

1921р.

Справка №	12
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАЗО	

ГАЗО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справка №	12

P5634

сн 1

Форма № 40

АРКУШ

912

Використання документів справи № _____

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
26.03.08	Талалердор з Гриньському районі 1932-33рр.		Бурлачук О.В.
21.12.17.	Родовід	к.р.г.м.д	Получієнко

Справа №	12
Опис №	1
Фонд №	567
ГАКО	

К Н И Г А
реєстрації актів про **смерть**
за **1921 рік**

по відділу реєстрації актів цивільного стану
Баришівського районного
управління юстиції Київської області

Кількість аркушів: 80

Г А К О	
Фонд №	567
Опис №	1
Справа №	12

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сармисском* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости

села *Сармисского* города

за 1921 год. Книга № По Подзгусу №

Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>251</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Мисекина</i> <i>Свесей</i> <i>Яковлевич</i>			
3	Возраст <i>58</i> лет. Время рождения: 1 — г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1921 года <i>сентября</i> _____ месяца <i>4</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Сармисское</i> селение, хутор <i>Морозово</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Сармисское</i> селение, хутор <i>Морозово</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>1</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдовец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>1</i>			

10. Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Ирина Всеволодовна Мещерякова</i></p> <p><i>Муромская</i></p>
13. Место погребения.	
14. Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 252

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Успенском

губ. *Вуйевской* уезда *Вуйевск* волости *Саратин*

села *Саратинько* города

за 192 *4* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>252</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Мерещинского* *Машин* *Уваровна*

3 Возраст *57* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *1* года *Саратин* _____ месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Вуйевск* уезд *Вуйевск* волость *Саратин* селение, хутор *Морозовка* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вуйевск* уезд *Вуйевск* волость *Саратин* селение, хутор *Морозовка* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *1*

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 253

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском Исполкоме

губ. Куйбышевской уезда Куйбышев волости Саратив

села Саративского города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>253</u>	№	№	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Мухоморов</u> <u>Сван</u> <u>Водопьянов</u>			
3	Возраст <u>29</u> лет. Время рождения: 1. т. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1921 года <u>Сентябрь</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышев</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Саратив</u> селение, хутор <u>Морозово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйб</u> уезд <u>Куйб</u> волость <u>Саратив</u> селение, хутор <u>Морозово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдовец</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес):
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском* исполкоме

губ. *Кийсовской* уезда *Кийсовского* волости

села *Саримское* города

за 192 *1* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>254</i>	№ _____	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Зеленский* *Антон Дмитриевич*

3 Возраст *1 м.* Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *1* года *Сентябрь* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Кийская* уезд *Кийский* волость

Саримское селение, хутор *Морозово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кийб* уезд *Кийб.*

волость *Саримское* селение, хутор *Морозово* город

милицейский участок *1* улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
*Дмитрий Михайлович
Новиков Зеленовский
д. Морозовка*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 255

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме

губ. Кийской уезда Кийского волости Барыш

села Барыш города

за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в прог.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>255</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Валера Катерино Панасово

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

4 Время смерти: 1921 года Вртин _____ месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Кийская уезд Кийский волость Барыш селение, хутор Дрозово город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийская уезд Кийский

волость Барыш селение, хутор Дрозово город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). 1

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 256

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримов* Исполкоме

губ. *Куйбисск* уезда *Куйбисск* волости *Саримов*

села *Саримовки* города

за 192 *1* год. Книга № _____ По Подзасгу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>256</i>	№ _____	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Потряйкин</i> <i>Протоп</i> <i>Арсеньев</i> <small>презвище имя отчество</small>			
3	Возраст <i>23</i> года. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>1</i> года <i>Вереень</i> _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбисск</i> уезд <i>Куйбисск</i> волость <i>Саримов</i> селение, хутор <i>Мурозово</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйб</i> уезд <i>Куйб</i> волость <i>Саримов</i> селение, хутор <i>Мурозово</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неженат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати:

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сурмишанск. Испол. ком.*

губ. *Киивск.* уезда *Киивск.* волости

села *Сармишанка* города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>257</i>	№	№	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Сатмар Николай Павлович*

3 Возраст *19* лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *Июль* месяца *1* числа

5 Место смерти: губерния *Киивск.* уезд *Киивск.* волость *Сармишанка* селение, хутор *Морозово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киив* уезд *Киив* волость *Сармишанка* селение, хутор *Морозово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

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

*Гавдо Александрович
Тамбов
г. Морозовка*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	/
Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	/
2 Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес):	Иван Степанович Корниенко Вильговское
3 Место погребения.	
4 Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкоме

губ. *Кийской* уезда *Кийского* волости *Барыш*

села *Барыш* города

за 1921 год. Книга № По Подзагу №

Запись о смерти.

№№ по пром.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>259</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Копалов* *Меланиа* *Александровна*
имя отчество

3 Возраст *21/26* Время рождения: 1 _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *Июль* месяца *12* числа

5 Место смерти: губерния *Кийск* уезд *Кийск* волость
Барыш селение, хутор *Коровьего* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кийск* уезд *Кийск*

волость *Барыш* селение, хутор *Коровьего* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

0 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	<i>А</i>
11 Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	<i>А</i>
12 Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	<i>Александр Лукич Попович г. Морозово</i>
13 Место погребения.	
14 Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.



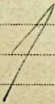
У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринский* исполкомегуб. *Кликутский* уезда *Кликутский* волости *Баринский*села *Баринский* городаза 192 *1* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ в-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>260.</i>	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Поправина</i> <i>Мехтади</i> <i>Ольхович</i>			
3	Возраст <i>1 м.</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>1</i> года <i>Июль</i> _____ месяца <i>21</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кликутский</i> уезд <i>Кликутский</i> волость <i>Баринский</i> селение, хутор <i>Морозовка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кликутский</i> уезд <i>Кликутский</i> волость <i>Баринский</i> селение, хутор <i>Морозовка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видимый</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____)			

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	
Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	Семен Михайлович Морозов Морозовна
3 Место погребения.	
4 Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 261

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринский* исполкоме

губ. *Киивской* уезда *Киивского* волости *Барин*

села *Бариньки* города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>261</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Кривин Василь Иванович*

3 Возраст *12* лет. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *Августову* месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Киивск* уезд *Киивск* волость *Баринь* селение, хутор *Морозовск* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киив* уезд *Киив*

волость *Барин* селение, хутор *Морозовск* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *1*

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

13 Место погребения.

14 Особые примечания

*Алексей Николаевич
Крутинский*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском*
 губ. *Кивиской* уезда *Кивиского* волости *Саримив*
 села *Саримивки* города
 за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>262</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*
 2 Фамилия *Сова* прозвище *Сомаса* отчество
 3 Возраст *47* Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
 4 Время смерти: 1921 года *Метонату* месяца *1* числа
 5 Место смерти: губерния *Кивиская* уезд *Кивиский* волость
Саримив селение, хутор *Морозово* город
 милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кив* уезд *Кив*
 волость *Саримив* селение, хутор *Морозово* город
 милицейский участок *1* улица — дом №
 7 Национальность
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

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

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
1	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Иван Иванович - Соба

Подпись лица,
сделавшего заявление.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 26

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринском* испол. ком.

губ. *Книское* уезда *Книского* волости *Баринск*

села *Баринское* города

за 1921 год. Книга № По. Подзагсу №

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>263</i>	№	№	

1 Пол умершего *Моловский*

2 Фамилия *Молов* прозвище *Редор* имя *Редор* отчество *Редорович*

3 Возраст *1 м.* Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *Меттоду* месяца *23* числа

5 Место смерти: губерния *Книское* уезд *Книское* волость *Баринск* селение, хутор *Моловский* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Книб* уезд *Книб*

волость *Баринск* селение, хутор *Моловское* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

A.

A.

*Резервом Вагнерман
Сидяки*

A.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 264

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринском* исполкоме
губ. *Кинешемской* уезда *Кинешемского* волости *Баринского*
села *Баринского* города
за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ в-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>264</i>	№	№

1 Пол умершего *мужской*
2 Фамилия *Мещеряков* прозвание *Бригадир* имя *Сыроданов* отчество
3 Возраст *19* лет. Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа
4 Время смерти: 1921 года *Метрой* месяца *25* числа
5 Место смерти: губерния *Кинешемская* уезд *Кинешемский* волость
Баринское селение, хутор *Морозовское* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кинешемская* уезд *Кинешемский*
волость *Баринское* селение, хутор *Морозовское* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center; font-size: 2em;">A</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center; font-size: 2em;">1</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;">Свиридон Романович Мещеряков</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;"> </p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center; font-size: 2em;">A</p>

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 265

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршисетском уездном комиссариате

губ. Кийвская уезда Кийвская волости Баршисет

села Баршисет города

за 192... год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>265</u>	№	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Поправка прозвище Марта Семёновна

3 Возраст 22р. Время рождения: 1 _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года сентяб месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Кийв уезд Кийвск волость Баршисет селение, хутор Корошово город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийв уезд Кийв волость Баршисет селение, хутор Корошово город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

A

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

/

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

*Семён Михайлович
Полуровка*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 266

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринском* исполкоме

губ. *Кликутский* уезда *Кликутский* волости *Баринский*

села *Баринского* города

за 1921 год. Книга № По Подзаргу №

Запись о смерти.

№. № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>266</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Николаевича Мария Степановна*

3 Возраст *47* лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *сентября* _____ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Кликутская* уезд *Кликутский* волость *Баринский* селение, хутор *Коровово* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кликутская* уезд *Кликутский* волость *Баринский* селение, хутор *Коровово* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 287

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Борисовском* исполкоме

губ. *Вильянской* уезда *Вильянской* волости *Борисов*

села *Борисовское* города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № в-б-пр-с	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>267</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Бондаренко</i> <i>Докис</i> <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>25</i> лет. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1921 года <i>сентября</i> _____ месяца <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильянская</i> уезд <i>Вильянский</i> волость <i>Борисов</i> селение, <i>хутор</i> <i>Борисово</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильянская</i> уезд <i>Вильянский</i> волость <i>Борисов</i> селение, <i>хутор</i> <i>Борисово</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания.

*Иван Александрович
Сондаретов
и Берникова*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

268

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Исполкоме
губ. Кинешемской уезда Кинешем волости Барыши
села Барыши города
за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>268</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего Молоков
- 2 Фамилия Молоков прозвище Родер имя Сыронов отчество
- 3 Возраст 60 Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1921 года Июль месяца 28 числа
- 5 Место смерти: губерния Кинешемская уезд Кинешем волость Барыш селение, хутор Боровое город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кинешемская уезд Кинешем волость Барыш селение, хутор Боровое город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) незамужней

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

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

A

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

A

2 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Андрей Юрьевич Мисюно
и Власова

3 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратов. губ. Исполкоме*губ. *Видеинской* уезда *Видеинского* волости *Саратов*села *Саратов* городаза 192*1* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>349</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Моловнина</i>			
2	Фамилия <i>Моловнина</i> <small>прозвие</small> <i>Сардин</i> <small>отчество</small> <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>47</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>1</i> года <i>Сентября</i> _____ месяца <i>3</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Видеинская</i> уезд <i>Видеинский</i> волость <i>Саратов</i> селение, хутор <i>Саратов</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Видеинская</i> уезд <i>Видеинский</i> волость <i>Саратов</i> селение, хутор <i>Саратов</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неженат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Место погребения.

Особые примечания

А
А
Семён Назарович
Степанов

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сардинском* исполкоме

губ. *Сардинская* уезда *Книжский* волости *Сардиния*

села *Сардиния* города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№. №. в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>240</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Малышев* прозвание *Васильев* отчество *Михайлович*

3 Возраст *55* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *сентября* _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Книжская* уезд *Книжский* волость

Сардиния селение, хутор *Сардиния* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Книжская* уезд *Книжский*

волость *Сардиния* селение, хутор *Сардиния* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Мавар Иванович
Шалуненко
г. Тасмалы*

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском* исполкоме
губ. *Киевской* уезда *Киевская* волости *Сарим*
села *Саримское* города
за 192*1* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по пром.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>911</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Курсаренко</i> <i>Улан Григорьевич</i>			
3	Возраст <i>26</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>1</i> года <i>Февраль</i> _____ месяца <i>9</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Саримское</i> селение, хутор <i>Саримское</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Саримское</i> селение, хутор <i>Саримское</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А</i>			

0 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

A

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

A

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Мокор Викторович
Сергеевич
с. Тосемродуние

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление.

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саринском* исполкомегуб. *Кинешемской* уезда *Кинешемской* волости *Саринской*села *Сариньки* городаза 192 *10* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>242</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*2 Фамилия *Срмсазаново* прозвание *Михило* отчество *Степанович*3 Возраст *18* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *10* года *Сентября* _____ месяца *12* числа5 Место смерти: губерния *Кинешемская* уезд *Кинешемский* волость*Саринская* селение, хутор *Томаровское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кинешемская* уезд *Кинешемский*волость *Саринская* селение, хутор *Томаровское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Второй брак*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
*Петро Свдокинъ
№ 12345678
Р. Соотр. Юрид.*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление.....
Подписи должностных лиц, совершивших запись.....
Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 212

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском испол. коме
губ. Вильсон уезда Вильсон волости Барыш
села Барышево города _____
за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по списку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>213</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего Молодой
- 2 Фамилия Кривон прозвище _____ имя Иван отчество _____
- 3 Возраст 65 лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1921 года Сентя месяца 12 числа
- 5 Место смерти: губерния Вильсон уезд Вильсон волость Барыш селение, хутор Богородица милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Виль уезд Виль волость Барыш селение, хутор Богородица город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неизвестно

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Иван Сергеевич
 Майборода
 с Воскресенск*

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Место для
 печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бармишевском исполкоме
губ. Київск уезда Київск волости Бармиш
села Бармиш города
за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>214</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Прима Марія Олександровна
 Прима Марія Олександровна
 прозвище Олександровна отчество

3 Возраст _____ Время рождения: 1911 г. сентяб месяца 1 числа

4 Время смерти: 1921 года сентяб месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Київск уезд Київск волость
Бармиш селение, хутор Богородицк
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Київ
волость Бармиш селение, хутор Богородицк город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

2 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Олегом Григорьевичем
Ильиным
с. Захарово

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел: 275

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саринский* исполкоме

губ. *Вильска* уезда *Вильска* волости *Саринский*

села *Саринский* города

за 192 *4* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>275</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Султанов* *Дамила Чермаширова* отчество

3 Возраст *39* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *сентябрь* _____ месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Вильска* уезд *Вильска* волость

Саринский селение, хутор *Бостроградск* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильска* уезд *Вильска*

волость *Саринский* селение, хутор *Бостроградск* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Сергей Иванович Сурин
с Школьного Рождественского
Перинского ул.

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкоме

губ. *Книжский* уезда *Книжский* волости *Барышевский*

села *Барышево* города

за 1921 год. Книга № По Подзасу №

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>246</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Тришневский* *Игнатий* *Демидович*
фамилия имя отчество

3 Возраст — Время рождения: *1901* г. *Март* месяца *1* числа

4 Время смерти: 1921 года *Вранья* месяца *18* числа

5 Место смерти: губерния *Книжская* уезд *Книжский* волость

Барышево селение, хутор *Тракторный*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Книжская* уезд *Книжский*

волость *Барышевский* селение, хутор *Тракторный*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

2 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Дмит. Аронов
Брешев
с Гостыриным

3 Место погребения.

4 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 24

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барановском исполкоме

губ. Кийевск уезда Кийевск волости Баранов

села Барановки города

за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>244</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шербина Трапанин Кудачин

3 Возраст 38 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года сентя _____ месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Кийевск уезд Кийевск волость Баранов селение, хутор Вострополье город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийев уезд Кийев волость Баранов селение, хутор Вострополье город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
спросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Место погребения.

Особые примечания

*Илья Дмитриевич
Чередниченко
с. Гостроручье*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском исполкоме
губ. Кийской уезда Кийской волости Барыш
села Барыш города
за 1921 год. Книга № _____ По Подзасгу № _____

Запись о смерти.

№№ пр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>248</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Юнсаев Петра Юсуповича
- 3 Возраст 48 лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1921 года сентября _____ месяца 23 числа
- 5 Место смерти: губерния Кийская уезд Кийская волость
Барыш селение, хутор Белгородский город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийская уезд Кийская
волость Барыш селение, хутор Белгородский город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неизвестно

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

0 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

*Иван Петрович
Минаев
г. Ярославль*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавском Исполкоме
губ. Вильсонской уезда Вильсонской волости Варшавы
села Варшавы города
за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>249.</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего человек
 2 Фамилия Саввин прозвище Тришар отчество Давыдович
 3 Возраст 65 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 1921 года сентября _____ месяца 25 числа
 5 Место смерти: губерния Вильсонская уезд Вильсонский волость
Варшавы селение, хутор Воскресенский город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вильсонская уезд Вильсонский
 волость Варшавы селение, хутор Воскресенский город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

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

0 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

13 Место погребения

14 Особые примечания

*Родити Григорий
Савельев
с Соколовской*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Киевской уезда Киевского волости Варшавской
села Варшавки города _____
за 1921 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п. п.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>281</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Успенский</u> <u>Иван</u> <u>Осипович</u> <small>фамилия имя отчество</small>			
3	Возраст <u>46</u> лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>1</u> года <u>сентября</u> _____ месяца <u>26</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Варшавка</u> селение, хутор <u>Темпробурка</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Варшавка</u> селение, хутор <u>Темпробурка</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>незамужняя</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Андрей Максимович
 Мкар
 в Тосемнобород*

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Место для
 печати.

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкомегуб. *Винницкая* уезда *Кливерка* волости *Барыш*села *Барышман* городаза 192 *19* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>281</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Щербань</i> <i>Олександр</i> <i>Курман</i>			
3	Возраст <i>27</i>	Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа		
4	Время смерти: 192 <i>1</i> года <i>Январь</i> месяца <i>30</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кливерка</i> уезд <i>Кливерка</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Вятрабура</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кливерка</i> уезд <i>Кливерка</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Вятрабура</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>незамужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Станцу Зиновьевичу
Соловьеву
в Тюстровском

3 Место погребения.

4 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 288

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Успенском

губ. Киевской уезда Киевский волости Барыш

села Барышівки города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>282</u>	№	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Васильченко Гидор Антонович

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

4 Время смерти: 1921 года 29 числа 31 месяца ____ числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость

Барышів селение, хутор Тестроурище город

милицейский участок ____ улица ____ дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Киев

волость Барыш селение, хутор Тестроурище город

милицейский участок ____ улица ____ дом №

7 Национальность

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

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

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

2 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Георгий Меремиски
Матвеев
с. Боярыбуки

3 Место погребения.

4 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринском* Исполкоме

губ. *Вильсон* уезда *Вильсон* волости *Барин*

села *Баринского* города

за 1921 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по прп.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>285</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Исидорович* *Мухоморов* *Иванович*

3 Возраст *74* года. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1921 года *сентября* _____ месяца *31* числа

5 Место смерти: губерния *Вильсон* уезд *Вильсон* волость

Баринское селение, хутор *Богородицкий* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильсон* уезд *Вильсон*

волость *Баринское* селение, хутор *Богородицкий* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____

0 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

Отцаи Мусишави
Мсурови
с Боснородице

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышев* исполкомагуб. *Клисская* уезда *Клисская* волости *Барыши*села *Барыши* городаза 192 *1* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ за-писи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>284</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужчина*2 Фамилия *Завуха* прозвище *Иван* имя *Милинович* отчество3 Возраст *19* Время рождения: *1* т. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *1* года *сентябрь* месяца *30* числа5 Место смерти: губерния *Клисская* уезд *Клисская* волость*Барыши* селение, хутор *Солнечное* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Клисская* уезд *Клисская*волость *Барыши* селение, хутор *Солнечное* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *неженат*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий) _____

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

*Николай Петрович
Дьяков
с Едварово*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Войсковом Волостном Управлении 1921 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	3.		
Пол умершего.	женщина		
Фамилия и имя умершего	Матвеева Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
Число, месяц и год смерти	16 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	М. Волостное		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Войсковой Союз		
Род занятий умершего	Переводчик		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.	<i>Ученик.</i>	
11	Причина смерти	<i>тиф</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Николаевич & Семья</i>	
14	Место погребения	<i>& Семья</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>М. Номаненко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Врач Секретарь</i>	

4
2

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ раф при Вашинском Волостном Исправлении 1921 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			4	
2	Число, месяц совершения записи	21 февраля 1921		
3	Пол умершего.	мужчина		
4	Фамилия и имя умершего	Василий Младш.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	84		
6	Число, месяц и год смерти	21 февраля 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Вашино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Вашинское		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, ра...
10	Семейное положение умершего.	<i>в.с.</i>	
11	Причина смерти	<i>инфаркт</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сестра. Козлова,</i>	<i>с. Виново</i>
14	Место погребения	<i>с. Виново</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>С. Пискарев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач-патологоанатом</i> <i>Врач-патологоанатом В. Козлов</i>	<i>Секретарь С. Виново</i>

275
3

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Восточном Волостном Управлении 1921 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
	1	5	
2	Число, месяц совершения записи	1 Марта к.с.	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего	Шкарин Николай Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.	
6	Число, месяц и год смерти	1 Марта	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Волости	
9	Род занятий умершего.	_____	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: д замужем, вдова, ра:
10	Семейное положение умершего.	<i>Младенец</i>	
11	Причина смерти	— —	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершего</i>	
14	Место погребения	<i>с Восточа</i>	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Павел Иванович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Василий Иванович</i> <i>Секретарь</i>	

38
4

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Витовском Волостном Управлении 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	6 11 Марта 1921 года		
Пол умершего.	мужчина		
Фамилия и имя умершего	Преслув. Алексей Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года 1921 года		
Число, месяц и год смерти	11 Марта 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Войгово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Войгово		
Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти	Сильное кровоизлияние	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Денисович Мещеряков, в. Войтов	
14	Место погребения	в Войтово	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Василий Мещеряков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александр Подольский В. Смирнов	

4
5
39

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Восточном Восточном Восточном* 192 / год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	7		
2	Число, месяц совершения записи	19 Марта 1921		
3	Пол умершего.	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Насекина Ефим		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62		
6	Число, месяц и год смерти	19 Марта 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С Восточного		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Восточного		
9	Род занятий умершего	Следственный		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, ра...
10	Семейное положение умершего.	<i>Семейный</i>	
11	Причина смерти	<i>инфаркт</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Иван С. Родина</i>	
14	Место погребения	<i>С. Родина</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Иван С. Родина</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заслуженный врач И. К. Ковалев</i> <i>Седук В. В. Седук</i>	

8
25/11
8
40

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№
аф

при *Восточном Волостном Исправном* 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>22 Марта 1921</i>			
3	Пол умершего.	<i>женск.</i>			
4	Фамилия и имя умершего	<i>Могучь Алена</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1917.</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>22 Марта 1921.</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С Восточн. Пересел. Уезда</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С Восточн.</i>			
9	Род занятий умершего	<hr/>			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
			2/2000
11	Причина смерти	Прив. инфаркт	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	_____	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего жонн с Востана	
14	Место погребения	с Востана	
15	Особые примечания	_____	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Алекс. Петрович [подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильев [подпись]	
		Секретарь [подпись]	

9
65
7
41

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Восточном Волостном Управлении* 1921 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>9</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>23 Мая 1921.</i>		
Пол умершего.	<i>Муж.</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Душтин Иван</i> ✓		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>37 лет.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>14 февраля 1921г</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Восток</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Восток</i>		
Род занятий умершего.	<i>()</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: р замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего.	<i>Назначен</i>	
11	Причина смерти	—	
13	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявившего)	<i>Отцом умершего Антонием Дуровичем</i>	
14	Место погребения	<i>С Волково</i>	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Дурович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Валентина Гадуткина Секретарь Дурович</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Войтовском Промышленном* 1921 год

**ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ.**

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>10</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 Марта 1921г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>успокойная</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Вуцун Александр</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 месяцев.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 Марта 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Войтово</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Войтово</i>		
9	Род занятий умершего	<i>—</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти	—
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родней умершего Станислав Руденко
14	Место погребения	Добитово
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Дундич
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. поч. Дед. Иван Секретарь Иван

123
9

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Войсковом в/д восточном 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		11	
2	Число, месяц совершения записи	Апрель 5 дня	
3	Пол умершего.	Мужского	
4	Фамилия и имя умершего	Антон Маркусов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет	
6	Число, месяц и год смерти	4 апреля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Войково	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	В Войково	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Холост</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти	<i>С истинными причинами</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Blank]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ошени Григорий Войтасович Войтаса</i>	
14	Место погребения	<i>Своица</i>	
15	Особые примечания	<i>[Blank]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>[Blank]</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>[Blank]</i>	

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]

274
10
44

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Васильеве Валентине*

1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	12			
2	Число, месяц совершения записи	10 Апрель 1921 года			
3	Пол умершего.	Женского			
4	Фамилия и имя умершего	Шкаретская Анна			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 1/2 месяцев			
6	Число, месяц и год смерти	10 Апрель 1921 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Полтавск. Переяславский с. Воинско			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Воинско			
9	Род занятий умершего	Младшая			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего.		Младенец
11	Причина смерти	—	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от дочери сестры Натальи Шварцман с Восточной	
14	Место погребения	Сем Восточная	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделением Секретарь Восточной	

13
904
45

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№
аф

при Вотчинном Уезде

1921 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>13.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>10 Апрель</i>		
2	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Гевъ Александр</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>1 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>9 Апрель 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Полновский Переезд с Вотчины</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Село Вайтинево</i>		
9	Род знятий умершего <i>—</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Молодой.</i>	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти	<i>отипор</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Оттукон Умар урмал с Рахима Абдуллаева</i>	
14	Место погребения	<i>с Рахима</i>	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь</i>	

91/76
18/46

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Войтовском Волостном 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	14.		
2 Число, месяц совершения записи	20 Августа 1921.		
3 Пол умершего.	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Верба Лука		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
6 Число, месяц и год смерти	20 Августа 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Войтовское		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Войтовского		
9 Род занятий умершего	Крестьянин		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, раз

10	Семейное положение умершего.	<i>Разведен.</i>
11	Причина смерти	<i>инфаркт</i>
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	_____
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Воскресенский & Кошман</i>
14	Место погребения	<i>С Воскресенского</i>
15	Особые примечания	_____
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	_____
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Воскресенский</i>

47-15
92/1
13

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при *Войтовском / Удешетовском* 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>15</i>		
2 Число, месяц совершения записи	<i>27 Апрель 1921.</i>		
3 Пол умершего.			
4 Фамилия и имя умершего	<i>Шорин Владимир</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год 3 м 10 д</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>27 Апрель 1921.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Войново</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. Войново</i>		
9 Род занятий умершего	<i>Младенец</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, раз-
10	Семейное положение умершего.	<i>Младенец.</i>	
11	Причина смерти	_____	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	_____	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Отцом и умершим Фредериком Матеран</i>	
14	Место погребения	<i>С Восточного</i>	
15	Особые примечания	_____	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Серфитта</i>	

934
74¹⁸

Под'отдел записей актов гражданского состояния:

при Войтовском Волостном 1921 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	6		
Число, месяц совершения записи	Мая 1921		
Пол умершего.	мужчина		
Фамилия и имя умершего	Хильно Алексей ✓		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11 февраля 1912 года		
Число, месяц и год смерти	17 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Усовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Усовка		
Род занятий умершего	_____		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.	Тобин	
11	Причина смерти	утопление в воде	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Архарт Сергий Натальевич г. С. Усовка	
14	Место погребения	С. Усовка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Архарт Натальевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом Делопроизводства	

14
9449
15

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Волыновской волости 1921 год

**ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	14		
Число, месяц совершения записи	19 Мая 1921 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Медведи Сергеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	77 л.		
Число, месяц и год смерти	18 Мая		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Волынь		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Волынь		
Род занятий умершего	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
		<i>Несемени</i>	
11	Причина смерти	<i>развонгшен</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	_____	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>хсен Уотти ти Серви миди</i>	
14	Место погребения	<i>С Тимитив</i>	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Уотти ти Серви миди</i> <i>лотти</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васи Мад отделе</i> <i>Серви миди</i>	

18
950
18

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Войтовском Вл. Николаевиче 1921 год

**ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ.**

№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола
1	18
2	19 Мая 1921 г.
3	мужчина
4	Безор Степановича
5	65 лет.
6	18 Мая 1921 г.
7	с. Войво
8	с. Войво
9	Учредитель

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, раз

10 Семейное положение умершего.

женат

11 Причина смерти

Разстрелян

13 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Василий Фед. Степанович
Войзов

14 Место погребения

Войзово

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление.

Василий Степанович,

17 Подпись должностных лиц совершивших запись

Заместитель
подполковник Иван

Секретарь Д. С. Жуков

1921
95
17

Под'отдел записей актов гражданского состояни.

№ раф при Вотинском сельтовском 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1		19
2	Число, месяц совершения записи	31 Мая 1921 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Самойлович Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31 Мая 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Вотново		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Вотново		
9	Род занятий умершего	чернорабочий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.
		<i>Девочка</i>	<i>Девочка</i>
11	Причина смерти	<i>Туберкулез</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Blank]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Минского Сергеевича Прохвора Соколовского</i>	
14	Место погребения	<i>с Востова</i>	
15	Особые примечания	<i>[Blank]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Сергеевич Сапожников, Ж. ул. Котельская № 12, кв. 10</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. пал. Зав. О. Кидан.</i>	

Секретарь Вл. Мухоморов

22 20
1921
18

Под'отдел записей актов гражданского состоян.

при Винтовом Вол. Устиновича 1921 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ № граф	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1	20		
2	Число, месяц совершения записи	9 Яноя. К.С.			
3	Пол умершего.	Мужского			
4	Фамилия и имя умершего	Кравченко Иван Иванович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62,			
6	Число, месяц и год смерти	8 Яноя			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С Винтова, Переяславск. у. Полтавский губ.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Винтова			
9	Род занятий умершего	Губернский.			

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: дев, замужем, вдова, ра.

10

Семейное положение умершего.

Несчаст

11

Причина смерти

Тиф

13

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

13

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Сотом умершего
Фридрих Врангел

14

Место погребения

С Вагнер

15

Особые примечания

16

Подпись лица, делающего заявление.

17

Подпись должностных лиц совершивших запись

Завед. Кладбищен. Офиц.
Секретарь Берлин

53
88 53
19

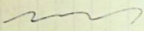
Под'отдел записей актов гражданского состоян.

№ № при Войтовском / Поименованном 492 / год
граф

З А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	21		
2	Число, месяц совершения записи	18 июня		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего	Фамилией Алексей Григорьев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 л.		
6	Число, месяц и год смерти	18 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Войтово Переясловского уезда Полтавской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Войтово		
9	Род занятий умершего	Амбонашесць		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.

10	Семейное положение умершего.	Менком
11	Причина смерти	Тифус
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Григорий С. Киян С Войново
14	Место погребения	Село Войново
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Киян
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Василий Васильевич Секретарь А. Киян

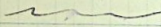
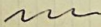
22
99 54
20

Под'отдел записей актов гражданского состоянiя.

№ № при 12011 Войтавова Войтавова 192/ год

З А П И С Ь
о смерти.

№	№ записи	Общий			Для мужского пола	Для женского пола
		1	№ записи	22		
2	Число, месяц совершения записи	24 июня				
3	Пол умершего.	Девочки				
4	Фамилии и имя умершего	Троценко Надежда Васильевна				
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц и 9 дней				
6	Число, месяц и год смерти	24 июня				
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Войтово Переяславского уезда Ставненской губернии				
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Войтово				
9	Род занятий умершего	Младенец				

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: деви-замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	
11	Причина смерти	Неизвестна
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Василием Троцким Войтова
14	Место погребения	Войтова
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Василий Троцкий
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий А. Ким Секретарь 

23
100 5
21

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Войтовском Пономаревском* 1921 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

№ № граф	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи	<i>23</i>			
3	Пол умершего.	<i>24 июня</i>			
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мальчикъ</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Даниленко Павел Алексеев.</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 дней</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>1921 году 30 июня</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>село Войтово Вайтвекской волосты Терезинского уезда Новгородской губернии</i>			
9	Род занятий умершего	<i>С. Войтово</i>			
		<i>Мисденецъ</i>			

2490 116126

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.

10	Семейное положение умершего.	
11	Причина смерти	Невиженно
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13.	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Данниченко Мария Алекс Сестры умершего
14	Место погребения	Войтково
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мария Алексеевна Данниченко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. под занес. В. Клим секретарь Бергманн

24
1921
96

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Войтовском Волостном Управлении 1921 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ № граф		Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	24			
2	Число, месяц совершения записи	10 Июля			
3	Пол умершего.	муж.			
4	Фамилии и имя умершего	Корейковский Михаил			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет			
6	Число, месяц и год смерти	10 Июля 1921 г.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Войтовском Волостном Управлении			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).				
9	Род занятий умершего				

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: деви- за мужем, вдова, разв.

10 Семейное положение умершего.

женат

11 Причина смерти

воспаление селез

13 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.

—

13. Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявившего)

*Броинот Гусевская
Смоленск Курортный*

14 Место погребения

С. Войны

15 Особые примечания

—

16 Подпись лица, сделавшего заявление.

Григорий Федотович

17 Подпись должностных лиц совершивших запись

Морзалевский А.Иван

Секретарь Вельский

57
162
23

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Войтовском Волостном Управлении 1921 год

№ №
граф

**З А П И С Ь
о смерти.**

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	95		
2	Число, месяц совершения записи	16 июля		
	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Визир. Павелъ Трош		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 января 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	1921 года 16 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Войтово Войтовск волости Теряевова го уезде Войтовской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Войтово		
9	Род занятий умершего	Младший		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девки, замужем, вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего.	<i>М</i>	
11	Причина смерти	<i>по слабости желудка</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Визир</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>отец Прокопий Визир житель села. Вайтово</i>	
14	Место погребения	<i>село Вайтово</i>	
15	Особые примечания	<i>М</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Прокопий Визир</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий подзупи В. Кисел Исполнитель Визир</i>	

58 26
127 24

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Митавском Волостном 192 / год

З А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	26		
2	Число, месяц совершения записи	16 Июля		
	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Прозекти Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	16 Июля		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Митавы		
9	Род занятий умершего	Мужской		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	<i>вдов</i>	<i>замужем</i>
11	Причина смерти	<i>Искр</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<hr/>	
13.	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сотем. средой Прозоров</i>	
14	Место погребения	<i>С. Поном.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сотем. средой Прозоров А. Ким.</i>	

59.54
107
25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Войтовском вол подделе 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	24		
2	Число, месяц совершения записи	26 июля		
	Пол умершего.	мужск.		
4	Фамилия и имя умершего	Тютюкник Иван Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 июля 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	25 июля 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Войтово Войтовской волости Перясловского уезда Полтавск. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Войтово.		
9	Род занятий умершего	Младенец.		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.

10

Семейное положение умершего.

~~~~~

~~~~~

11

Причина смерти

Слабости

13

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

~~~~~

13

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Мать. Иван Владимирович Мотомский житель с. Войново

14

Место погребения.

с. Войново

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего заявление.

Иван. Мотомский

17

Подпись должностных лиц, совершивших запись

*Зав. отделом погребения Аким.
За Сентенер. Козлов*

50
40
28

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Войтовском вол поддании* 192 год

№ №
граф

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>28</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 августа</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Свиридов Свиридов В. Бронев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24 лет 1911 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 августа 1911 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Хитор Демтаров Войтовский волостной Федюковской уезде Волтовский уезд</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Хитор Демтаров Войтовский волостной при селе Войтовское</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Младенец</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти	От малярии.	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Исследовано свидетелем Исследован	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего Свиридов Алексей Алексеевич Брестов Хутор Белтавский	
14	Место погребения	на хуторе Белтавском	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Свиридов Алексей Брестов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подполковник Фриль	
Секретарь Подполковник			

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Войтовской Волостной Уставной* 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№ № граф		Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1	№ записи	<i>20-29</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>2^{го} Сентября</i>		
	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Потемкинко Назарий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	<i>2^{го} Сентября 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Клм. Мезотерев при с Войтовской Волостной Уставной</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Клм. Мезотарев при с Войтовской Волостной Уставной</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хищник</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти	<i>по старости</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Небывавало.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Своими умершим супругом и Исаакович Потанин</i>	
14	Место погребения	<i>Рит. Некрополь</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>И. Потанин</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Завед. Волновской О. Клима Врач-стара К. Швац</i>	

107 28

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Войтовском Волновском* 1921 год

**ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ.**

№ № граф		Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1	№ записи	<i>30</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Сентября 1921г.</i>			
3	Пол умершего.	<i>человек</i>			
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мацушко Матвеев</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года 1919г. Октябрь 20 дня</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 Сентября 1921г.</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Воловской Волновской волости Пудяковской ч.</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. Войново, Войновской вол. Пудяковская ч.</i>			
9	Род занятий умершего	<i>ребенок</i>			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умерше .	<i>~</i>	
11	Причина смерти	<i>от недостатка</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Свид. № 10845</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>близким родственником Александром Мануйло в Войново</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище в Войново</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Александр Мануйло</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Александр Овчинников Секретарь Василий</i>	

108
29

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Войтовском вол. под'деле* 1921 год

№ №
граф

З А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>301</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 сентября</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужеской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мертва. Михаил. Зенко</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>50 летъ</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 сентября 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Войново Войтовск. вол. волости Стрелищенского уезда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Село Войново Войтовской волости</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопашецъ</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умерше э.	<i>Жена и дети</i>	
11	Причина смерти	<i>Стрельбывшийся</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Синоим умершего Мар. Женна</i>	
14	Место погребения	<i>Село Войтово</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Сини Мария Женна.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий подлинник Жиден Секретарь Вильман</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при *Майшеровской Семейной 29 мая* 1921 годЗ А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>32</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 Семейной 1921</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>М. Келетъ Демидовичъ</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>21.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>15 Сентября 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Малышевский уезд селения Колчанское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>В. Курганъ Нижегородской губернии</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Крестьянин</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умерше о.		
11	Причина смерти	<i>Возвращение с фронта</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Орденом Ураганской Медали Полковник Сов. Р. и К. В. В. В. Уезд. под Орденом З. А. С. С. от 23 IV - 1921 № 651.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Орденом Ураганской Медали № 651 от 1921.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Войтович</i> <i>Войтович</i> <i>Войтович</i>	

✓
НО

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Войтовском Волостном 1921 год

Граф **ЗАПИСЬ**
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	33		
2	Число, месяц совершения записи	1 октября		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Барбара Карповна Степаненко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 летъ		
6	Число, месяц и год смерти	1 октября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Войтова Войтовской волости Червоновского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Войтова		
9	Род занятий умершего	Чернорабочий		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умерше о.	<i>замужем</i>	
11	Причина смерти	<i>от слабости силъ</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Войтовский Великоприволье</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>родным сыном Александром Григорьевичем Степаненком</i>	
14	Место погребения	<i>С. Войново</i>	
15	Особые примечания	<i>_____</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>ав. С. Степаненко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>заведующий войновской С. К. Иван Секретарь К. М. Иван</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Войтховской Волостной* 10 Октября 1921 годЗАПИСЬ
о смерти.

№ № граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1	№ записи	<i>34</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>Октябрь 10 дня 1921.</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Ковалова Семенов Иванович,</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Октябрь (50-)</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 Октября 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Нижегородская губерния, Нижегородский уезд, Войтховская волость село Войтхово</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Село Войтхово, Войтховской волости Нижегородской губернии, Нижегородский уезд, жемчужина</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Логгерство приватное</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умерше о.		Вдова
11	Причина смерти	Усталость от жизни	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Где сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	университетской России Ковал.	
14	Место погребения	с Войнова	
15	Особые примечания	Л	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С Ковал и Герасимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Волнозав. О. Киян исполн. Л. Киян	

✓ 357
112

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Войтовском Волостном 1929 год

**ЗАПИСЬ
о смерти.**

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	35		
2	Число, месяц совершения записи	Октября 13 дня 1921 года.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Картушко Николай Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1889 года 15 Октября 39 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Октября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Киевской губернии Переяславский уезд. Войтовский Волостной С. Войтова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Войтова Войтовская волость Киевская губерния Переяславский уезд		
9	Род занятий умершего	Хозяйство при супруге.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти	<i>Старческий мигр.</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мужем умершей Александром Каролюком</i>	
14	Место погребения	<i>С. Войково</i>	
15	Особые примечания	<i>А</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>А. Каролюк.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Мониторингом Савин Петрешин</i>	

✓ 49
51
115

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Войтовском Возмездном 1921 гсд

З А П И С Ь
о смерти.

№ № граф		Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1	№ записи	36	
2	Число, месяц совершения записи	25 Октября 1921 года			
3	Пол умершего.	Мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Крошмаренко Всемиа			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года			
6	Число, месяц и год смерти	25 Октября 1921 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Киевская губерния Теремковская у. Войтовская в. д. Войтово			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Войтово Теремковская у. у. Киевской губ.			
9	Род занятий умершего	Чернорабочая			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.		Золем, арсен
11	Причина смерти	Кембриит.	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мухомов уездной Мойсей Крамаренко	
14	Место погребения	С. Войново	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Крамаренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Мойсей Крамаренко Секретарь В. В. В. В.	

114/69

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при *Вайтовском вол позаве* 192*4* год

ЗАПИСЬ
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>37</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>1924 г 19 ноября</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Ферновский Федоръ Лоренс.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>67 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1924 года 19 ноября</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Село Вайтово Вайтовской волости Тереховского уезда Ковенской губернии</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Село Вайтово</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопашецъ</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.	Вдову	
11	Причина смерти	от старости	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Николай Яковлев Терпилов Семипалатинск	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыном умершего Иваном Ведорф. Дерновский	
14	Место погребения	Село Вайтово Вайтовокской волости	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Ведорф Дерновский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Округом Секретарь Рижский	

38
11570

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ №
граф

при *Житомирском Уезде*

1921 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>38.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>22 Ноября 1921г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мартышко Анна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55и.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>21 Ноября 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>село Житово, Житомирской вол Киевск. губернии, уезда Киевской губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>хут. Вектарев, ур. с. е. Войново</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Козьмичев</i>		

39
46/71

Под'отдел записей актов граждан. го состояния

№ № при *Войтовском вол. правде* 192*4* год
граф **ЗАПИСЬ**
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>596</i>		
2	Число, месяц совершения з. тиси	<i>4 декабря</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Колотилец Макар</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 недели 1924 года 12 ноября</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 декабря 1924 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Киевской губернии Переселовский уезд Войтовский волостной с/во Войтово</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Войтово</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Младенец недействительной кр.</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.	<i>Милдичевъ</i>	
11	Причина смерти	<i>От слабости</i>	
13	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вылав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.	<i>Исбыло</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявившего)	<i>Ведобаръ Тригоровъ Карловичъ</i>	
14	Место погребения	<i>Село Вайново</i>	
15	Особые примечания	<i>и</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Ведобаръ Триг. Карловичъ за свое неграмотство В.Ильинъ</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий вол. надзак Ведобаръ Иванъ Секретарь Шестаковъ</i>	

40
117-70

Под'отдел записей актов граждан, по состоянию

№ №
граф

при Войтовском Уезде 1921 год

ЗАПИСЬ
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	40.		
2	Число, месяц совершения з. писи	декабрь 20. 1921.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Вера Евлевна Ошова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58л.		
6	Число, месяц и год смерти	24 декабря 1920.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Полтавская, Переделовка у. Войтовская волость село Войново		
8	Постоянное местожительство умершего, (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. <i>Вдова</i>
11	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Сыном умерший Оскар Шерба</i>	
14	Место погребения	<i>С Воинского</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Серг. Вербов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Шерба Секретарь Шерба</i>	

44
№ 43

Под'отдел записей актов граждан. по состоянию
при *Воинском Волостном* 1921 год

№ №
граф

З А П И С Ь
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		41		
2	Число, месяц совершения записи	Декабрь 20-го 1921 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Троцкий Сергей Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21.		
6	Число, месяц и год смерти	19-го декабря 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Киевской губернии Черкасский уезд. Воинской волости с. Воиново		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Воиново		
9	Род занятий умершего	—		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.	
11	Причина смерти	Воспаление легких
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Василием Ивановичем
14	Место погребения	в Воишовой
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Василия Ивановича
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. В. Воишовой В. Воишовой Сергей Киселев

449
94

Под'отдел записей актов граждан.ого состояния

№ № при Войтовском Выходном 1921 год
граф

З А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	42		
2	Число, месяц совершения записи	21 Декабря 1921г.		
3	Пол умершего.	мужск		
4	Фамилия и имя умершего	Кирпа Мария Васильевн		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 л.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Декабря 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Войтово, Войтовской волости, Перемышлянской уезде, Киевской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Войтово		
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.		девушка
11	Причина смерти	Воспаление легких	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Захарий Григорьевич Мауко	
14	Место погребения	Войтовое	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Захарий Мауко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Войтовским Войтовским Секретарь Кушайко	

v 43/35
100

Под'отдел записей актов граждан'го состояния

№ № при Войтовскеси Войтовски 1921 год

г р а ф
З А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	43.		
2	Число, месяц совершения записи	21 декабря 1921г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Троцкико Павел Кельма		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	10 января 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Киевская губерния у. Войтовск вол. с. Войтовск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Войтовск.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>девоцки</i>	
11	Причина смерти	<i>Слабое состояние</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Проще умершей Мать Процута</i>	
14	Место погребения	<i>в Кривошова</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Иван Процута из уаи</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Волгодвиг Секретарь Кавказ</i>	

56
101

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при *Вологодском Волостном* 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>44</i>			
2	Число, месяц совершения записи	<i>22 декабря 1921г.</i>			
3	Пол умершего.	<i>Женский</i>			
4	Фамилия и имя умершего	<i>Кучаев Александр</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 г.</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 ноября 1921г.</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Киевская г. Киевская губерния Уезд Вологодский волость Володино</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Золотые</i>			
9	Род занятий умершего	<i>Корейский</i>			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.		<i>замужем</i>
11	Причина смерти	<i>Брюшной тиф.</i>	
13	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявившего)	<i>Сыном умершего</i>	
14	Место погребения	<i>с Войново</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>М. Войнов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Волынского уезда Сендунько П.И. Иванов</i>	

32

Под'отдел записей актов гражда. по состоянию

№ №
граф

при *Войсковом Временном* 192 год

З А П И С Ь
о смерти.

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1	45		
2	Число, месяц совершения записи	23 декабря			
3	Пол умершего.	мужеский			
4	Фамилия и имя умершего	Поман Сахарев Малю			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65			
6	Число, месяц и год смерти	23 декабря 1911 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Киевской губ. Пер. уезд Войсковой волости с. Войково			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Войково			
9	Род занятий умершего	Тернопольский			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		вдов	
11	Причина смерти	Тиф	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Где сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Иер. Павлов Кобань	
14	Место погребения	с Кобаньского	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Корамовский Иер. Павлов Кобань	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Кобаньским санитарным отделением	

Под'отдел записей актов гражда. ского состояния

№ №
граф

при *Войсковой Канцелярии* 1921 год

З А П И С Ь
о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>46.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>некадр. 28 июня 1921г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Прозин Александр Семичев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>80.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 декабря 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Киевская губ. Переяславский уезд. Войковский вол. с. Войково</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Войково</i>		
9	Род занятий умершего	<i>сапожник</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Засужен</i>
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>@ Поимово</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Т. Мусин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Волостным У. А. Сопрун, Кибин</i>	

Под'отдел записей актов гражда ^{ного} состояния
при *Войтовская / Воиновская* 192 год

№ №
граф

З А П И С Ь
о смерти.

Общий | Для мужского пола | Для женского пола

1	№ записи	<i>47</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 декабря</i>
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Тетон Мария Гаврил.</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>63 года</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 декабря 1921 года</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Киевской губернии Переславского уезда Войтовской волости с. Войтово</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Войтово Войтовской волости</i>
9	Род занятий умершего	<i>Чернорабочий</i>

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.	<i>Женат</i>	
11	Причина смерти	<i>От тифа</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Николай Федор Мерцелинский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сыном умершей Антон Филипов Жапон</i>	
14	Место погребения	<i>Вейтов</i>	
15	Особые примечания	<i>и</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>А. И. Филипов Жапон</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Предвзводная Оксана Секретарь К. Соколова</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Вдова</i>	Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти	<i>Неизвестно</i>	
13	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Медиль</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Визирь умершего Симонъ Павлов Вилко</i>	
14	Место погребения	<i>С. Вайтсва</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>С. Вайтсва</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

ЮСТІСІА

У цій книзі проведено та
скріплено печаткою 80
(Видідаєт) 11
Щефол
М.П. _____
(Підпис керівника)

P5634
сн1
9/12

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ №

В справі підшито та пронумеровано аркушів 10 (восьмидесят) / п
в тому числі: літерні аркуші _____
пропущені номери _____
Плюс аркушів внутрішнього опису _____

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
	10 ч/з 00
в ч/з 19.06.15 ПЛЗ 15.12.17 С	

В справі
(найменування посади упорядника)

[Signature]
(підпис)

(розшифровка підпису)

26.03.2016
(дата)