский	мужской	женский	женский	3	Пол умершего
Бронштейн Рейдя Лия Юдкович	Марчаков Александр Леонтьев	Бейрахович Мася Фейга Мордуховна	Островский Иосиф Лейзеров	Ситникова Ксения Ивановна вид. до 229 15/III 38	Прейсборовская Мария Ильинична	4	Фамилия, имя и отчество умершего
55	12	60	37	70 лет	59 лет	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
23/VIII-22	18/VIII-22	17/VIII-22	11/VIII-22	23/VIII-22	12/VIII-22	6	Число, месяц и год смерти
Переяслав Гимназическая № 1	Переяслав Переяслав Шевская № 7	Переяслав Окружная № 43	Переяслав стар. Киевская № 19	Переяслав Гимназическая № 57	Переяслав Садовая № 9	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Переяслав Гимназическая № 1	Переяслав Шевская № 7	Переяслав Окружная № 43	Переяслав стар. Киевская № 19	Переяслав Гимназическая № 57	Переяслав Садовая № 9	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
домхоз	ученик	дом-хоз	портной	домхоз	домхоз	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Замужняя	туберкулез	—	сын Александр Прокофьевич Подвальная № 5	Городское Кладбище	—	Секретарь
Замужняя	Старость	—	Евтеева Мелания Тимофеевна № 5	Городское Кладбище	—	Секретарь
Холостой	Заворот кишок	Калинковичский	Ивин Ивановичский	Сельское кладбище	—	Секретарь
Замужняя	Кашель	Ф-р Кашель	Вавилин Тимофеевич	Сельское кладбище	—	Секретарь
Замужняя	Пневмонія	Ф-р Кашель	Вавилин Тимофеевич	Сельское кладбище	—	Секретарь
Холостой	Воспаление мозгов	Ф-р Кашель	Вавилин Тимофеевич	Сельское кладбище	—	Секретарь
Холостой	Воспаление мозгов	Ф-р Кашель	Вавилин Тимофеевич	Сельское кладбище	—	Секретарь
Вдова	Хронический кишечный [illegible]	Ф-р Кашель	Вавилин Тимофеевич	Сельское кладбище	—	Секретарь
Вдова	Хронический кишечный [illegible]	Ф-р Кашель	Вавилин Тимофеевич	Сельское кладбище	—	Секретарь

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	231	230	229	228	227	226
2	Число и месяц совершения записи	26/VIII 22 г.	26/VIII 22	25/VIII 22	25/VIII 22	24/VIII 22	24/VIII 22
3	Пол умершего	женский	мужской	женский	женский	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Новородовская Надежда Алексеевна Украинка	Максименко Николай Тимофеевич Украинец	Мешкова Любовь Васильева	Новородовская Надежда Алексеева	Шеренговский Владимир Федоров	Нестеровский Федор Григорьев
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 8 мес.	1 мая 1922 г. 1 месяц	1	2	7	57
6	Число, месяц и год смерти	24 Августа 22	28 июня 1922 г.	25/VIII 22	25/VIII 22	24/VIII 22	23/VIII 22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав Киевск. губ.	г. Переяслав Киевск. губ.	Переяслав 3 Трудовенский № 4	Переяслав Крепостная № 5	Переяслав Георгиевская № 14	Переяслав Нижняя Полянка № 5
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслав Крепостная №	г. Переяслав Городская № 9	Переяслав 3 Трудовенский № 4	Переяслав Крепостная № 5	Переяслав Георгиевская № 14	Переяслав Нижняя Полянка № 5
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.			—	—	—	сапожник

							в промышлен.
		"	"	"	женат	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
детская болезнь		неизвестно	неизвестно	Скарлатина	простуда	11	Причина смерти
[illegible]		"	"	Калинковицкий и Падалка	"	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
[illegible] ребенка с. Н. Новоро[illegible]		мать Мешкова Мария	Новорадский Алексей	Шереповский Федор	Шестеровская Параскевы	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
городское кладбище		Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	14	Место погребен
		"	"	"	"	15	Особые примечания
[illegible]	[illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

54 а

4-я Гостип. Зак. № 336-3259/2. 650×50. 1400×25.

1	№ записи	237 м.	236 ж.	235 м.	234	233	232
2	Число и месяц совершения записи	26/VIII-22	26/VIII-22	26/VIII-22	27/VIII 1922	29/VIII 1922	27/VIII 1922
3	Пол умершего	мужской	Женский	мужской	мужской	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мирняков Павел Глебов украинец	Калинович Марфа Семенова украинка	Винницкий Моисей Иосифов еврей	Миронов Денис Афанасьев Русский	Логвин Дмитрий Пантелеимонович Украинец	Остафьев Сергей Константинов Русский
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27	62	8 месяцев	18 лет	30 лет	1 1/2 года
6	Число, месяц и год смерти	26/VIII-22	29/VIII-22	18/V-22	27 июня 1922	21 июня 1922	21 июня 1922
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав народная больница	г. Переяслав Холерный барак	г. Переяслав Богдановская № 5	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.	г. Переяслав Киевской губ.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Скопецкая вол. с. Скопцы Переясл. у.	Переяслав Борисоглебск. № 9	Переяслав Богдановска № 5	[illegible] Таврическая губ.	с. Выполки Ломоносовской волости Переяславск.	Владимирская губ.
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	земледелец	прислуга	ребенок	[illegible]	дом. хоз.	—

женат	вдова	ребенок	холост	женат	ребенок	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
сыпной тиф	подозрительная по холере	детская болезнь	сыпной тиф	порок сердца	острое воспаление кишек	11	Причина смерти
д-р Кадалка № 268	вр. Зицер	—	В-ч. Кадалка	В-ч. Кадалка	В-ч. Кадалка	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Народной больницей № 268	гр-кой Любченко Марией	отцом Винницким Иосифом	Народной больницей	Народной больницей	Народной больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	еврейское кладбище	Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	Альтицкое кладбище	14	Место погребен.
—	—	незарегистрирован во время ввиду того что смерть совпала с периодом переходной эпохи	[illegible]	[illegible]		15	Особые примечания
Секр. [illegible]	Секр. [illegible]	Секретарь [illegible]	Делопроизв. [illegible]	Делопроизв. [illegible]	Делопроизв. [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 536 3259/2-650×50. 1400×25.

243 ж. 2/IX-22	242 ж. 31/VIII-22	241 м. 31/VIII-22	240 м. 31/VIII-22	239 ж. 31/VIII-22	238 ж. 31/VIII-22	1	№ записи
Женский	Женский	Мужской	Мужской	Женский	Женский	2	Число и месяц совершения записи
Кнышь Пелагея Максимовна Украин	Коломеец Ура Арановна еврейка	Васько Александр Михайлов Украинец	Палочка Андрей Андреев Украинец	Иваненко Вера Григорьева Украинка	Остафьева Евгенья Яковлева Великорос	3	Пол умершего
						4	Фамилия, имя и отчество умершего
2	1 г.	3 г.	11 мес.	30 г.	56 г.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
2 Сент. 22.	30/VIII-22	31/VIII-22	31/VIII-22	29/VIII-22	28/VIII-22	6	Число, месяц и год смерти
Переяслав	Переяслав	Переяслав Кирасирская №22	Переяслав Борисоглебск №36	Г. Переяслав Народная больница	г. Переяслав Народная больница	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Переяслав Яровая №54	Переяслав	Переяслав Кирасирская №22	Переяслав Борисоглебск №36	с. Лецки Хоуновской в. Переяславского уезд	г. Владимир	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
— " —	— " —	— " —	— " —	дом. хоз	дом. хоз	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Замужняя	возрастная? [illegible]	д-р Кадашка?	Каганская больница № 265	Альтунское кладбище	—	Секр. Никитин?
вдова	дезинтерия?	д-р Кадашка?	Каганская больница № 265	Альтунское кладбище	—"—	Секр. Никитин
—"—	детская болезнь	—"—	отец Андрей Кашкин?	Альтунское кладбище	—"—	Секр. Никитин
—"—	детская болезнь	—"—	отец Михаил Вайсько?	Гурьевское? кладбище	—"—	Секр. Никитин
—"—	детская болезнь?	д-р Волков	раввин [illegible]	Еврейское кладбище	—"—	Секр. Никитин
—"—	воспаление мозгов	д-р Сидалов?	отец [illegible] [illegible]	Городское кладбище	—"—	Секр. [illegible]

1-я Гостип. Зак. № 386-8.500—350×50. 1400×25.

1	№ записи	249 м.	248 м.	247 м.	246 м.	245 м.	244 м.
2	Число и месяц совершения записи	1/IX=22	1/IX=22	1/IX=22	1/IX=22	1/IX=22	1/IX=22
3	Пол умершего	мужской	мужской	мужской	мужской	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лялька Павел Захарьев укр.	Грязнов Николай Васильев укр.	Моисеев Александр Фирсов великоросс	Шелудько Федор Федосьев укр.	Белецкий Иван Пантелеев укр.	Васюхно Петр Михайлов укр.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 л.	1½ г.	26 л.	23 л.	45 л.	22 л.
6	Число, месяц и год смерти	5/IX 22	4/IX=22	29 Апр. 22.	21 Апр. 22 г.	1/IX=22	29/VIII=22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	переяслав Нар. больница	г. Переяслав	Переяслав Допр.	Переяслав Допр.	г. Переяслав	Переяслав Нар. больница
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	переяслав Бортышевская № 7	Переяслав В. Подвальная № 39	Московская Богородский г. Орехов.	с. Старое Рогозовской вол. Переяславского у.	Переяслав Михайловская ул.	с. Ерковцы Переяславск. уезда
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	— " —	— " —	кузнец	земледелец	сапожник	земледелец

Семейное положе-

Холост	— " —	Холост	Холост	вдов	женат	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
заражение крови	скарлатина	расстрел по суду	расстрел по суду	холера	сильная потеря крови от ранения конечности	11	Причина смерти
Нар. больница	— " —	— " —	— " —	ф-р Клячко	ф-р Падалка	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
отец Мялька Захарий	мать ребенка Иуліана Грязнова	Допр №1056 30/VIII-22	Допр №1056 30/VIII-22	братом Белецким Алексеем Новая ул. №3	Народной больницей	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтицкое кладбище	Городское кладбище	Альтицкое кладбище	неизвестно	Городское кладбище	Ерковецкое кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секр. Никонов	Секр. Никонов	Секр. Никонов	Секр. Никонов	Секр. Никонов	Секр. Никонов	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 386-3259/2-350×50. 1400×25.

1	№ записи	255 м.	254 м	253 м	52 м	251 ж	250 ж
2	Число и месяц совершения записи	9/IX-22	9/IX-22	9/IX-22	9/IX-22	8/IX-22	7/IX-22
3	Пол умершего	мужской	мужской	мужской	мужской	женский	женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шустер Николай Яковлевич велик	Руденко Павел Матвеевич укр	Рогов Яков Романович великор.	Пельцер Николай Иванович великор	Романенко Анастасия Иванова укр	Шеренговская Софья Федорова укр.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24	26 л	25 л	47 л.	6 мес.	2 г.
6	Число, месяц и год смерти	7 Авг 22	7 Авг 22 г.	7 Авг. 22 г.	9 Авг 1922.	8/IX-22	7/IX-22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслав Допр	Переяслав Допр	Переяслав Допр	Переяслав Допр.	Переяслав	переяслав
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Московск. Богородск Орехово Зуев	с. Демьянцы Переяславск у.	Переяслав Гимназическ № 61	Киев	переяслав Борисоглебская 29	Переяслав Георгиевская № 14
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	радио-телеграфист	хлебопашец	хлебопашец	земеслен.	— " —	— " —

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Холост	Женат	Женат	Женат	— " —	— " —
11	Причина смерти	расстрел по суду	расстрел по суду	самоубийство	детская болезнь	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Допр №1085 6/IX-22	Допр №1085 6/IX-22	Допр №1085 от 6/IX-22	отцом Романенко Иваном	отцом Шереметевым Федором	
14	Место погребен.	Альтиукое кладбище	Альтиукое кладбище	Альтиукое кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	
15	Особые примечания	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	Секретарь	Секретарь	Секретарь	Секретарь	

1-я Гостип. Зак. № 586-3259/2-650×50. 1400×25.

1	№ записи	261 ж.	260 ж.	259 м.	258 м.	257 м.	256 м.
2	Число и месяц совершения записи	2/IX-22	12/IX-22	12/IX-22	9/IX-22	9/IX-22	9/IX-22
3	Пол умершего	женский	женский	мужской	мужской	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Головка Татьяна Степанова Укр.	Матвеенко Марфа Васильева Укр.	Лялька Павел Захарьев Укр.	Слизный Иван Петров Укр.	Корниенко Максим Артемов Укр.	Пампушка Игнат Романов Укр.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27 л.	1 г.	11 л.	19 л.	18 л.	31 г.
6	Число, месяц и год смерти	9 Сент. 22.	11 Сент. 22.	5 Сент.	21 Авг. 22	7 Авг. 22 г.	7 Авг. 22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслав	Переяслав	Нар. Больница	Переяслав Допр	Допр	Переяслав Допр
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Коржов пер.	Новая ул.	г. Переяслав	с. Хоуки Переяслав у	д. Морозовка Барышевской вол.	хут. Кудряшов Хоуковской волости
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	дом. Хоз	— " —	— " —	хлебопашец	хлебопашец	хлебопашец

Замужняя	— " —	— " —	Женат	холост	холост	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
воспаление мозгов	детская болезнь	восп. костной мозга бедра	от болезни	расстрел по суду	расстрел по суду	11	Причина смерти
— " —	— " —	д. р. Падалка	— " —	— " —	— " —	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
мужем Константин Головко	матерью Матвеенко Матреной	Нар. больницей № 271 от 8/IX	Допр. №1085 6/IX 22	Допр. №1085 6/IX 22	Переяслав Допр. №1085 6/IX 22	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтиуцкое кладбище	Городское кладбище	Альтиуцкое кладбище	Альтиуцкое кладбище	Альтиуцкое кладбище	Альтиуцкое кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секр. Антонова	Секр. Антонова	Секр. Антонова	Секр. Антонова	Секр. Антонова	Секр. Антонова	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостич. Зак. № 586-32592-680×50. 1400×25.

№ 167	№ 168	№ 169	№ 170	№ 171	№ 172	№ 173	№ 174
267 м.	266 м	265 ж	264 м	263 м	262 м	1	№ записи
16/IX-22	16/IX-22	16/IX-22	16/IX-22	15/IX-22	13/IX-22	2	Число и месяц совершения записи
мужской	мужский	женский	мужской	мужской	мужской	3	Пол умершего
Лукавенко Григорий Тимофеев укр	Васько Александр Михайлов укр	Пручай Татьяна Ильина укр	Лялько Владимир Захарьевич укр	Гальченко Петр Иванович цыган	Левадний Иван Иванович укр	4	Фамилия, имя и отчество умершего
1½ года	3 л.	12 лет	4 мес.	5 лет	1 месяц	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
16 Сент. 22	4 сент. 22 г.	3 сент. 22	13 сент. 22	14 сент. 22	13 Сент. 22 г.	6	Число, месяц и год смерти
Переяслав	Переяслав	Переяслав	Переяслав	Переяслав Теоп	Переяслав	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Коржев. пер	Крепостной № 4	Кривой пер № 9	Борисоглебск № 7	неопределенное	Монастырская № 4	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
—	—	—	—	—	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
детская бол.	детская болезнь	азиатская холера	детская болезнь	воспаление мозгов	детская болезнь	11	Причина смерти
— " —	— " —	ф-р. Волков	— " —	ф-р. Лось	— " —	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
отцом Лукавенко Тимофеем	матерью Васько Марией	брат Пругай Л.	матерью Ляшко А.	отцом Гальченко Иваном	отцом Иваном Левадним	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	14	Место погребен
— " —	— " —				— " —	15	Особые примечания
Секретарь [signature]	секретарь [signature]	секретарь [signature]	секретарь [signature]	секретарь [signature]	Секр. [signature]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

1-я Гостип. Зак. № 5[illegible]/2 650×50. 1400×25.

273 м.	272 ж.	271 ж.	270 ж.	269 м.	268 м.	1	№ записи
30/IX-22	29/IX-22	29/IX-22	29/IX-22	26/IX-22	20/IX-22	2	Число и месяц совершения записи
мужской	женский	женский	женский	мужской	мужской	3	Пол умершего
Приходько Марк Иванов укр.	Кулакова Параскева Васильева укр.	Дегтяренко Парасковья Григорьева укр.	Срибная Наталя Андреева укр.	Бойко Филипп Матвеевич укр.	Потемкин Алексей Алексеевич великор.	4	Фамилия, имя и отчество умершего
60	80	65	35 л.	43 г.	1 год	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
29/IX-22	27/IX-22	26/IX-22	29/IX-22	17/IX-22	18/IX-22	6	Число, месяц и год смерти
переяслав	переяслав Нар. больница	переяслав Нар. больница	Переяслав Узкий пер. № 8	Переяслав Нар. больница	Переяслав	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
подвальная № 7	Переяславск. в. Каратуль	Барановская волость д. Селичевка	Узкий пер. № 8	с. Старое Переяславского у.	Набережная 55	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
Чернора бочи	домхоз	домхоз	домхоз	хлебопашец	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

женат	вдова	замужем	замужем	женат	— " —	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
паралич	старость	старость	туберкулез	заражение крови	детская болезнь	11	Причина смерти
— " —	— " —	— " —	— " —	д-р. Падалка	— " —	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
жена Марья Приходько	Нарбольница № 284 от 28/IX-22	Нарбольницей № 284 от 28/IX-22	мужем Николаем Грибным	Нарбольницей № 281 от 25/IX-22	отцом Алексеем Потемкиным	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское кладбище	Альтшуков кладбище	Альтшуков кладбище	Альтшуков кладбище	с. Старое	Городское кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	15	Особые примечания
Секретарь [signature]	Секретарь [signature]	Секретарь [signature]	Секретарь [signature]	Секретарь [signature]	Секретарь [signature]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

60

№ 127

4-я Гостип. Зак. № 555-3259/2 650×50. 1400×25.

279 ж.	278 м.	277 м.	276 ж.	275 ж.	274 м.	1	№ записи
6/X-22	6/X-22	Грабовский Яким 5/X	2/X-22	2/X-22	30/IX-22	2	Число и месяц совершения записи
женский	мужской	мужской	женский	женский	мужской	3	Пол умершего
Дорфман Фейга евр.	Воробьев Емельян Ефимов укр.	Грабовский Яким Степанов укр.	Хранко Мария Иванова укр.	Хранко Параскева Ильина укр.	Карпович Пармен укр.	4	Фамилия, имя и отчество умершего
55	60	98 м.	3 г.	30 м.	84 г.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
29/IX-22	1/X-22	3/X-22	1/X-22	1/X-22	28/IX-22	6	Число, месяц и год смерти
Переяслов Нарбольница	Переяслов 3 Трубежская пер.	Переяслов Диамидовская 2	Переяслов Нарбольница	Переяслов Нарбольница	Переяслав	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
неизвестное	Переяслов 3 Трубежская пер.	Переяслов Диамидовская № 2	г. Каменск Екатеринославской губ.	г. Каменск Екатеринославской губ.	Шевченковская № 15	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
далекая	чер. наработн.	сапожник	—	далекая	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

фес. положение в промышлен.

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	вдова	женат	женат	—	вдова	вдов
11	Причина смерти	старость	порок сердца	старость	брюшной тифр.	брюшной тифр.	старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	д-р Калинковицкий	— " —	— " —	д-р Падалка от 1/X-22	д-р Падалка от 1/X-22	— " —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Нарбольница № 296 от 3/X	дочерью Е. Воробьевой	сыном Н. Грабовским	братом М. Хранко	братом М. Хранко	монах Илларион
14	Место погребен.	Альтицкое кладбище	Городское кладб.	Городское кладб.	Альтицкое кл.	Альтицкое кладбище	Монастырское
15	Особые примечания	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]

1-я Гостип. Зак. № 556 5282/2 650×50. 1400×25.

1	№ записи	285 ж.	284 м.	283 м.	282 м	281 ж.	280 м.
2	Число и месяц совершения записи	7/X 22	11/X 22	10/X 22	10/X 22	7/X 22	6/X 22
3	Пол умершего	женский	мужской	мужской	мужской	женский	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кривошеин Евдокия Григорьевна украинка	Белик Григорий Семенов укр.	Марченко Иван Иванов укр	Витрогон Иван Федоров укр.	Малько Евдокия Михайлов укр.	Любченко Павел Лавров укр.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	76 л.	6	16	6	78	12
6	Число, месяц и год смерти	17/X 1922	11/X 22	1919 г. 20 окт.	8/X 22	5/X 22	1/X 22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслав	Переяслав	г. Нежин 2й тер-эпид. лазарет	Переяслав	Переяслав	Переяслав Нар больница
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслав Старокиевская ул. № 54.	Крепостная № 1	Переяслав Центральная № 25	Глебовская № 44	б. подвальная № 39	с. Козинуг Переяславск уезда
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	дом-хоз	—	солдат Деникинской армии	— " —	домхоз	— " —

вдова	—	холост	—	вдова	—	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
старость	воспаление мозга	тифы	детская болезнь	старость	воспаление мозга	11	Причина смерти
—	—	Врач. 2го тер-жид. Лазарета № 1242 от 31/X-79 г.	—	сын Малько	дор. Калинковичи	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
[illegible]	отцом С. Белик	отцом И. Марченко.	отцом Ф. Витрогоном	сын Малько	Нарбольницей № 296 от 3/X	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское кладбище	Городское кладбище	Нежин	Городское кладб.	Городское кладб.	Альтшуки кладбище	14	Место погребен.
—	—	зарегистрирован на основании приказа № 40	—	—	—	15	Особые примечания
[illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

62

Гостип. Зак. № [illegible] 650×50. 1400×25.

291 м.	290 м.	289 мужс.	288 м.	287 м.	286 м.	1	№ записи
28/X-22	25/X-22	25/X-22	24/X-22	24/X 1922	1922	2	Число и месяц совершения записи
женский	мужской	мужской	мужской	мужской	мужской	3	Пол умершего
Христич Анна Арсеньева укр.	Ветров Николай Дмитриев укр.	Чвинс Захарий Иванов укр.	Гусев Михаил Сергеев укр.	Головко Григорий Тимофеевич Украинец	Лисицын Игнатий Тимофеевич Украинец	4	Фамилия, имя и отчество умершего
44	48	53	1	11 лет	100 лет	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
23/X-22	25/X-22	24/X-22	24/X-22	14/X 1922	16/X 1922	6	Число, месяц и год смерти
Переяслав Нар. больница	Переяслав	Переяслав	Переяслав	с. Переяслав Шевченко ул. № 31	с. Переяслав Ярмарковая № 5	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
с. Девички	б. Подвальная № 48	м. Подвальная № 22	Новый пер. № 7	с. Переяслав Шевченко ул. № 31	с. Вознесенская Переяславск. [illegible]	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
долгоз	столяр	чернорабочий	—	—	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	замуж. жен.	холост	вдов	—	холост	вдов
11	Причина смерти	ущемление грыжи	неизвестно	простуда	детская болезнь	неизвестно	старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	—	—	—	—	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Карбольницей № 304 от 25/X	зятем Блажиным	сыном Чвине Дмитрием	матерью Е. Гусевой	от усл. умер. Гл. Гомель	зятем [illegible] [illegible]
14	Место погребен	с. Девичка	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище
15	Особые примечания	—	—	—	—	—	—
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]

63

Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
297 ж.	3/XI-22	женский	Ольшанецкая Естер Меерова Евр.	60	2/XI-22	Переяслав	Переяслав	домохоз
296 ж.	2/XI-22	женский	Малашевская Александра Васильева укр.	4 м.	2/XI-22	Переяслав	Кривой пер. №16	—
295 ж.	2/XI-22	женский	Мирошниченко Елена Лук'янова укр.	70	1/XI-22	Переяслав	Ярмарочная №20	—
294 м.	1/XI-22	мужской	Фрейный Петр Иванович укр.	8	8/X-22	Переяслав	Оболонная №21	—
293 ж.	31/X-22	женский	Шапиро Цивья Лейбова Евр.	75	27/X-22	Переяслав	Садовая №25	—
292 м.	2/X-22	мужской	Третятко Фома Михайлов укр.	11	25/X-22	Переяслав Нарбольник	с Мошны Киевского уезда	—

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	замужняя	—	вдова	—	вдова	—
11	Причина смерти	воспаление легких	детская болезнь	воспаление легких	воспаление легких	Кровоизлияние в мозг	тиф.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	д-р Калинковицкий	—	—	—	д-р Калинковицкий	д-р Падалко
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	раввин пиндрус	матерью Малашевич	снова Анна Зиновьева	отцом Грибкин	раввин пиндрус	Нарбольницей
14	Место погребен.	Еврейское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	Еврейское кладбище	Альтшуское кладбище
15	Особые примечания	—	—	—	—	—	—
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

1	№ записи	303 м	302 м	301 м.	300 м.	299 м	298 ж
2	Число и месяц совершения записи	30/XI-22	28/XI-22	17/XI-22	12/XI-22	12/XI-22	8/XI-22
3	Пол умершего	мужской	мужской	мужской	мужской	мужской	женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рубан Николай Иванович	Любченко Михаил Елисеев	Таранок Григорий Семенов	Драйлих Николай Романович укр.	Садкевич Василий Стефанов укр.	Зинченко Евгения Андреева
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20	3	65	1 1/2	1	23
6	Число, месяц и год смерти	27/XI-22	25/XI-22	15/XI-22	30/X-22	11/XI-22	23
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Переяслав	Переяслав	Переяслав	Переяслав	Переяслав	Переяслав
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кузнечная № 14	Переяслав	б. Подвальная 71	Переяслав	Калужская г. Мищевск	2й Трубежный 8
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	сапожник	—	сапожник	—	—	домхоз

холост	— " —	женат	— " —	— " —	девица	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
туберкулез	детская болезнь	старость	детская болезнь	Корь	тиф	11	Причина смерти
д-р Самоковицкий	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
отцом Рубан	отцом Любченко	Зятем Ткаченко Евграфом	отцом Драхлих	отцом Садкевич	сестрой Зинченко	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Городское кл.	Городское кладб.	Городское кладб.	Городское кладбище	Городское кладбище	Городское кладбище	14	Место погребен.
— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	—	15	Особые примечания
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

65

132

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

309 ж.	308 м.	307 ж.	306 ж.	305 ж.	304 м.	1	№ записи
30/XI=22	30/XI=22	30/XI=22	30/XI=22	30/XI=22	30/XI=22	2	Число и месяц совершения записи
женский	мужской	женский	женский	женский	мужской	3	Пол умершего
Склянская Роза евр.	Айзин Моисей-бер Янкелев евр.	Дубинская Рива евр.	Тартаковская Гинда евр.	Драбкин Мотель-лея Моисеева евр.	Арапин Иван Максимов укр.	4	Фамилия, имя и отчество умершего
30	65	70	22	27 л.	10 мес.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
14/XI=22	2/XI=22	13/XI=22	5/XI=22	18/XI=22	8/XI=22	6	Число, месяц и год смерти
Переяснов.	Переяснов.	Переяснов.	Переяснов Нарбольница	Переяснов Св. 60 IV-БК №25-58-38 13.07.1939 г.	Переяснов	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
Гимназическая №41	Золотоношская №37	Альтица	Гимназическая 64	Комерческая №15	Набережная №27	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
домхоз	маслобойщик	домхоз	домхоз	домхоз	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	девица	женат	вдова	девица	замужняя	— " —
11	Причина смерти	Чахотка	сердечная слабость	старость	подозрительно по холере	заражение крови	детская болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	в-ч Калинковицкий	д-р Калинковицкий	д-р Новик	— " —	д-р Стевенсон	— " —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	отцом Арапиным
14	Место погребен.	Еврейское кл.	Еврейское кладб.	Еврейское кл.	Еврейское кл.	Еврейское кл.	Городское кл.
15	Особые примечания	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —	— " —
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]

Сп. [illegible] 11/V-1927 г.

№ 133.

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2.-650×50. 1400×25.

–	№ записи	312 а.	313 а.	314 а.	315 а.
2	Число и месяц совершения записи	8/XII-22	14/XII-22	14/XII-22	14/XII-22
3	Пол умершего	женский	мужской	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кагамова Рисъ Сруева свр.	Верещак Виталий Михайлов. укр	Ильинский Сруль Янкелев свр	Гольштейн Сруль Мордухов свр
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75	1	1	1
6	Число, месяц и год смерти	8/XII-22	15/XII-22	13/XII-22	14/XII-22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	г. Керемель	г. Керемель Донр.	г. Керемель	г. Керемель
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Горишняя Киевской губ.	Ирковая 55	с. Ушбли Лучкай-ской вол.	Садовая № 11
9	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.	торговец	фельдш	мелкопомещ	— " —

–	№ записи	310 а.	311 а.	312 а.	313 а.
2	Число и месяц совершения записи	8/XII-22	8/XII-22	8/XII-22	14/XII-22
3	Пол умершего	женский	мужской	женский	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сивец Татьяна Автономовна укр.	Кит Лейзер Мордухов свр	Каганова Рисл Сруева свр.	Верещак Виталий Михайлов укр
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 г.	39	75	1
6	Число, месяц и год смерти	16/IX-22	7/XII-22	8/XII-22	15/XII-22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	г. Керемель Мербальница	г. Керемель.	г. Керемель	г. Керемель Донр.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Горишняя Киевской губ.	Ирковая 55	Старокиевская №21	с. Ушбли Лучкай-ской вол.
9	Род занятий умершего (профес. положение в промышлен.	— " —	торговец	фельдш	мелкопомещ

							в промышлен.
10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	—	холост	вдова	женат	—	
11	Причина смерти	воспаление мозгов	неизвестно	старость	чахотка	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	д-р Калинковицкий	д-р Сталов	—	д-р Подольская	д-р Калинковицкий	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	Нач. Допр. а от 5/XII с/г № 1436	раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	отцом Сивец
14	Место погребен.	Еврейское кл.	Еврейское кл.	Альтшуки кл.	Еврейское кладб.	Еврейское кл.	Городское кл.
15	Особые примечания	—	—	—	—	—	—
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]

67

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

1	№ записи	321 ж.	320 ж.	319 м.	318 м.	317 м.	316 м.
2	Число и месяц совершения записи	21/XII-22	21/XII-22	20/XII-22	18/XII-22	15/XII-22	14/XII-22
3	Пол умершего	женский	женский	мужской	мужской	мужской	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Цивьян Песя Лейзорова евр.	Финкельштейн Бася Ейзовна евр.	Хранко Максим Дмитрия Укр.	Ткаченко Потап Иванов Укр.	Мильчевский Владимир Пантелеев Укр.	Маковский Берко Авраамов евр.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 л.	67 л.	21 г.	90 л.	4 л.	70 л.
6	Число, месяц и год смерти	19/XII-22	19/XII-22	12/XII-22	17/XII-22	14/XII-22	12/XII-22
7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав.	г. Переяслав.	г. Переяслав.	г. Переяслав	г. Переяслав	г. Переяслав евр. Богадельня
8	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Извозчичий пр. 4	Гимназическая № 2	Глебовский пр. № 2	Борисоглебск № 40	б. Подвальная № 54	Переяслав Богадельня
9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.	домов	домов	сапожник	—	—	—
	Семейное положение умершего						

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

4-я Гостип. Зак. № 586-325972-650×50. 1400×25.

327 м.	326 м.	325 м.	324 ж.	323 ж.	322 м.	1	№ записи
28/XII-22	28/XII-22	28/XII-22	27/XII-22	27/XII-22	27/XII-22	2	Число и месяц совершения записи
мужской	мужской	мужской	женский	женский	мужской	3	Пол умершего
Обозин Алексей великор.	Середа Федор Артемов велик	Мищенко Михаил Арсеньев укр	Бурштейн Бассион Давидова евр.	Финкельштейн Ривка Рувинова евр	Зарицкий Виктор Антонов укр.	4	Фамилия, имя и отчество умершего
20	54	62	55	80	1 1/2 г.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
11/XII-22	28/XI-22	25/XI-22	24/XII-22	25/XII-22	20/XII-22	6	Число, месяц и год смерти
Переяслав Нарбольница	Переяслав Нарбольница	Переяслав Нарбольница	г. Переяслав	г. Переяслав	г. Переяслав	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
м. Березань	Минская г. Мозырский у. с. Петровка	г. Екатеринослав	Ярмарочная № 48	Набережная № 2	Б. Подвальная № 17	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
Чернорабочий	Чернорабочий	фотограф	2) вдова	2) вдова	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

холост	женат	женат	1) дошкол	1) дошкол	—	10	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)
свинной тиф	возвратный тиф	воспаление легких	Кровоизлияние в мозг	воспаление легких	детская болезнь	11	Причина смерти
д-р Калинковицкий	д-р Калинковицкий	д-р Подалка	д-р Подалка	д-р Калинковицкий	—	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
Нарбольницей № 318	Нарбольницей № 318	Нарбольницей № 318	Раввин Пиндрус	раввин Пиндрус	отцом Зарицким	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
Альтшуков кл	Альтшуков кл	Альтшуков кл	Еврейское кл.	Еврейское кл.	Городское кл	14	Место погребен.
—	—	—	—	—	—	15	Особые примечания
Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	Секретарь [illegible]	16	Подпись должностных лиц, совершивших запись

4-я Гостип. Зак. № 586-3259/2. 650×50. 1400×25.

69

		331. м.	330 м.	329 м.	328 ж.	1	№ записи
		29/XII - 1922 г.	28/XII 22	28/XII 22	28/XII 22	2	Число и месяц совершения записи
		Мужской	мужской	женской	женской	3	Пол умершего
		Руденко Дмитрий Яковлевич. Укр.	Петренко Никифор укр.	Стрешенко Павел Филиппов укр.	Мария	4	Фамилия, имя и отчество умершего
		67 лет.	14 л.	36 л.	12 л.	5	Возраст (число, месяц и год рождения)
		29/XII-22 г.	25/XII-22	18/XII-22	12/XII-22	6	Число, месяц и год смерти
		Переяслав Шевченковская ул. 12	Переяслав Нарбольница	Переяслав Нарбольница	Переяслав Нарбольница	7	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)
		Переяслав	М. Каратул	Аршиновка	м. Борисполь	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
		Служащий	—	Хлебопашец	—	9	Род занятий умершего (профес., положение в промышлен.

Итого Мужской книги за ремонт [illegible] Первая Января 1923 г. Мужской [illegible]

Январь 1923 г.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Болезнь Кишек	Д-р Каминко-Вицкий	Нарбольш-Цей № 318	Ольгинское кл.	Мария-9 [illegible]	Секретарь [illegible]
Женат	Возвратный тиф	Д-р Каминко-Вицкий	Нарбольш-Цей № 318	с. Сергиевское	—	Секретарь [illegible]
—	Болезнь Кишек	Д-р Каминко-Вицкий	Нарбольш-Цей № 318	с. Ольгинское кл.	—	Секретарь [illegible]
1-й сыновей	От старости	Д-р Каминовский	Женой Дуркина [illegible]	Гор. кладбище	—	Делопроизводитель [illegible]

Прибавлено актов смертей с 21-го Июня 1922 г. по [illegible] года и тем. года в всего 331 акт.

Предсовнаркома

Делопроизводитель [illegible]

Гостип. Зак. № 536-3259/2-650×50. 1400×25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение) и происхождение
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У цій книзі прошито, пронумеровано та скріплено печаткою 68
(зазначити кількість
(шістдесят вісім) аркушів.
(цифрами і літерами)
/С.І. Карасочка/
(підпис керівника Міністерства юстиції України
Відділ реєстрації актів цивільного стану Переяслав-Хмельницького міжрайонного управління юстиції Київської області
М.П.
(підпис керівника Міністерства юстиції України)

Р5634 оп.1

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1668

В справі підшито та пронумеровано аркушів 72 (сімдесят два) арк.

в тому числі: літерні аркуші 54а, 59а

пропущені номери

Плюс аркушів внутрішнього опису

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
	22.08.14 (підпис)	
	08.05.17 (підпис) Белая	
	15.05.20 Коваленко (підпис)	
	Мочалину 21.09.21 (підпис)	
Без	інформації – 22, 27–36 = 11	
	Відцифровано 148 знімків (сто сорок вісім)	
	06.01.23 Домнін А. В. (підпис)	

зб. фондів (підпис)

(найменування посади упорядника) (підпис) (розшифровка підпису)

29.05.12

(дата)