

486
4E99

5634
984

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління юстиції
Житомирської області

ГАКО
Фонд № _____
Опис № 1
Справа № 984
ГАКО

К Н И Г А № 1

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1921 РІК

РОЗПОЧАТА	01	СІЧНЯ	1921	РОКУ
ЗАКІНЧЕНА	31	ГРУДНЯ	1921	РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 166

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 984

№ п/п Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів !
! Номери записів !
! Номери аркушів !

1.	с. Велика Березянка	1 - 60	1 - 60
2.	с. Велика Вовнянка	1 - 14	61 - 74
3.	с. Веселий Кут	1 - 5	75 - 79
4.	с. Дубівка	1 - 11	80 - 89
5.	с. Мирдани	1 - 12	90 - 101
6.	с. Кислівка	1 - 6	102 - 107
7.	с. Ківшовата	1 - 39	108 - 146
8.	с. Косяківка	1 - 1	147 - 147
9.	с. Крива	1 - 10	148 - 151
10.	с. Круті Горби	1 - 15	152 - 166

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Вотківського* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миренко Ольга*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 лет.*
- 4а. Як що померла дитина, моодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Уезд. Парашанск. Вол. Комлевая* район *Комлевая* село *В. Березанка*
або міст *-* вулиця *-* будинок № *-*
округа *Уезд. Парашанск. Вол. Комлевая* район *Комлевая* село *В. Березанка*
або міст *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в ікарні — назва її *-*
6. Місце де помер (ла) { *-* вулиця *-* будинок № *-*
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Вотківського* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
9. Національність *Українок* 10. оловне заняття *домохозяйство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., слхб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дон. гол. сест.*
12. Причина смерті *воспаление лёгких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за омершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миренко Арахаєв Кононович.*
- Адреса заявителя *с. В. Березанка Комлевая волости. Мар. уезд.*
- Назви й №№ документів *свідетельство фельдшера*
- Особливі уваги *-*

Підпис заявителя { *Миренко Адр.* *Уезд. Вол. Комлевая* Зав. ЗАГС'ом *М. Гомозов*

Рєєстратор *-*

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Сютембр міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Команька Артемій Дмитрійєв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання (ої) округа Уезд. Мараушанск. Вол. Комевоиск. район В.Бережнє село В.Бережнє
помершого (ої) або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) (ої) округа Уезд. Мараушанск. Вол. Комевоиск. район В.Бережнє село В.Бережнє
як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1921 р. Сютембр міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) длин.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття мелодомство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сєм'ї.

12. Причина смерті мудрой болезнь. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Команька Дмитрійєв.

Адреса заявителя с. В.Бережнє Комевоиск. волости.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Команька Д. Улюбови Зав. ЗАГС'ом М. Ільїнський.

заявителя } Регистратор

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*18*“ дня *Світязя* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколайко Маркович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 лет*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округ *Уезд. Пинський* район *Вол. Комлевани* село *В. Березинка*
або місто... вулиця... будинок №...
Уезд. Пинський район *Вол. Комлевани* село *В. Березинка*
- Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні—назва її...
- Коли помер (ла): 192*1* р. *Світязя* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
- Національність *Укр.* 10. Головне заняття *небодопоміжний член сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Луканец Андрей Васильович*
- Адреса заявителя *с. В. Березинка Кішинської волості*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Луканец А.* Зав. ЗАГС'ом *М. Гнатюк*
- Реєстратор

20.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Ватопу* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Недільська Ольга Івановна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років 1921 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.

5. Місце проживання (округа *Уезд. Маращанско-Вол. Комебатинск* район *В. Березинка* село *В. Березинка*)

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

6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 / р. *Ватопу* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинак*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *металургія*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*

12. Причина смерті *несвоєчасне ронження* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Недільська Иван Иванович*

Адреса заявителя *с. В. Березинка Комебатинской волости*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Недільська И. И.* *Умань* Зав. ЗАГС'ом *В. Романовский*

заявителя _____ Реєстратор _____

12

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Сотмадр* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ландзевит Мелітій Андреевич*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання { округа *Уезд Парашант* район *Вол. Комлевани* село *В. Березин*

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

{ округа *Уезд Парашант* район *Вол. Комлевани* село *В. Березин*

6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *Сот* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *металургія*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Гол. чл. сям'ї*

12. Причина смерті *Крути* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Всесторонній* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ландзевит Олександр*

Адреса заявителя *В. Березин Комлеванской волости*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *Ландзевит* *Зубова* *Мелітій*

заявителя { Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

83

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Октябр* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гамузови Селена Моїсеевна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *с 1905 года.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання (округа *Уезд. Маращанск.* район *Вашк. Комешиноск.* село *В-Березинта*

помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

Уезд. Маращанск. район *Вашк. Комешиноск.* село *В-Березинта*

6. Місце де помер (ла) або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 / р. *Октябр* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девушка*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *хмідорощівство*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сол. Іван Шиш.*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *тубер.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гамузови Моїсей; Степан.*

Адреса заявителя *с В-Березинта Комешиноск. Васильово.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Гамузови М.* Зав. ЗАГС'ом *Моїсеев*

заявителя Реєстратор.....

84

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Осент міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласинченко Марко Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецька район Вішернів село Вішернів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Чернівецька район Вішернів село Вішернів
- Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1921 р. Осент міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська 10. Головне заняття дештанство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миренко Андрій Ф.
- Адреса заявителя Вішернівська Кошіватської волості
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Миренко А. Ф. Ушови Миренко
Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Септєбр міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєнчук Ірина Іордієвна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 лет.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Уезд Марауца район Сол. Комеват село В. Березитя
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Уезд Марауца район Сол. Комеват село В. Березитя
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 / р. Скт міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн
9. Національність укр. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. чл. сіль.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті носія крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Кондратівна Нірков.
Адреса заявителя с. В. Березитя Новомевацької Сол.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Ірина Нір.

Зав. ЗАГС'ом

Рєстратор

Моттвєв

Запис про смерть № *11* (загальний)

86.

№ *2* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*1*“ дня *ноября* м. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вирисо Варвара Литомова*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 роки*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	село	<i>В. Березинка</i>
	район	<i>Комевошк</i>
вулиця	будинок №	
	село	<i>В. Березинка</i>
- Місце де помер (ла)

округа	село	
	район	<i>Комевошк</i>
вулиця	будинок №	
	село	<i>В. Березинка</i>
- Коли помер (ла): 192*1* р. *ноября* м. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
- Національність *укр.* 10. Головне заняття *шевачество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. член сесії*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *васильова хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вирисо Михайло Сергійович*
- Адреса заявителя *с. В. Березинка Комевошк. волості*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Вирисо Я.* Зав. ЗАГС'ом *М. Литомова*
- Реєстратор

87

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грандан Ариса Демидов
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Уезд. Таращис. Вис. Котеватис село В. Березинка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Уезд. Таращис. Вис. Котеватис село В. Березинка
- Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
- Коли помер (ла): 1921 р. лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) бачкою.
- Національність Укр. 10. Головне заняття медична справа.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (розт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грандан Ариса
Адреса заявителя с. В. Березинка Котеватиской волості

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Грандан А. Зав. ЗАГС'ом М. Мотковський

заявителя { Реєстратор.....

88

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Іван Андреев

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1918 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа Чернівецька район Коллеваток село Візерівка)

помершого (ої) або місто Чернівецька вулиця Коллеваток будинок №
округа Чернівецька район Коллеваток село Візерівка

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1921 листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Укр. 10. Головне заняття металургія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт. служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті воспаление почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Андрей Андреев

Адреса заявителя с. Візерівка Коллеватський повіт Чернівецька

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Григоренко Григоренко Зав. ЗАГС'ом М. Гомолевич

заявителя Реєстратор

89

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовська Дмитро Раміоновича
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Щезь. Маразмат. вол. Комебантска село Д. Березин
} або місто вулиця будинок №
} округа Щезь. Маразмат. вол. Комебантска район Щезь. Маразмат. вол. Комебантска село Д. Березин
- Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 / р. міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність укр. 10. Головне заняття робота на землі.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам-телефоніст
- Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березовської Анна
- Адреса заявителя с. Д. Березинська Комебантської волості
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } Березовської А. } Зав. ЗАГС'ом М. Моткович
- Реєстратор

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*12*“ дня *Червня* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Закарасяна Петро Іванович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Черв. Партизан.* район *Вішова* село *Бізерівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
- 6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1921 р. *Червня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
- 9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *мешканство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дон. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *?* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Закарасяний Петро Іванович*
Адреса заявителя *с. Бізерівка Вішова району*

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { *Закарасяний* }
зав. ЗАГС'ом *М. Момовський*
Реєстратор _____

92

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*12*" дня *лютого* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Умань Іван Александров.*

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

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання *Уезд. Парашанский* округу *Вои. Коммунальный* район село *В. Везетка*

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Уезд. Парашанский округу *Вои. Коммунальный* район село *В. Везетка*

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 / р. *лютого* міс. "*11*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжж*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *мешканецтво*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*

12. Причина смерті *ст. 1071* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Умань Александров.*

Адреса заявителя *с. В. Везетка Коммунальный район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Умань* Зав. ЗАГС'ом *М. Ренковський.*

заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Маттіренто Неоніла Михайлова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Львівська район Комево село В. Березитка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Львівська район Комево село В. Березитка

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні, назва її

7. Коли помер (ла): 1921 р. листопада міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття домогосподарство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

12. Причина смерті от кори 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маттіренто Неоніла Б.

Адреса заявителя с. В. Березитка Комево

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Маттіренто

заявителя { Неоніла

Зав. ЗАГС'ом Неоніла

Реєстратор

94

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Нового* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ломтаренко Леонид Гордій*

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

4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа *чуж. Таращанс.* район *Котеватс* село *Вбerezька*)

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа *чуж. Таращанс.* район *Котеватс* село *Вбerezька*

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 / р. *Нового* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (*одружений*)

9. Національність *чуж.* 10. Головне заняття *мрбанометр.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*

12. Причина смерті *востанній хворобі* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ломтаренко Гордій Назар.*

Адреса заявителя *с. Вбerezька Котеватска волості.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Утєва* Зав. ЗАГС'ом *Ломтаренко*

заявителя } Реєстратор

95.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*19*“ дня *Жовтня* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мешко Максим Миколайович*
- Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 год.*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання (округа *Уезд Драцамент* район *Вол. Кошеваток* село *В. Березант* помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Уезд Драцамент район *Вол. Кошеваток* село *В. Березант*
- Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні назва її
- Коли помер (ла): 192 / р. *Жовт* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*
- Національність *Укр.* 10. Головне заняття *шеф-во*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті *востанеті сесті* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешко Дмит*
- Адреса заявителя *с. В. Березант Кошеваток волості*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Ушова*
заявителя } Зав. ЗАГС'ом *В. Рюмкович*
- Реєстратор

96.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*20*“ дня *Нового* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Починарешко Ольга Федорівна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 місяц.*
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<i>Уезд. Марацапск.</i>	район	<i>В. Комебант.</i>	село	<i>В. Березинка</i>
або місто		вулиця		будинок №	
округа	<i>Уезд. Марацапск.</i>	район	<i>В. Комебант.</i>	село	<i>В. Березинка</i>
- Місце де помер (ла)

або місто		вулиця		будинок №	
як що в лікарні — назва її					
- Коли помер (ла): 192 / р. *Нового* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова.*
- Національність *Укр.* 10. Головне заняття *мед. в.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чол. сям'ї.*
- Причина смерті *Укр.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *мать умершего*
Адреса заявителя *с В. Березинка Комебант. в. в. в.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Умова* Зав. ЗАГС'ом *В. Петровица*

заявителя } Реєстратор

97

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *9* за лічб. чоловіків № *13* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*20*“ дня *ноября* міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Машан Ніжковий / Снебрат /*
- Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зимина*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання (округа *Уезд Паранчанск* район *Комеволинск* село *Вверезинка*) помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа *Уезд Паранчанск* район *Комеволинск* село *Вверезинка*
- Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 / р. *ноября* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*
- Національність *чуж.* 10. Головне заняття *мед-во.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї.*
- Причина смерті *Кор.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Паранкева Машан.*
- Адреса заявителя *с Вверезинка Комеволинск. выселки.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя } *Ушевск.*
Зав. ЗАГС'ом *М. Ивановский.*
- Реєстратор

98

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Нового міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовскій Лука Самсонович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа Черв. Партизанск. район Ковтеватск село В. Березинка.

помершого (ої) або місто Черв. Партизанского вулиця Ковтеватск будинок №
округа Черв. Партизанского район Ковтеватск село В. Березинка

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 1 р. Нового міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

9. Національність укр. 10. Головне заняття мед-во.

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домох. чл. сім'ї.

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березовскій Іван Самсонов

Адреса заявителя с. В. Березинка Ковтеватского р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Л. Г. Гольберг
заявителя } Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Квітня* міс. 192/ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трансман Луїза Демьяновича*

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

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання *Уезд. Таращанск.* округа район *Котельвайтс* село *Зверезька*.

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Уезд. Таращанск. округа район *Котельвайтс* село *Зверезька*

6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192/ р. *Квітня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *мед-во.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. член сям.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Тиф.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів *свідетельств. медико-мером.*

Особливі уваги _____

Підпис _____
Зав. ЗАГС'ом *В. Ряткович.*

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Травня“ міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сариченко Григорій / Венедикт /
3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округ Уезд Паранчанск район Комевоши село Зверезин
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1921 р. „Квітня“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Укр. 10. Головне заняття мет-во.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Косилови 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя } Ушова Н. Дмитро
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " лютий міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Мейдо Анисей.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 днів.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання (округа Парацанської район Кочеванська село Вербівка)

помершого (ої) (або місто..... вулиця..... будинок №.....)

Парацанської район Кочеванська село Вербівка

6. Місце де помер (ла) (або місто..... вулиця..... будинок №.....)

як що в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. лютий міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність укр. 10. Головне заняття дес.-в.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сям'ї.

12. Причина смерті слаборозумність (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Анисей

Адреса заявителя Вербівка Кочеванської волості

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис } Ушвін Зав. ЗАГС'ом В. Яковенко

заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

102.

1. Час складання запису: " *27* " дня *Квітень* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зарещуків Анатолій Васильович.*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Васильов. 1921.*

4а. Як що померла дитина, молодиця від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округу *Уезд Марацапск* району *Вол. Комевоатис* село *Зверезантис*

або місто... вулиця... будинок №...

Уезд *Марацапск* району *Вол. Комевоатис* село *Зверезантис*

6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1921 р. *Квітень* міс. " *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Клеб.-во.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сільсь.*

12. Причина смерті *кор.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Знаковича М. Дмитровича.*
Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

103

1. Час складання запису: "*27*" дня *листопада* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Грегоріан Мавст Васильов.*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа *Уезд. Таращанс. вол. Комлеванс.* село *В'Бережан.*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Уезд. Таращанс. вол. Комлеванс. село *В'Бережан.*

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *листопада* міс. "*27*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільн.*

9. Національність *чуж.* 10. Головне заняття *мет-во.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї.*

12. Причина смерті *мир.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Грегоріан Дмитро*

Адреса заявителя *с. В'Бережанска Комлеванської вол.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *М. Р. Метовський*
Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 29 (загальний)

104

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Новбця міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макширенко Анна Михайлівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Цент. Таращанск. район Котельвак. село Зверезин.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} округа Цент. Таращанск. район Котельвак. село Зверезин.
- Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 / р. Новбця міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Укр. 10. Головне заняття жінка-в.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
- Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макширенко Михайло Семенов.
- Адреса заявителя с. Зверезинка Амтевої волості
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Умова А. Г. Гомолевич
заявителя } Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор.....

105

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Новобр. міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масновесий Франциска Івановича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання Уезд. Таращанск. району Комеванс. село Звєрєзан.

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Уезд. Таращан. району Комеван. село Звєрєзан.

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 1 р. Новобр. міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоча.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття шк.-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

12. Причина смерті Кор. 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масновесий Іван.

Адреса заявителя с. Звєрєзанска Кошеванської волості;

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Уезд. воц. а. І. Масновесий
Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *21* (загальний)

106.

№ *14* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *лютого* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поттаренко Федоровича*

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

4а. Як що померла дитина, мала від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ужгородська* район *Кам'янка* село *Вербезька*

або місто..... вулиця..... будинок №.....
Ужгородська район *Кам'янка* село *Вербезька*

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. *лютого* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *меш-во.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн. або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*

12. Причина смерті *кор.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поттаренко Федір*

Адреса заявителя *с. Вербезька Кам'янка-Волинська волості*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { *Ужгородська* Зав. ЗАГС'ом *Митковський*

заявителя { Реєстратор.....

Запис про смерть № 32 (загальний)

107

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Софія Михайлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання (округа Уезд. Таращанск район Волематск село Зверезинь

помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Уезд. Таращанск район Волематск село Зверезинь

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. листопад міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття шеш-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

12. Причина смерті задушення (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Николай

Адреса заявителя с. Зверезинь Волематской волості

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Умол. вол.

заявителя { Зав. ЗАГС'ом М. Яковлевич

Реєстратор.....

108.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

- Час складання запису: *29* " *листопада* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мікалової / реєстратора Коршова*
- Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 лет.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно означити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа *Уезд. Таращанс.* район *Кемешанс.* село *В. Березин.*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Уезд. Таращанс.* район *Кемешанс.* село *В. Березин.*
- Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні - назва її
- Коли помер (ла): 1921 р. *ноябрь 29* " *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчица.*
- Національність *Укр.* 10. Головне заняття *шеф-во.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Чел. семьи.*
- Причина смерті *тиф.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мікалової Дмитрій.*
- Адреса заявителя *с. В. Березинка Кемешанской волости.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Уман. вол. А. Яковлевич.*
Зав. ЗАГС'ом
- Регистратор

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гамзевіч Метр Степанович

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

4а. Як що померла дитина, моловша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) уезд Парашанск. вол. Комевоит село Яберезинка
округа район село

або місто вулиця будинок №
уезд Парашанск. вол. Комевоит село Яберезинка
округа район село

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1921 р. листопада міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) на шлюбі

9. Національність укр. 10. Головне заняття меш-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сесії.

12. Причина смерти до смертної оленки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гамзевіч Степан

Адреса заявителя с Яберезинка Комевоит вол.

Назви й №№ документів / Свидетельств. о смерти /

Особливі уваги

Підпис заявителя / [Підпис] Зав. ЗАГС'ом / [Підпис]

Реєстратор

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *листопад* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Іванович Ремтюрвіч*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *108 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Марацамо* район *Сос. Комево* село *Бізерн*
 або місто *Марацамо* вулиця *Комево* будинок № *Бізерн*
 округа *Марацамо* район *Комево* село *Бізерн*

6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *листопад* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *шеф-во.*
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*

12. Причина смерті *Аджинем* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Іванович Ремтюрвіч*

Адреса заявителя *с. Бізерн Комево*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Микола Іванович Ремтюрвіч*
 Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Август* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Недесина Дмитрій Іванович*

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

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання { округа *Паранчан* вол. *Кемсван* село *З'єрсі*

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

округа *Паранчан* район *Кемсван* село *З'єрсі*

6. Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *—* міс. „*—*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *чор* 10. Головне заняття *небачив*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*

12. Причина смерті *стари* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Недесина Іван Іванович*

Адреса заявителя *с З'єрсі Кемсван Волости*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Недесин* Зав. ЗАГС'ом *І. М. Караван*

заявителя { Реєстратор *—*

112.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Декабрь* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варшоменко Маттяно Моисеевна*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 місяць*.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа *Уезд Марауши* район *Вол. Комево* село *Зверевка*

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа *Уезд Марауши* район *Вол. Комево* село *Зверевка*

6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Декабрь* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*.

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *робота на заводі*.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Син. Дор.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антон Умертеш*

Адреса заявителя *с. Зверевка Вол. Комево*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Умертеш* Зав. ЗАГС'ом *Г. Мухомант.*

заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

113

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Декабрь міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Почтаренко Анастасія Робієвна

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

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання (округа Укр. Марацаке. район Котевани село ВВережин.

помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....
Укр. Марацаке. район Котевани. село ВВережинка

6. Місце де помер (ла) або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 1 р. Декабрь міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Орвотка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття меш-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.

12. Причина смерті Опій 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Атец умершого

Адреса заявителя с ВВережинка Котевани Волыні.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Укр. Вол. Г. Макаровський

заявителя } Зав. ЗАГС'ом Реєстратор.....

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопад міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ререта Михайлів Якимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, тощо зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Хмельницька район Хмельницька село З-Цераїв

помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
округа Хмельницька район Хмельницька село З-Цераїв

6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1921 р. Листопад міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття механік

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. пен. сестр.

12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ререта Андрій Луканів

Адреса заявителя с. З-Цераїв Хмельницької волості

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Укр. вол. З. М. Карован

заявителя } Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

115

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *декабря* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Максимрешко Вєроамієв Мишич.*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа *Таращанс.* район *Колмеват.* село *Вєрезька.*

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

округа *Таращанс.* район *Колмеват.* село *Вєрезька.*

6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1921 р. *декаб.* міс. *5* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівочка*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *немає*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*

12. Причина смерті *ми* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Максимрешкова Мексиміра*

Адреса заявителя *с. Вєрезька Колмеват. волості табулиць*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Григорів*
Зав. ЗАГС'ом *Григорів*

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Декатбр* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тереванна Асумна Сивельдівна*

3. Якого полу *жеск.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57 лед.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Цезь Парашанс.* район *Вол. Комебанс* село *ВБерезьма*

 } або місто *Цезь Парашанска* вулиця *Вол. Комебанс* будинок № *-*
 } округа *Цезь Парашанска* район *Вол. Комебанс* село *ВБерезьма*

6. Місце де помер (ла) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

 } як що в лікарні—назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *Декатбр* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замуж.*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Мес-во.*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сон. Член Сім'ї*

Мир (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Мир* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мир. Цирмей.*

Адреса заявителя *С ВБерезьма Комебанскої Вол.*

Назви й № № документів *-*

Особливі уваги *-*

Підпис } *Цирмей. Мир.* Зав. ЗАГС'ом *С. Шкарвенія.*

заявителя } Реєстратор *-*

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютковська Марія Андріївна.
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Таращань район Кам'янка село В-Береж.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} округа Таращань район Кам'янка село В-Береж.
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1921 р. Листопад міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівочею
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Шко-во.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується)
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Повн. член.
12. Причина смерті ст. арт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лютковський Андрій
- Адреса заявителя с. В-Береж. Кам'янка В-Церків.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Лютковський
Зав. ЗАГС'ом Л. М. Марковський
Реєстратор.....

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопад. міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даринченко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черв. Параш. району Вол. Кам'ев. село В. Б. Серез.
або місто — вулиця — будинок № —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черв. Параш. району Вол. Кам'ев. село В. Б. Серез.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1921 р. Лис. міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Безшлюб.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Меш-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сільс.

12. Причина смерті ам. кори. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даринченко Иван.

Адреса заявителя с. Вербівського Кам'ев. Волости

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Укр. Вол. Серез.
зав. ЗАГС'ом І. М. Маркович.
Регстратор —

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашевань Варвара Василівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } Цей Майдан вол. Кашеван село В. Серезьки

 } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

 } округа Майдан район Кашев. село В. Серезьки

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

 } як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1921 р. 10 міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність кр. 10. Головне заняття шеф-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д. чл. сім'ї

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявця Кашевант Дорогей Микола

Адреса заявця с. В. Серезьки Кашеван. волості

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявця } Ука. вол. Д. Макаровський

 } Зав. ЗАГС'ом _____

 } Реєстратор _____

122

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Декатря міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Йорхан Лука Лукач.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 23 її народження.

5. Місце проживання } округа Укр. Парацанск. район Комеєвск. село В'єрезькоє

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

округа Укр. Парацанск. район Комеєвск. село В'єрезькоє

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1921 р. Декат. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівкою

9. Національність Укр. 10. Головне заняття мет-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

12. Причина смерті ст. 10 р. 10. 13. Чи не є записаний ні.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Йорхан Лука Я.

Адреса заявителя с В'єрезькоє Комеєвск. Воинск.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Йорхан Лука Укр. Воц. Я. Шафровск.

заявителя } Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

123

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня Декабрь міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байко Мрохен Меродієв
- Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4года
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	село	<u>В. Дерезинт</u>
	або місто
район	вулиця
	село	<u>В. Дерезинт</u>
район	вулиця
	село	<u>В. Дерезинт</u>
- Місце де помер (ла)

або місто	вулиця	будинок №
	як що в лікарні—назва її		
- Коли помер (ла): 1921 р. Декабрь міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нашито
- Національність Укр. 10. Головне заняття земл-во.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
- Причина смерті от кори (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байко Меродієв
- Адреса заявителя с. В. Дерезинт Котлешатск. Вишнів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис { Умань Зав. ЗАГС'ом Р. Миколайчук

124

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „13“ дня Декаб. міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Кристиня Петрівна
- 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) {
округа Філіпов. район Філіпов село З.Вережен.
або місто вулиця будинок №
округа Філіпов. район Комісар село З.Вережен.
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) {
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1921 р. Декаб. міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоче
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття шв-во
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті вн. крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванова Дмитр.
Адреса заявителя с. З.Вережен Комісарської вол.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя {
Умови Г. Макаровський
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

126

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *Декаб.* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антоніа Андрей Петрович.*

3. Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 год*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа *Уез. Марацан* район *Камевої* село *Сверез.*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Уез. Марацан* район *Камевої* село *Сверез.*

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1921 р. *Дек.* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мамо.*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *метатарство.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї.*

12. Причина смерті *ст. дит.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антоніа Петр.*

Адреса заявителя *Сверез. Камевої.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Антоніа* Зав. ЗАГС'ом *А. Макаровський*

заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Декабрь міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світло / Ксентія Миколайовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання (округа Черв. Терещан район Киселин село В'єреськи

помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Черв. Терещан район Киселин село В'єреськи

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. Декабрь міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Медсестра

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї!

12. Причина смерті От Аорт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світло Миколай

Адреса заявителя с. В'єреськи Киселин. Терещан.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Світло Уман. вол. Р. М. Каровант.

заявителя..... Реєстратор.....

128.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопад міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батко Алексей Моисеичев.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання { округа Червоноград. район Комісарій село Вербени

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

округа Червоноград. район Комісарій село Вербени

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. Листопад міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність..... Україн. 10. Головне заняття..... дод.-во.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

12. Причина смерті..... от хвор. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батко Моисеичев

Адреса заявителя..... с. Вербени Комісарій.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Чинч. Соч. Я. М. Каровський

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор.....

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

129

1. Час складання запису: „24“ дня Декабрь. міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорій Сахаров

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання { округа Цент. Параньчане район Котельва село В-Березин.

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

Цент. Параньчане район Котельва село В-Березин.

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. Дец. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замовити

9. Національність Україн. 10. Головне заняття металургів.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб. член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Сахаров

Адреса заявителя с. В-Березиньєва Котельва. Вол.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Утепов. Г. М. Карович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор.....

130

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Декаб.* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Радченко Федора Романово*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 год.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання { округа *Уезд Шарашанск.* вол. *Котельван.* село *В. Березитка*

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

округа *Уезд Шарашанск.* район *Котельван.* село *В. Березитка*

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *Декаб.* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Доволя*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *меш. во.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *тиф.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Радченко Роман*

Адреса заявителя *с. В. Березитка Котельванської волості.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Умовол а Т. Шкаровський.*

заявителя { *Зав. ЗАГС'ом* Реєстратор

131.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Декабр. міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шура Параскева Дмитрівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа Черв. Парашан. район Комебан. село В. Березин.

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

| округа Черв. Парашан. район Комебан. село В. Березин.

6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №

| як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1921 р. Декабр. міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття материн. „материн.“
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шура Мвн Дмитрів.

Адреса заявителя с. В. Березинт. Комебанской волості;

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Унавои Г. Макаровський.

заявителя } Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

132

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*24*“ дня *декабрь* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Вірослав Кирилович*
- 3. Якого полу *мужск.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *уезд тарашан* район *Котельви* село *ВБерезин.*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
уезд тарашан район *Котельви* село *ВБерезин.*
- 6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1921 р. *декабрь 23* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівочка*
- 9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *дівочка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *от холери.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Меліон Сезон.*
 Адреса заявителя *с. ВБерезинка Котельви. Волости.*
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { _____
 Зав. ЗАГС'ом *Г. Мухоморович*
 Реєстратор _____

133

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня листопад міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Лобода Никодим Дмитрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Черв. Парашане район Котлява село Білозеря

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

Черв. Парашане район Котлява село Білозеря

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. листопад міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (от) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття член св.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

12. Причина смерті от. Корт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобода Дмитро

Адреса заявителя с. Білозеря Котлява

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }.....

заявителя }.....

Уме. Сав. а
Зав. ЗАГС'ом Г. Шкаровський

Реєстратор.....

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Декабр. міс. 192/ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мжаровський Ігнатович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округу Уезд Пирятин район Компань село Вербезьки
| або місто..... вулиця..... будинок №.....

| округу Уезд Пирятин район Компань село Вербезьки

6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192/ р. Декабр міс. " 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) належить

9. Національність Україн 10. Головне заняття немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті ст. арт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мжаровська І.

Адреса заявителя с. Вербезька Компань. Волинська

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя } І. Мжаровська

І. Мжаровська
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Августа* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мироний Дмитро Іванович.*

3. Якого полу *лице* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 лет.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання { округа *Черв. Марауца.* район *Поліський* село *Збілез.*

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

Черв. Марауца. район *Поліський* село *Збілез.*

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *Авгост 29* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шиїт*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *мет-во.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *д. чл. сіль.*

12. Причина смерті *от кори.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мироний Д.*

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів *участкова документар Мирон.*

Особливі уваги.....

Підпис { *Мироний Д.*

заявителя { Зав. ЗАГС'ом *Г. М. Савченко*

Реєстратор.....

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Витмарта міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхалевича Григорія
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарашанська район село В. Возз'явчій
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { Зурга Мелік-Бекі район Тарашан село В. Возз'явчій
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 1 р. Витмарта міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчин
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхалевича Григорія
- Адреса заявителя В. Возз'явчій
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя { Міхалевича Гр.

Зав. ЗАГС'ом Керобинд Мадар
Реєстратор Бурганс Фатіма

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Воєнній сільраді (виконк.)

Книга № 1

Міжовгородський району Марашу округи

за 192 1 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Віденя міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степановича Яна.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Маврої район Марашу село В. Воєнній
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Марашу район Міжовгородський село Маврої
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 1 р. Віденя міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Адреса заявителя Маврої Міжовгородський воєнній

Назви й №№ документів Важелі про смерть

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Людмила М. Азана
пер. рос. Мреш

Зав. ЗАГС'ом М. Мар. Бродий
Реєстратор Буряко Рита

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*27*“ дня *Світязя* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вересний Дмитро*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тарасуван* район *Мелодовоград* село *В. Воєнний*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Тарасуван* район *Мелодовоград* село *В. Воєнний*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Світязя* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девожка*
9. Національність 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вересний Василь*
 Адреса заявителя *В. Воєнний Мелодовоградської волості*
 Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Вересний Василь* Зав. ЗАГС'ом *М. Бродина*
Могоросте М. Бродина Реєстратор *Бурлака Райн*

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *Віднось* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зазаренко Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 год.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тарашчан* район *Мендоговград* село *В. Воєнній*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Тарашчан* район *Мендоговград* село *В. Воєнній*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Віднось* міс. „ *31* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зазаренко Василь Іванович*
- Адреса заявителя *В. Воєнній Мендоговградської Воєнній*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *Зазаренко Засарий* Зав. ЗАГС'ом *Бродина Іван*
за сідь отто рос. Бродина Фед. Реєстратор *Гурманова Ганна*

63
89

Запис про смерть № *5* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Венесрія* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іоанн Семенов*.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тарануане* район *Мелго-Гребельський* село *В. Воєтків*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Тарануане* район *Мелго-Гребельський* село *В. Воєтків*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Венесрія* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *засваєний*.
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іоанн Крестов*Адреса заявителя *В. Воєтків Мелго-Гребельський Воєтків*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

За Іоанном Крестовим
р. Іоанн Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Бригіта Манар
Варвара Гайдік

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Воєнній* Сільраді (виконк.)

Книга № *1*

району *Тарану* округи

за 192 *1* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *березня* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Безпеченко Федор.*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тарану* район *Таранувський* село *В. Воєнній*
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Тарану* район *Таранувський* село *В. Воєнній*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *березня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *тиф*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Безпеченко Семен*

Адреса заявителя *В. Воєнній Таранувський район В. Воєнній*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *Семен Семенович Безпеченко* Зав. ЗАГС'ом *Бригидо Марак*
рост. В. Воєнній Реєстратор *Буряченко Федор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Воєтти* сільраді (виконк.)

Мелодовоє району *Тарашань* округи

Книга № *1*

за 192 *1* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *вересня* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Селодович Марія*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....

5. Місце проживання } округа *Тарашань* район *Мелодовоє* село *В. Воєтти*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Тарашань* район *Мелодовоє* село *В. Воєтти*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *вересня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *ст. ст. смертн* 13. Чи не є записани

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Селодович Марія*

Адреса заявителя *В. Воєтти Мелодовоє сел. В. Воєтти*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

за шп. асн. Селодо
Галина М. роєв.
М. Бродина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Бродина Марія
Бурлака Катерина

6763

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Воєтці сільраді (виконк.)

Книга № 1

Медобогрид району Тораш округи

за 192 1 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня декабрь міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медоговського Веріма.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 місяць 22 і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тораш а саме район Медобогрид село В. Воєтці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Тораш район Медобогрид село В. Воєтці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 1 р. березь міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тубер. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя В. Воєтці Медобогридський с/пункт

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Медоговський М. О. за Зав. ЗАГС'ом Бродина Микола
ного неграма. Веселина Р. Реєстратор Бурлака Рай

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Воєтти* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мендосерб. району *Тарашан* округи

за 192 *1* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *березня* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Суденко Василь*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа *Тарашан* район *Мендосерб.* село *В. Воєтти*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Тарашан.* район *Мендосерб.* село *В. Воєтти*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *березня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *кор.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Суденко Василь*

Адреса заявителя *В. Воєтти Мендосерб. сільради*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Суденко Василь* Зав. ЗАГС'ом *Кришине Марія*
заявителя } Реєстратор *Бурлака Дмитро*

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *квітня* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Третяк Барис.*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Таращанська* район *Мидовоград* село *В. Воєнній*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Таращанська* район *Мидовоград* село *В. Воєнній*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *квітень* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівочий*
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бездітний Авраам.*
 Адреса заявителя *В. Воєнній Мидовоградський район Воєнній*
 Назви й №№ документів.....
 Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *А. Бездітний* Зав. ЗАГС'ом.....
 Реєстратор *Буряко Катерина*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мвоетміт сільраді (виконк.)
Медовогрід району Тарашу округи

Книга № 1
за 1921 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранівський Ардент
- 3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарашане район Медовогрід село Мвоетміт
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Тарашане район Медовогрід село Мвоетміт
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1921 р. вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- 9. Національність..... 10. Головне заняття Учитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Мвоетміт помер 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баранівський Василь
 Адреса заявителя Мвоетміт Медовогрідська сільрада
 Назви й №№ документів.....
 Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Баранівський В.О. Зав. ЗАГС'ом Бориско М.
Володимир Реєстратор Бурлака Роман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вознесенській* сільраді (виконк.)

Дендівозруб. району *Таращ.* округи

Книга № *1*
за 192 *1* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *березня* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митрофановська Анна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Таращан.* район *Дендівозруб.* село *Вознесенськ*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Таращан.* район *Дендівозруб.* село *Вознесенськ*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*1* р. *березня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девоки*
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть*..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митрофановський Петро*
- Адреса заявителя *Вознесенськ Дендівозрубська сільрада Вознесенськ*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Митрофановський Петр. Зав. ЗАГС'ом *Брагиня М.*
Азо Ігор роєтс. Реєстратор *Буреланд Ротм.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомильській сільраді (виконк.)
Мендосеред району Тарашу округи

Книга № 1
за 1921 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " вересня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Метіуша
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарашу район Мендосеред село Н. Новомильська
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Тарашу район Мендосеред село Н. Новомильська
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1921 р. вересня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Фроїмко
- Адреса заявителя с. Новомильське Мендосередської сільради
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Михайло Фроїмко Зав. ЗАГС'ом Фроїмко Михайло
Реєстратор Варвара Фроїмко

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *березня* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Суцунів Катерина*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Морачане* район *Мендоловград* село *В. Воєтчин*
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Морачане* район *Мендоловград* село *В. Воєтчин*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *березня* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *инфаркт*..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Суцунів Євдоким*

Адреса заявителя *В. Воєтчин Мендоловградський повіт*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *Суцунів*..... Зав. ЗАГС'ом *Бродимо Маргар.*
Реєстратор *Гурман Радий*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

ч. 2 (заг.) ч. 1 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „18“ дня *срудня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Кучик Іван*.
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *1 1/2* року

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга*, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 *27* р. *срудня 17* день. 7. Де постійно жив: округа..... район..... село *Веселі - Кут* або місто..... вул..... ч. будинку.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин).....
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сем'ї (підкормачи)

48/10
14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на) б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовільний (—ла) г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще повнолітніх.

15. Причина смерті.....

Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Кушиком Петро

Адреса заявителя.....

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Г. Кривенко

Реєстратор.....

С. Щербатюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при.....сільраді (виконкомі)
.....району Білоцерків. округи

Книга №.....
за 192.....р.

1876

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №2

ч. 5 (заг.) ч. 4 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „19“ дня грудня місяця 1921 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №.....записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер Борхун Яким Миколайович
4. Якої статі (полу) Чол. 5. Вік, скільки повних років мав од народження?.....рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік.....мес.день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, абов) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 21 р. грудня 18 день 7. Де постійно жив: округа..... район..... село Веселий-Кутів або місто..... вул..... ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.).....

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,.....

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті.....

Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Шевчук Федір

Адреса заявителя.....

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Г. Кривенко

Реєстратор.....

С. Шербанюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при..... сільраді (виконкомі)
..... району Білоцерків. округи

Книга №.....
за 192.....р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №3

ч. 4 (заг.) ч. 3 (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „19“ дня грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Коваленко Ілько Ордіїв*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік, скільки повних років мав од народження?..... рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *грудня 18* день. 7. Де постійно жив: округа..... район..... село *Веселий Рут* або місто..... вул..... ч. будинку.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....

9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин).....

12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....

13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,.....

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'удовілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті.....

Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя

Коваленко М Митрофаном

Адреса заявителя.....

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом

Р Кривенко

Реєстратор

С. Щербатюк

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ *МЧ*ч. *3* (заг.) ч. *2* (чол.) ч. (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Грудня* місяця 192*7* р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Тубан Іван Давидів*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *11* рок

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік.....мес.день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років

6. Коли помер(-ла) 19 *21* р. *Грудня 18* день 7. Де постійно жив: округа район село *Село Веселий Ручок* або місто вул. ч. будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин)
12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?)
13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'увоілий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерти..... Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом..... *Т. Кривиню*

Реєстратор..... *С. Щербанюк*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5

ч. 1 (заг.) ч. (чол.) ч. 1 (жін.)

1. Запис складено „31“ дня грудня місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?.....
 3. Прізвище й ім'я того хто помер *Поліщукова Єлосовейка*
 4. Якої статі (полу) *жін.* 5. Вік, скільки повних років мав од народження? *1* рок *5 місяців*
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік..... мес. день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік, батька „.....“ років та матері „.....“ років
6. Коли помер(-ла) 1927 р. *грудня 31* день. 7. Де постійно жив: округа..... район..... село *Веселий Кут* або місто..... вул..... ч. будинку.....
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.).....
 9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам? *Ні* як не сам, то хто саме утримував? *батьки* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин) *жінськоробства*
 12. Де служив? (назва підприємства, або установи (чи господарював у себе?).....
 13. Становище в занятті, що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артїлі, службовець, робітник.

14. Семейний стан померлого.....

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружений (—на)..... б) коли востаннє одружився (—лася)
..... в) скільки років тепер має з'уодівий (—ла)..... г) скільки дітей од цього шлюбу
народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті..... *не звісти*..... Лікарська з ідка про смерть ч.....

Прізвище й ім'я заявителя..... *Арсенюм Григор Боліщукюм*.....

Адреса заявителя.....

Назви й чч документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом..... *Я. Кривенко*.....

Реєстратор..... *В. Щербетюк*.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Смив Исполкоме
 губ. Київ уезда Таращан волости М-Средиска
 села Дубівка города _____
 за 192 / год. Книга № _____ По Подзагсу _____

Выпись о смерти.

№№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
граф.	№ <u>21</u>	№ <u>10</u>	№ <u>11</u>	<u>19 июля</u>

1 Пол умершего неизвестно
 2 Фамилия Заріцька прозвище _____ имя Варна отчество Мосиц
 3 Возраст 82 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 2 года _____ месяца _____ числа
 5 Место смерти: губерния Київ уезд Таращан волость _____
М-Средиска селение, хутор Дубівка город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Таращан
 волость М-Средиска селение, хутор Дубівка город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

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

89/5

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Симонов Я. К. Заручинский с. Рубеж М-Ирбелеск. Доч. Мараце. уезда Киев губ.
13	Место погребения.	с. Рубеж
14	Особые примечания. Старик	Т. Жемтисекит

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председателя Как
Сиротенко Яковлевич

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Всес. Исполкоме

губ. Киевск. уезда Таращанск. волости М. Целебск.

села Дубовка города —

за 1921 год. Книга № 1 По Подзагсу 72

Выпись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
1	№ <u>1</u>	№ <u>—</u>	№ <u>1</u>	<u>21 ноября</u>

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Новицкая прозвище — имя Карола отчество —

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

4 Время смерти: 1921 года ноябрь месяца — числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Таращанск. волость М. Целебск. селение, хутор Дубовка город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

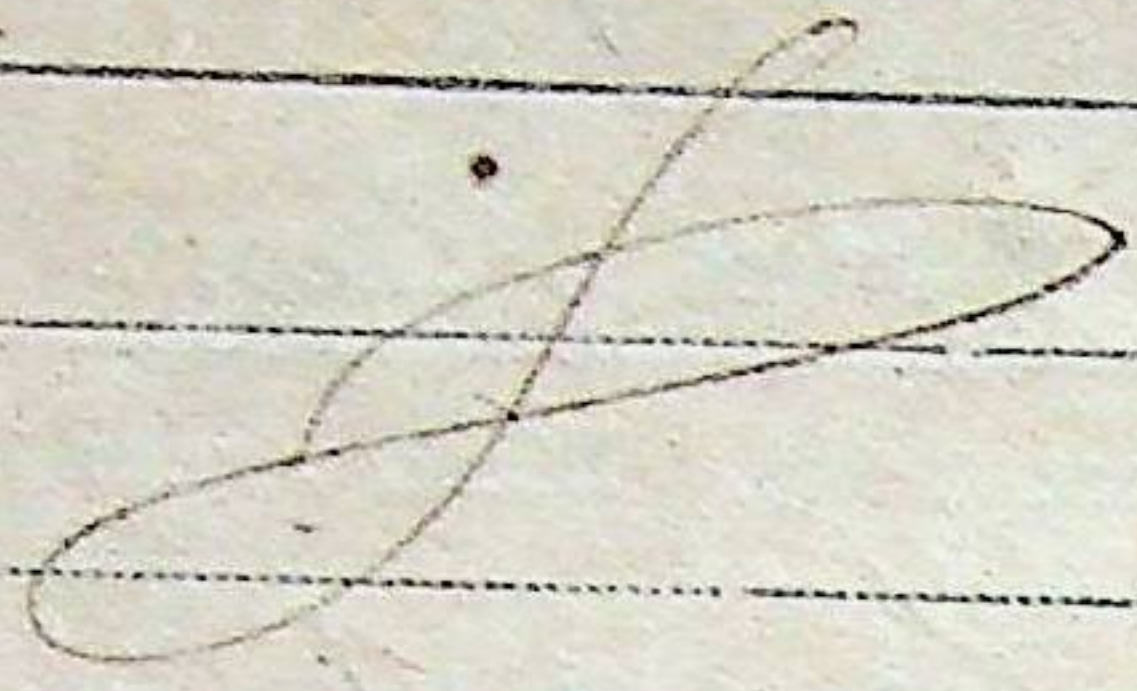
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Таращанск. волость Кивичев селение, хутор Дубовка город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Віттом Кашеєвем Новіцким с. Курбівка М-Гребинськ. вол. Мадань. ч. 4 м. в. гуд.
13	Место погребения.	Дубівка
14	Особые примечания	Т. Миканца М. Германова

Подпись лица, сделавшего заявление

Н. Новіцким

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предкомиссар С. Шейкина
Секретарь Зволіньский

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сесе Исполкоме
губ. Кли уезда Мариупольска волости И. Удольск.
села Дубовка города _____
за 192 1 год. Книга № 1 По Подзагсу 23

Выпись о смерти.

№. №	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
граф.	№ <u>2</u>	№ <u>—</u>	№ <u>2</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Колыван прозвище _____ имя Тамара отчество _____

3 Возраст 24 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца 9 числа _____

4 Время смерти: 192 1 года ноябрь _____ месяца _____ числа _____

5 Место смерти: губерния Киев уезд Мариупольска волость _____

И. Удольск селение, хутор Дубовка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кли уезд Мариупольска

волость И. Удольск. селение, хутор Дубовка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинка

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

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

_____ хозяин, рабочий). устройство

82/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Смислом М. Григорієвичем с. Бурішча № Греблюси. вол. Тарашч. у. Київ. губ.
13	Место погребения.	в с. Бурішча
14	Особые примечания. Свджені!	К. Мелетеськи Д. Мосієвські

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Исполнитель М. Мелишев
Секретарь Полископит

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сссб Исполкоме

губ. Минск уезда Марашан волости Шребин

села Дубовна города _____

за 192 1 год. Книга № 1 По Подзагсу 37

Выпись о смерти.

№. №	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
граф.	№ <u>3</u>	№ <u>—</u>	№ <u>3.</u>	<u>21 декабря</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ольшанский прозвище _____ имя Александр отчество _____

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

4 Время смерти: 192 1 года _____ декабря _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния Минская уезд Марашан волость _____

Дубовна селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Минская уезд Марашан

волость Шребин селение, хутор Дубовна город _____

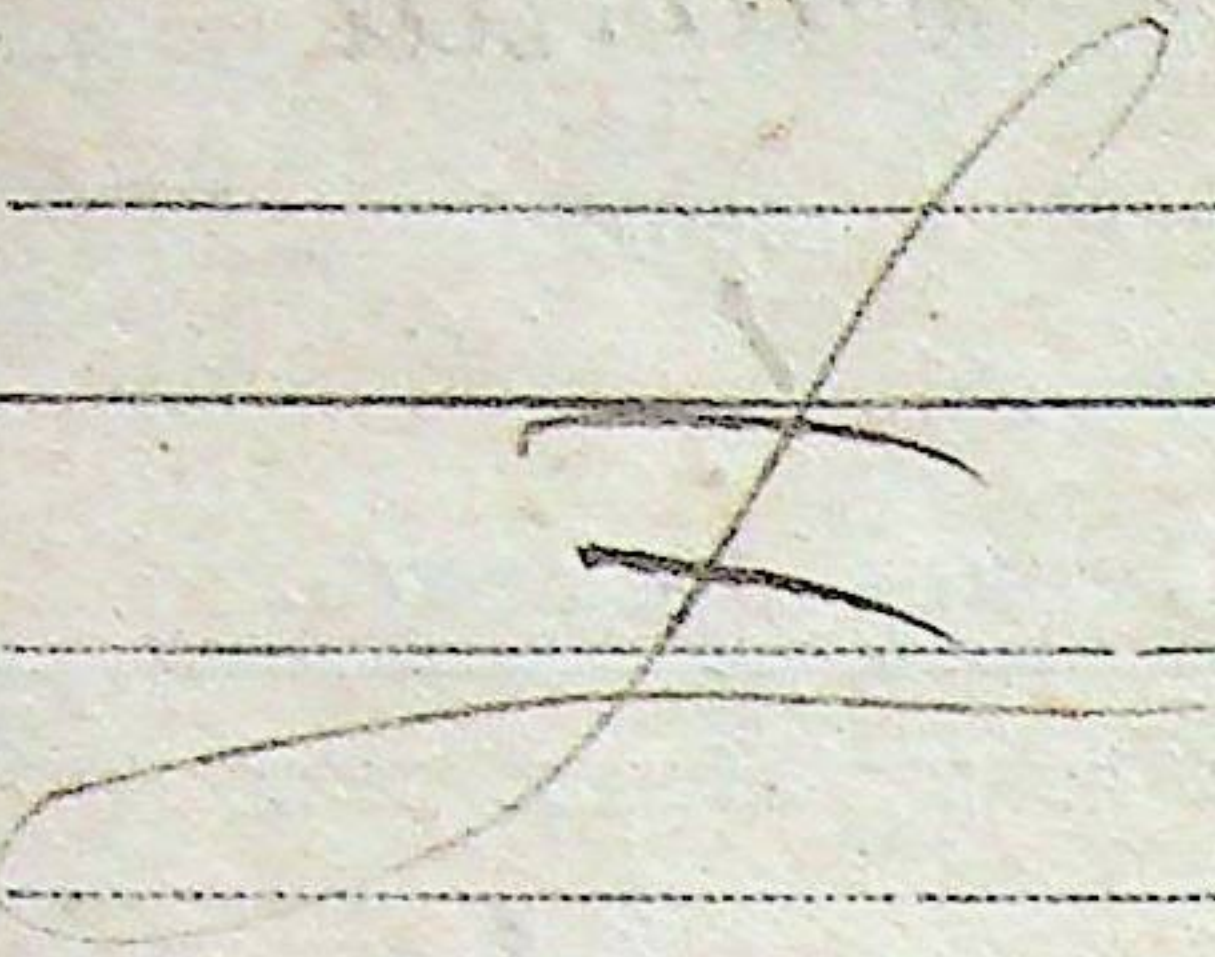
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинка

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

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

87/8

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Стихотелъ
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Симоном О. Самановичем с. Дубовец. № 14 Дубовецк. волост. Татарщина. у. Киев. губ.
13	Место погребения.	в с. Дубовец
14	Особые примечания Смерти:	Н. Новіцький О. Саманович

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Тверской уездный врач М. Немчинов
Секретарь Знобисов

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель. Исполкоме
 губ. Кли'в уезда Тарасуцк волости А-Кребиц
 села Аулива города _____
 за 192 1 год. Книга № 1 По Подзагсу 45

Выпись о смерти.

№. №	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
граф.	№ <u>4</u>	№ <u>1</u>	№ <u>3</u>	

1 Пол умершего мужского
 2 Фамилия Аювба прозвище _____ имя Али отчество _____
 3 Возраст 38 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 1 года _____ месяца _____ числа
 5 Место смерти: губерния Кли'вск уезд Тарасуцк волость _____
А-Кребиц селение, хутор Аулива город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кли'в уезд Тарасуцк
 волость А-Кребиц селение, хутор Аулива город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 7 Национальность украинец
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов., разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____

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

86

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по вопросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>F</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>А. Ручицкий</i>
13	Место погребения.	<i>м. Чобрицка</i>
14	Особые примечания.	<i>Свидки: Бурдичь Антон</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Мещеряков м. м. и Вермишев
Секретарь Зюльковский*

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоя- жительс- го (указ- ный)
1	2	3	4	5	6	7	
247	23.01.1891	Мужчина	Барактинский Иван Киреевич	Возраст 18 лет Семейств	23.01.1891	Исаевское сел. Костромской губ. Исаевское сел. Исаевское сел. Исаевское сел.	Исаевское сел. Исаевское сел. Исаевское сел.
248	23.01.1891	Мужчина	Сидоркин Алексей Александрович	Возраст 43 лет	23.01.1891	Исаевское сел. Костромской губ. Исаевское сел. Исаевское сел. Исаевское сел.	Исаевское сел. Исаевское сел. Исаевское сел.

Имя, имя и подробный адрес врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
12	13	14	15	16
Н. М.	Тараканский Удальский Кышинецкая С. Красная Домк Реполов Паричица С. Красная Домк Тр. Ла		Нет	Земляков Иосиф Сыркин с.р. Сав Красноярск. Мухомов Стасюк
И. М.	Вайдуцкий Теклю Сысыйков С. Красная Домк Тр. Ла, С. Красноярск Домк Тр. Ла		Нет	Земляков Занке Селенский С. Красноярск Мухомов Стасюк

уезд сев. Дубовка междоуезд. уезд. Дубовка

1	общин	д. Дубовка	д. Дубовка
2	Сборщица	19	Сборщица
3	пол умершего	7328	Женщина
4	взрост чина мед.	66 лет	Смерть
5	Смерть	1 ^{го} Января 1921 г.	
6	Франциска	Барбара	
7	у умершего	Ловина	
8	место смерти	Село Дубовка междоуезд.	
9	уезд. волост.	волост. Маршан уезд.	

О Р Я И Н Л

8	постоянное место	Село Дубовка междоуезд.	Сборщица
9	жители	Сборщица за 19	ПОЛУЧЕНО ОТЪ
9	у умершего	Ловина	РВИТАНЦІЯ №
9	у умершего	Ловина	РВИТАНЦІЯ №
9	у умершего	Ловина	РВИТАНЦІЯ №
9	у умершего	Ловина	РВИТАНЦІЯ №

поступлении денег

Дать
Дать

Извлечение из правил

§ 17. Квитанция служит для плательщика единственным оправдательным документом на уплату имъ сборов; по нему каждый плательщикъ имъ есть право требовать отъ сборщика выдачи ему квитанции и сборщикъ отнюдь не долженъ задерживать таковую и отказать въ ней.

§ 18. Дубликатъ квитанции въ случаѣ ея утери не выдается, такъ какъ всякая поступившая сумма заносится въ книгу квитанционную и въ податную тетрадь, гдѣ и можно всегда навести справку о поступлении денегъ.

Извлечение изъ правилъ

§ 17. Квитанція служитъ для плательщика единственнымъ оправдательнымъ документомъ въ уплатѣ имъ сборовъ; по нему каждый плательщикъ имъ есть право требовать отъ сборщика выдачи ему квитанції и сборщикъ отнюдь не долженъ задерживать таковую и отказать въ ней.

§ 18. Дубликатъ квитанції въ случаѣ ея утери, не выдается, такъ какъ всякая поступившая сумма заносится въ книгу квитанціонную и въ податную тетрадь гдѣ и можно всегда навести справку о поступлении денегъ.

содержаніи

Свидетели удостоверяющие достоверность
смерти покойного *Иванова*, в селѣ
Дубовкѣ *Иваново-Удольской* волости
Парсуцкаго уезда,
всехъ подписавшихъ: *И. Шка...*

содержаніи

в селѣ Дубовкѣ

содержаніи
смерти
подробно
смерти
Свидетельства

Сыномъ умершаго *Кареотропиды Сергія*
Новицки селѣ *Дубовка* *Иваново*
Удольской волости
Парсуцкаго уезда

содержаніи
смерти
подробно
смерти
Свидетельства

Старо

смерти
смерти

смерти
смерти
смерти

Занесено в Смерти

87

Сборная	Занесено	Община для муж. пола	Сборная	Община для жен. пола
1	Место смерти	9 Января 1921 г.	19	19
2	Занесено	9 Января 1921 г.	19	19
3	Пол умершего	Мужской	19	19
4	возраст умершего	54 года	19	19

5	Место смерти	9 Января 1921 г.		
6	Образ жизни	Трудовое		
7	Место смерти			

Л. М. Н. И. Я. О.

Сборная	Постоянное место жительства	Село Дубовка Менского уезда	Сборная	Сборная
8	Пол умершего	Мужской	19	19
9	Возраст умершего	Чернокожий	19	19

жене
умершаго
1876

даностъ и нестатъ
всего разведен

девица замужъ
вдова разведен

вдова

Причина
смерти

отъ Старосты

рашии и т.д.
и подробный
адресъ врага
всѣмъ тѣмъ
свидѣтелямъ



свидѣтельства
Кемъ делано
заявленіе
всѣмъ подроб-
но адресъ
заявляющаго

Сыномъ умершей Гурриной Ульяны
Григорьевны село Дубовка
Медово-Урельской волости
Паричанского уезда

умершаго
погребенія

в селе Дубовке

особня
примечанія

Свидѣтельство удостоверяющія фактъ
смерти покойнаго живущаго в селе Дубов-
ке Медово-Урельской волости в томъ же
подписанное / И. М. Мельничкин

поступленіи денегъ
Исполнено изъ правнѣ
§ 17. Квитанція служилому для пла-
гельщика единственнѣмъ оправдатель-
нымъ документомъ въ уплатѣ имъ обо-
ровъ; по сему каждый плательщикъ имѣ-
етъ право требовать отъ сборщика вы-
дачи ему квитанціи и сборщикъ отнюдь
не долженъ задерживать такоую и от-
казывать въ ней.
§ 18. Дубликатъ квитанціи въ случаѣ
ея утери, не выдается, такъ какъ всякая
поступившая сумма заносится въ книгу
квитанціонную въ податную тетрадь,
гдѣ и можно всегда навести справку
поступившихъ денегъ.

Исполнено изъ правнѣ
§ 17. Квитанція служить для пла-
гельщика единственнѣмъ оправдатель-
нымъ документомъ въ уплатѣ имъ обо-
ровъ; по сему каждый плательщикъ имѣ-
етъ право требовать отъ сборщика вы-
дачи ему квитанціи и сборщикъ отнюдь
не долженъ задерживать такоую и от-
казывать въ ней.
§ 18. Дубликатъ квитанціи въ случаѣ
ея утери, не выдается, такъ какъ всякая
поступившая сумма заносится въ книгу
квитанціонную въ податную тетрадь,
гдѣ и можно всегда навести справку о
поступившихъ денегъ.

<p>1. ИМ ИМ Волости Затись 19 Г. ОТЪ ДОНОВО-</p>	<p>село Дубовка Мизово-Удальской волости Затись 1991 года 10 26 Декабря 1921 года Менесин</p>
<p>2. Совершено затись 19 Г. ОТЪ ДОНОВО-</p>	<p>26 Декабря 1921 года</p>
<p>3. Брат умирного возраст шестомеся 4 и году рождения</p>	<p>65 лет</p>
<p>4. число месяцы 5 год смерти</p>	<p>26 Декабря 1921 года</p>
<p>5. фамилия и имя указанного</p>	<p>Сытников Огаря</p>
<p>6. место смерти уезд. волост.</p>	<p>село Дубовка Мизово-Удальской волости Таранцевская уезда Клевенск уезд.</p>
<p>7. родственное место домашнее хозяйство подсобный аграр.</p>	<p>село Дубовка Мизово-Удальской волости Таранцевская уезда Клевенск уезд.</p>
<p>8. род занятий умершего</p>	<p>Крестьянин</p>

Причина смерти от старости

составил и издал
и подробный
смерть брака
всегда взыскано
свидетельство
и свидетели
отца

Как сделано встан смертно Александр
заявление о смерти ука. Междово Гребенский
дальше подроб. Парасюта вено уезда
и в адрес
заявляющему

место погребения село Дубовка Междово Гребенский
уезда Парасюта вено уезда

свидетели удостоверившие факт смерти
поскольку живущие в селе Дубовке Межд.
Гребенский волеотис в лево и подмазан
В. Новицкий Г. Гасневский

где и можно всегда навести справку о
поступлении денег
Исполнение изъ правилъ
§ 17. Квитанція служитъ для пла-
тельщика единственнымъ оправдатель-
нымъ документомъ въ уплатѣ имъ сбо-
ровъ, поему каждый плательщикъ имѣ-
етъ право требовать отъ сборщика вы-
дачи ему квитанціи и сборщикъ отнюдь
не долженъ задерживать таковую и от-
казывать въ ней

§ 18. Дубликатъ квитанціи въ случаѣ
ея утери, не выдается, такъ какъ всякая
поступившая сумма заносится въ книгу
квитанціонную и въ податную тетрадь,
гдѣ и можно всегда навести справку о
поступленіи денегъ.

Исполнение изъ правилъ
§ 17. Квитанція служитъ для пла-
тельщика единственнымъ оправдатель-
нымъ документомъ въ уплатѣ имъ сбо-
ровъ, поему каждый плательщикъ имѣ-
етъ право требовать отъ сборщика вы-
дачи ему квитанціи и сборщикъ отнюдь
не долженъ задерживать таковую и от-
казывать въ ней.

§ 18. Дубликатъ квитанціи въ случаѣ
ея утери, не выдается, такъ какъ всякая
поступившая сумма заносится въ книгу
квитанціонную и въ податную тетрадь,
гдѣ и можно всегда навести справку о
воскузлении денегъ.

Затисъ Смерти 192 года
Община для милосердно
для меншого
Года

Затисъ № 11

1 мая и месяцу
2 совершил
затисъ

3 Благотворного

Милосердия

возраст моего месяцу
4 то год прождениз

И. В. Дят

моего месяцу и год
5 Смерти

6 Формализма
умершего

Воеводо Ефим

О Р Я И Н

7 место смерти
уезд. уезд. волость
селение

М. Волжанка Ожогово-Урево
ской волости Староузон
уезда Киевской губ.

8 Благотворное место
дмительства умершего
уездной волости
адрес

Малая Волжанка Ожогово-
уревской волости
Староузонского уезда

Киевской губ.
Черногорово

Извлеченіе изъ правилъ.

§ 17. Квитанція служитъ для плательщика единственнымъ оправдательнымъ документомъ въ уплатѣ имъ сборовъ; по сему каждый плательщикъ имѣетъ право требовать отъ сборщика выдачи ему квитанціи и сборщикъ отнюдь не долженъ задерживать таковую и отказать въ ней.

§ 18. Дубликатъ квитанціи въ случаѣ ея утери, не выдается, такъ какъ всякая поступившая сумма зачислится въ книгу квитанціонную и въ податную тетрадь, гдѣ и можно всегда навести справку о поступленіи денегъ.

Извлеченіе изъ правилъ.

§ 17. Квитанція служитъ для плательщика единственнымъ оправдательнымъ документомъ въ уплатѣ имъ сборовъ; по сему каждый плательщикъ имѣетъ право требовать отъ сборщика выдачи ему квитанціи и сборщикъ отнюдь не долженъ задерживать таковую и отказать въ ней.

§ 18. Дубликатъ квитанціи въ случаѣ ея утери, не выдается, такъ какъ всякая поступившая сумма зачислится въ книгу квитанціонную и въ податную тетрадь, гдѣ и можно всегда навести справку о поступленіи денегъ.

руководство
89
86

Въ книжку
и прочее

о томъ изъ чего
и по какому адр.
авторъ издательства
Свѣдѣніе
какого-либо
закона

амъ сделано
заявленіе
удостоверить
подлинны
адресъ

Место
погребенія

о смерти
и родственникахъ

квитанціи сумма зачислится въ книгу
квитанціонную и въ податную тетрадь,
гдѣ и можно всегда навести справку о
поступленіи денегъ.

№
№
град

Подготовил записки о жизни градо-
начальника восточной при с. Бердана
записки
о смерти

90

1

№ записки

Общие сведения. Деловые
1 1

2

Число и место
судебного записки

29 сентября

3

Наименование
уезда

Муромский

4

Грамоты и
цели первого

О крестной грамоты
1802 года

5

Возраст, число
и место
рождения

28 сентября
1874 года

6

Число и место
год смерти

29 сентября
1921 года

7

Место смерти
уезд, губерния,
волость

Муромский уезд
Муромский уезд
с. Крайнее

8

Постоянное место
жительства
уезд, губерния,
волость

Муромский уезд
с. Крайнее

9

Год записки
уезд, губерния

Кедровый

том 1-8

996

Два сорока два десна
и два сорока два десна
всего сорока два десна
всего сорока два десна
всего сорока два десна
всего сорока два десна

Соединенное
предприятие
государства

11
Тришита
Секрет

Ускантка

12
Соединенное
предприятие
государства

Ускантка

13
Соединенное
предприятие
государства

Киринское
предприятие

14
Соединенное
предприятие

с Киринского

15
Соединенное
предприятие

А. С.

16
Соединенное
предприятие
государства

Киринское
предприятие

17
Соединенное
предприятие
государства

Соединенное
предприятие
государства

и записывается в...

Надлежащее записей актов. Бравада
 по востроумиям при е. Неродинах 1921

н
 н
 2/000

Замесов

Семейства

1	из замеса	Общие делу шуре. Делу 2 1
2	Место и ме- сур соверша- ния замеса	29 сентября
3	Пале север- шара	МС екатери
4	Орасселия и мена шер- маго	Норманко в в до ро осин
5	Разраств миса и мисеу до родеши	1861 года
6	Место и мисеу дог сем ертин	28 сентября 1921 года
7	Место сем ер- шо у ер. в асо ф мисо	с Неродина Номека. в асо. Макаш. у ер Ниев. год.
8	Неродина о мисеу у ер мисо	с Неродина Номека. в асо. Макаш. у ер Ниев. год
9	Орасселия сем ер мисо	Хосебатараше

Семь етмо
молодо етис
Шу ет етмо

Делу шифр етмо
плад ласое, да
нати, етмо,
разведени

Делу гасени
модел етмо
заму етмо
бавва
разведени

10 Притина
веш етмо

Дрозд етмо

12 Делу етмо
модел етмо
бавва етмо
етмо

Делу етмо

13 Делу етмо
заму етмо
веш етмо

Делу етмо
веш етмо

14 Делу етмо
предени

Делу етмо

15 Делу етмо
веш етмо

Делу етмо

16 Делу етмо
веш етмо
заму етмо

Делу етмо

17 Делу етмо
веш етмо
заму етмо

Делу етмо
веш етмо

1. Тодарнаса замисел антов зрочедан
 сфаго саектозану при в Ферданах 1921
 замисел
 о селерини

1. А замисел
 селитин Дод. селитин Дод. Дод. Дод.
 11 2 2 1 2 2 2 2

2. Мисел и мисел
 замисел
 1. Антонини

3. Рос и селитин
 2. Д/С селитин

4. Гривини и
 мисел и мисел
 1. Мария Ивановна
 Сесова

5. Розра селитин
 мисел селитин
 20 дну
 1919 года

6. Мисел и мисел
 селитин
 селитин
 30 дну
 1921 года

7. Мисел селитин
 селитин селитин
 с Ферданах
 Мария Ивановна
 Киев обл.

8. Мисел селитин
 селитин селитин
 с Ферданах
 Мария Ивановна
 Киев обл.

9. Рос замисел
 селитин
 селитин

10	Самое многое и самое лучшее	Великое и самое лучшее и самое лучшее	Великое и самое лучшее и самое лучшее
----	--------------------------------------	---	---

11	Финансы и финансы	Финансы	
----	----------------------	---------	--

12	Гражданство и гражданство и гражданство		
----	---	--	--

13	Все самое лучшее и самое	Убав и самое	
----	--------------------------------	-----------------	--

14	Место и место	Королевство	
----	------------------	-------------	--

15	Общая и общая	и	
----	------------------	---	--

16	Великое и великое и великое	Великое	
----	-----------------------------------	---------	--

17	Великое и великое и великое	Великое	
----	-----------------------------------	---------	--

17	Великое и великое и великое	Великое	
----	-----------------------------------	---------	--

Александровича замисел акинов. продел
 своего восточной при Томевана. Восточной

н
 н
 прощ

Замисел

о Северном

1	И Замисел	Общин	Адм. округе	1921
		4	2	
	Место и место свертания замисел		7 Октября	
	Пол в северной 29		Морская	
	Гражданский и университет		Боговский	
	Разрабатываемый и место 209 по адресу	Дней	29 сентября	1921 года
	Место и место 209 свертания		6 октября	1921 года
	Место свертания губ. уезд. Замисел сво		Киев губ. Мясной уезд Помель. Валовый с. Пероганов	
	Пастбищное хозяйство сво. уезд. Замисел указание адра		Киев. губ. Мясной уезд Помель. Валовый с. Бельки	
	Сред. замисел уезд. Замисел			

Душ
от
эра

Семейное
помощество
целующего

Душ шоре еска
мьяса ханса
деманты
в доб. разв.
Ден

Душ де еска
порт ханса
деманты
разв еска

Кришна
Смерти

Росе еска
не известно

Домашний цвет
подробный адрес
вraga
и свидетельства

Несколько
защиты
о смерти

Домашний
Душ еска

Место погребения

с Кердана

Свободный
пришел

не

Краткое
судебное
заключение

за границами
В. Душ

Краткое
описание
совершенной
защиты.

Семья и родственники
в Звездочка с Кердана
И. Душ

№
звонка

Податковий звітний акт про грошові
світлові при Кашеваті за часом
с Кюрдан 1921 года
Звіт
в червоних

94

1	№ звітний	Общи Дел Дел М. 10 Дел 3
2	Число и место совершения затме	1921 года 23 октября
3	Пол червоних гр	русские
4	расширенная часть червонного	Татарские Мария
5	Звонки, число и место год рождения	1 год 18 октября 1921
6	Число и место год смерти	22 октября 1921
7	Место смерти или место важнейшего смерти	с Кюрдан Кашев в. Марамуз Киев
8	Полное имя рождения или червонного	с Кюрдана Кашев Иван. Киев
9	Год зачатия червонного	

Дети шире. Пома дбница гашу
де снах каскоз. мизу вобл
боав. разведи разведи
ребенок

Ду
Семейное
наказание
уменьшение

Тригма
Семейное

Спарити

Гашение или
брак дросе
не сводится
сва

Несколько
забвение
с семейным

Смелая
Смелая

Несколько
подробнее

Средства

Собла
Григорий

Почти или
средств или
развешивание
в семейном

Земельное
Делу

Почти дросе
прежняя или
свершились
зависе.

Семейное
Завещание
Познание

Подписи с датой и актов. граде
 9 февраля 1921 года
 ватной владимир с Керган 1921

Затем
 в уездных

95

1	в газетной Общине	Делу № 11	Делу № 11
2	6	7	27 октября 1921/22
3	Муромского		
4	Павленченко	Макеши	
5	67 год	11/18/542	
6	27	27	27 октября 1921/22
7	С Керганом	Кашев.	Кашев.
8	Кашев.	Кашев.	Кашев.
9	Кашев.	Кашев.	Кашев.
	Кашев.	Кашев.	Кашев.

95	Семьдесят посланий ушериную	Кем... 1...;; ... разведет разведет
----	-----------------------------------	---	-------------------------------

11	Тришма кешотти	Старая	
----	-------------------	--------	--

12	Дошмишная Брага; адр и евиде... снба		
----	---	--	--

13	Кем... зау... о смерти	Иванов Павел...	
----	------------------------------	--------------------	--

14	Местно погребение	с К...	
----	----------------------	--------	--

15	Всё... примета миц	... Н...	
----	--------------------------	----------	--

16	Погр... сделав... зау...	Иван...	
----	--------------------------------	---------	--

17	Погр... кв... совер...	с...	
----	------------------------------	------	--

Товарищам газетной комиссии
 этого всесоюзного 1921 г.
 вассетт 1921 г.

Газета
 о усе ероммх

1	Газетная	Общия	Делу мифра. Делу гоо 120 во	Делу гоо 120 во
2	Миссо и миссу ковершени Газетная	7	4	1 Ноябрь 1921 г.
3	Толк усе ероммх	Оусенската		
4	Грамматика миссо у м ероммх	Бабамаат Данача		
5	Возраст; миссо миссу год 1000 ероммх	33 года 1888 года		
6	Миссо и миссу год смерти	31 Октомври 1921 г.		
7	Миссо смери у м ероммх всего	2 Нароаша Клев чур всего		
8	Тестирование миссо 1 по детта миссо у м ероммх	Австрия ре мифра. Миссо 1 миссо миссо с. Церетаму		
9	Род газетни у м ероммх	Козамта		

Юрь

Семейное

17 июля 1881
Удмуртская

Дети шуряна Дениз дсен таа
касаа, дсен, девуца дасуу,
бодоб, разводни бава
розледена

11

Причина
смерти

Дисентерия

12

доамшесуши
врача
и свидетеля

13

Кем са есаа
зазвение
о смерти

Александр
Гуенко

14

Место пог
ребенка

в Тардана

15

Особам
17 июля 1881

Трагическая
смерть
детей.

Трагическая
смерть
детей.

Семья, состоящая из
двух детей
Александр

18
20

Негатива заимствованы от тов. Фролова
Фролова Кооператива при Иване Васильеве
Васильеве в Клепани 1921 г.

Займов
о численности

94

1

от займов

Общая сумма 12000 руб.

8

5

2

Итого и еще
всего 50000 руб.

5 ноября 1921 года

3

Получено

от ссуды

4

расширение
предприятия

всего 10000 руб.

Мария Васильевна

5

Заработано
всего 10000 руб.

всего 10000 руб.

10 ноября 1921 года

6

Итого и еще
всего 10000 руб.

5 ноября 1921 года

7

Итого и еще
всего 10000 руб.

с 11 ноября 1921 года
всего 10000 руб.

9

Итого и еще
всего 10000 руб.

с 11 ноября 1921 года
всего 10000 руб.

Итого и еще
всего 10000 руб.

10 Всеобщее
последнее
генеральное

распоряжение
по поводу
революции

11 Фронтальная
ссылка

Канцелярия
Секретариат

12 Офицерский
клуб
неблизко

13 Кем-то
забыта
о смерти

Секретариат
Секретариат

14 Секретариат
Секретариат

Секретариат

15 Секретариат
Секретариат

Секретариат

16 Работать
составить
задание

Всему
Секретариат

17 Работать
на территории
сопровождающих
задание.

Секретариат
Секретариат

359
 Государственный архив
 Государственного архива
 в Ленинграде
 1921/22

Записки

о переименовании

98

1	И. Г. Гусев	Общ. б. Дел. архив. Дел. архив. 12.12.21
2	И. Г. Гусев сообщения записки	Нордбу 18 июля 1921/22
3	Письма И. Г. Гусев	Земельная
4	Письма И. Г. Гусев	Результаты Мария
5	Письма И. Г. Гусев	4 года 249 екадров 1917 года
6	Письма И. Г. Гусев	IX Нордбу 1921/22 года
7	Письма И. Г. Гусев	Киев уезд. Нарв. уезд Киев. губерния Киев уезд
8	Письма И. Г. Гусев	Киев уезд. Нарв. уезд Киев. губерния Киев уезд
9	Резюме	

Душманов. Душманов
каша, бекет, заморо, девичья
бор, баран, баран, баран

10 Семейное
прохождение
записки

Душманов
11 мая

11 Причуда
Кемперт

12 Семейное
име в роде
и свисте

Александр
Гуенко

13 Семейное
задание
о смерти

с Керданом

14 Семейное
походение

15 Семейное
причуда

Нет

16 Семейное
единица
разделение

17 Семейное
единица
и совершен
ных записки

Семейное
Медведев

Удостоверение в том, что...

1. Офицера сержанта Ивана Кошова
своей фамилии в Первом 1921/2

2011 год
в северных

2. Имя и фамилия
Сержант Иван Кошов

3. Место и время
состояния
г. Москва 23 мая 1921/2

4. Подпись и печать
И. Кошов

5. Подпись и печать
И. Кошов

6. Место и время
г. Москва 20 мая 1921/2

7. Место и время
г. Москва 22 мая 1921/2

8. Место и время
г. Москва 23 мая 1921/2

9. Место и время
г. Москва 24 мая 1921/2

10. Место и время
г. Москва 25 мая 1921/2

Ваше письмо. Делу государю

Следствие
в
Иркутске
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Иркутск
делу
Иванову

Иркутск
Государю

Водити се записи антов. градежанского
свешчане при Помешчанской вассожи

38
190

с. Пердан 1921 года
записи

Броду северных

И записи

Общии Броду север. Броду север
1921 года

1211

81

Число и место
год смерти
записи

Инварь 29 мая 1922 г.

Броду северного / Северного

Гражданский и
записи
северного

Матрона Евдокимовна
Гусенко

Броду северного
и место год
рождения

212. Уклядел Иван
1911 года

Число и место
год смерти

Инварь 29 мая 1922 г.

Место смерти
год. место
рождения

с. Пердана Кошево. вост.
Паван. Броду Киев. гур.

Жити нас север
записи

с. Пердана

Броду
записи

Делу сущу на Дузгасанна

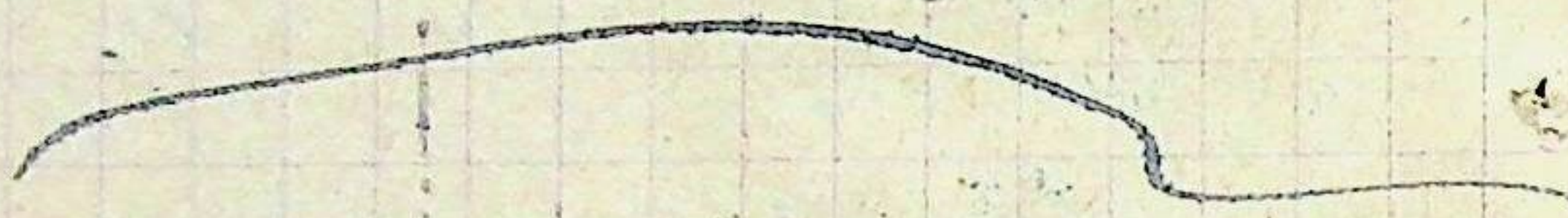
Секретно
положеніи
черкша

Девиза

Политика
свертн

Орсоци

Краткий курс
врата Вадв
наго свидѣн
и свидѣн



Нели сосало
даз Висли
и свертн

Иваном
Баталенком

Место
1 год вем

с. Салма. Мотомаской
в. В. ергов. уез. Киев. 2.

С Кераман

Собор
примам

Н. С.

Поступилъ
двмн
дазв ена

И. Батален

Доступно
информация
свертн
дазв ена

Секретно
И. С.

10/11
33
Тодинам гашаеи акиов. градоуама
соединение при камевановой бар.
в. ева Кергане 1921 года
Замос.
о северных

Известия Одесс. Дел. суда. Дел. 900.
12/12 1922 17/11

1922 года
Тиссо и есеу Гмваре 1921
заг совершено

Найшерант Зр еачного

Граммид иу Козоренко Марии
и ене отчужда Го е д е а в а

Граммид иу Биссе. # в н и с т а 10/11
и есеу 200 1922 года
рожд. смид

Тиссо и есеу Гмваре 18/11
заг северян 1922 года

Тиссо северян с Кергане Камеван. ва
уд. чед. вачаган Матюзиане. чед. Кибви

Тиссо северян с Кергане

Разданы

Делу сиротному Делу сиротному
последок

Семейное
на рассмотрение
управления

Ирина
Серегина

в Записки

Она имеет и некую
личную часть
и ввиду того
и т.д.

Кем сдана
заявка
о выезде

Табель Ивана
Невского

Место
предоставляю

в Кержань

Особо
примечая

Табель
составлена
заявлено

Т. Менько

Табель
одна часть
и т.д.

Сейчас
Иван

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Жовт міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустоліт Ганна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1893 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кісели район Кісели село Кісели
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Бісун район Кісели село Кісели
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 1 р. Жовт міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Україн 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя }.....
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *Жовтня* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Попазан*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 лютого 1921*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24 жовтня* її народження. *1921*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *губ. Київск.* район *Кіровоград.* село *Киселівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Білоцер.* район *Кіровоград.* село *Киселівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*1* р. *24* міс. *Жовтня* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Рем. бачник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Внієтій Попазан*
- Адреса заявителя *с. Киселівка Кіровоград. рай. Білоцер. округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " дня *Листопад* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тригор Валентин*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11 лютий 1921* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кіровоград.* район *Кіровоград* село *Клеменівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Білозерків.* район *Кіровоград.* село *Клеменівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1921 р. *Листопад* міс. "*11*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Ребенок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вондратом Валентин*

Адреса заявителя *Клеменівка Кіровоград Району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня лютого, міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Канзаківа

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 місяць лютий і народження.

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

6. Місце де помер (ла) округа Білозерка район Кіровоград село Жешівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1921 р. міс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті от протруди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канзаків Андрій

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Грудня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туетовітлова Марія
 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1920 груд. 28
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
 6. Місце де помер (ла) } округа Білоцерків. район Кіровоград. село Киселівка
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
 7. Коли помер (ла): 1921 р. Грудня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
 9. Національність Україн. 10. Головне заняття Робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 12. Причина смерті от пролетарського 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Туетовітлов
Адреса заявителя Киселівка Кіровоград. Району Білоцер округи
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Рівневовац району *Білоцер* округи

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*8*“ дня *Зрідня* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швагрина Анатолія*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років 19*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київск губ* район *Рівневовац* село *Косівка*
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Білоцер* район *Рівневовац* село *Косівка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1921 р. *Зрідня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Роб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *щ. в останнє місце* *Мезкік*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швагрина*
- Адреса заявителя *Косівка Рівневовацького району Біло*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис }
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Книга сснт.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 _____ год

№ №

граф

Запись

о смерти.

108

Кто умерь.

Болѣзнь, или
отъ чего

умерь.

Л
Ф
Т

Еврейскі

Христіанскі

погребенъ.

Мужск.

Женск.

1

№ записи

Общій Для муж. пола Для жен. пола

2

Число, месяц со-
вершеная запись

3

Пол умершего

4

Семейная и имя
умершего

5

Возраст (число,
месяц и год рож-
дения)

6

Число, месяц и год
смерти

7

Место смерти (гу-
берния, уезд, город,
волость, селение)

8

Постоян. местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

9

Род занятий умер-
шего

1

9-21

Немецкий

Матрица Краев-
ка

75 л.

1888 г. 27-июня

17 сентября 1920 года

С. Лукановка Кош-
ватский уезд. Мар. у.

С. Лукановка

Слободка

		Для мужск. пола:	Для женск. пола:					
10	Семейное положение или умершего	холост, женат, вдов, разведен	девица, замужем, вдова, разведена					
11	Причина смерти	<i>Засука</i>						
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>как</i>						
13	Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>гр. С. Лукьяновки Модриш Косиенко</i>						
14	Место погребения	<i>С. Лукьяновка</i>						
15	Особые примечания							
16	Подпись лица, сде- лавшего заявление							
17	Подписи должност- ных лиц, совершив- ших запись	<i>Завский Ш. М. Менделеев</i>						
	Место для печати							

מחיר פנקס

פנקס

מחיר פנקס

מחיר פנקס
מחיר פנקס

מחיר פנקס

מחיר

מחיר פנקס

מחיר פנקס
מחיר פנקס

מחיר פנקס
מחיר פנקס
מחיר פנקס

מחיר פנקס

מחיר פנקס

Handwritten signature

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умеръ,

Болезнь, или

отъ чего

умеръ.

Л
ѣ
т
в.

Число и мѣсяцъ.

Еврейскій.

Христіанскій.

Гдѣ умеръ

и погребенъ.

Мужеска.

Женска.

№ №

Подотдел записей актов гражданского состояния
при 192 год

Графъ

Запись

о смерти.

109

1

№ записи

Общий | Для муж. пола | Для жен. пол.

2

1

2

Число, месяц со-
вершения записи

20 сентября

3

Пол умершего

мужской

4

Фамилия и имя
умершего

Кавальский

5

Возраст (число,
месяц и год рож-
дения)

7 месяцев

6

Число, месяц и год
смерти

20-сентября 1921 г.

7

Место смерти (гу-
берния, уезд, город,
волость, селение)

Нововатное мар.
уезд. Киевск. губ.

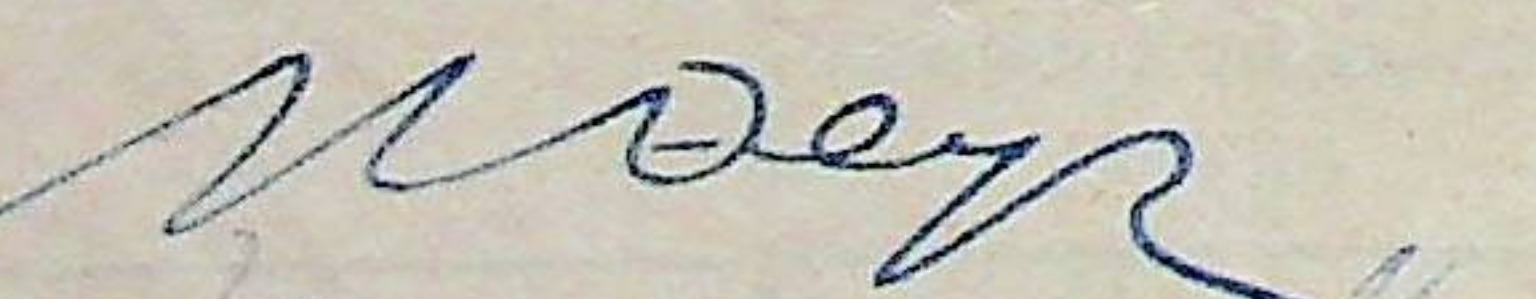
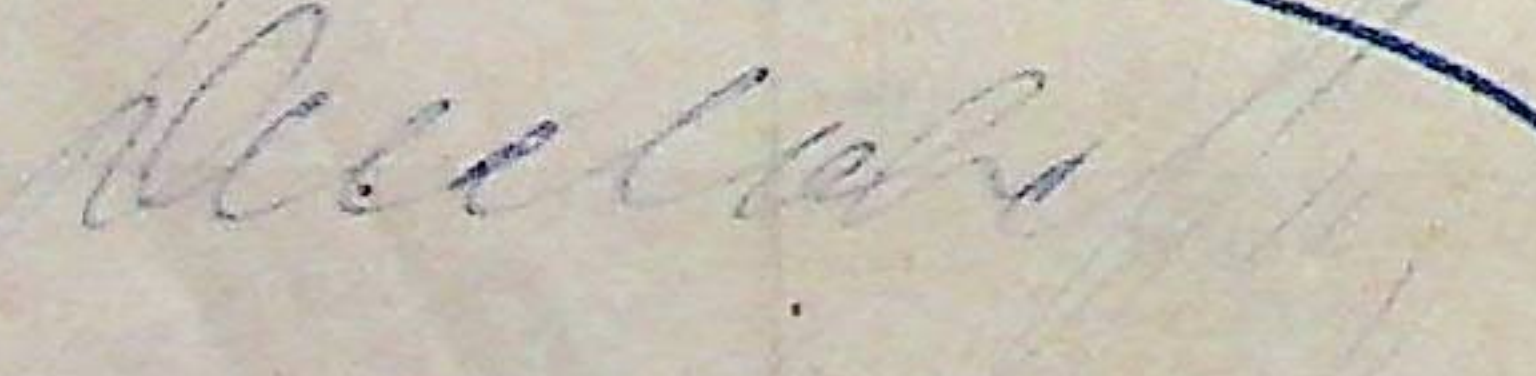
8

Постоян. местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

Нововатное

9

Род занятій умер-
шего

Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	от кашля
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	г.р. с. Кр. Горбов Иванова Загороднича
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	г.р. с. Кр. Горбов Кiev. Вол. Мар. у. Кiev. уф. Иванова Загороднича
Место погребения	Комебанное
Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Званъ Загороднича
Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завполчагоми  

Место для печати

Классификация	
Индексация	202
Дата и время	1919 г. 11 мая
№	11
№	11
№	11
Дата и время	1919 г. 11 мая
№	11
№	11

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умеръ,

Болезнь, или

отъ чего

умеръ.

Число. и мѣсяцъ.

Еврейскій.

Христіанскій.

Гдѣ умеръ

и погребенъ.

Мужска.

Женска.

№ №
граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 год

Запись
о смерти.

110

1	№ записи	Общій	Для муж. пола	Для жен. пол
		3	—	2
2	Число, месяц со- вершения записи	25-сентября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Сын Фенга		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	28-сентября 1899 г.		
6	Число, месяц и год смерти	24-сентября 1921 г.		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	С. Лукяновка.		
8	Постоян. местожи- тельства умершего (указать подробный адрес)	С. Лукяновка		
9	Род занятій умер- шего	Хозяином		

Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов., разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	от простуды
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	?
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Марком Герасимов. Суком С. Лукьянович Мар. уез. Киевск. г. Кошев. волост.
Место погребения	с. Лукьяновка
Особые примечания	?
Подпись лица, сделавшего заявление	Марк Т. Суко
Подписи должностных лиц, совершивших запись.	Заволжачом М. Д. Суко Мессерер



СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ УМЕРШЕГО	КОМ
ПРИЧИНА СМЕРТИ	КОМ
ВРАЧ, ВЫДАВШИЙ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ	КОМ
ЗАЯВИТЕЛЬ	КОМ
МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ	КОМ
ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ	КОМ
ПОДПИСИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ	КОМ

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кочевской волости 192 / год

Запись
о смерти.

111

№ № граф	№ записи	Общий		
		Для муж. пола	Для жен. пола	
1	№ записи	4	—	3
2	Число, месяц со- вершения записи	29 - сентября		
3	Пол умершего	Мужеския		
4	Фамилия и имя умершего	Яцубенка Отис		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	1884 года 12 января		
6	Число, месяц и год смерти	28 - сентября 1921 года		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	Кочеватол. Киев г. Мараш. ж. Кочеватск. в.		
8	Постоян. местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	м. Кочеватол Киевск. г. Мараш. ж. Кочеват. вол.		
9	Род занятый умер- шего	Лозейник		

Кто умерь,

Болезнь, или

отъ чего

умерь.

Л
Я
Я
Я

Число. и мѣсяцъ.

Еврейскія.

Христіанскія.

Гдѣ умерь

и

погребень.

Мужеска.

Женска.

Семейное положение Вид умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	1917
Причина смерти	— <i>убийство</i> <i>каротикс</i>		1917
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		1917
Кем сделано заяв- ление о смерти (указав подробный адрес заявившего)	<i>Сергеем Грузовым Кобзаром м. Камешанское ма- ршальск. у. Кибель, худ.</i>		1917
Место погребения	<i>Камешанское</i>		1917
Особые примечания	—		1917
Подпись лица, сде- лавшего заявление	<i>Сергей Кобзарь</i>		1917
Подписи должност- ных лиц, совершив- ших запись	<i>Заволжский М. В. Сул</i>		1917
Место для печати	<i>Александр</i>		1917

1917

Число и о бракосочетавшихся.

№	Лѣта.	Кто совершилъ обрядъ обрученія и бракосочетанія (хипу).	Число и мѣсяць.		Главные акты или записи и обязательство между вступающими въ бракъ, и свидѣтели оныхъ.	Кто именно съ кѣмъ вступаетъ въ бракъ, также имена и состояніе родителей.
	Женска.		Мужеска.	Христианскіи.		

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія при <u>Кашеватскомъ волостномъ</u> 1921 годъ			
№ №		ураф	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общій	Для муж. пола Для жен. пола
2	Число, мѣсяцъ совершеныя записи	5	я
3	Полъ умершаго	Мужескии	
4	Фамилія и имя умершаго	Кашеватко Александръ	
5	Возрастъ (число, мѣсяцъ и годъ рожденія)		
6	Число, мѣсяцъ и годъ смерти	3-октябрь 1921 г.	
7	Место смерти (губернія, уездъ, городъ, волость, селеніе)	Кашеватское Киевск. г. Маршукск. у.	
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адресъ)	Кашеватское Киевск. г. Маршукск. у.	
9	Род занятій умершаго	ремесленн.	

מספר על הסדר

כמה שני

הבעל

האשה

מי היה

מסדר

הקדישין

תחת התופה

יום והלש

החתונה

יומי

יחדי

כתבים הנעשים בין בעלי

הנשואין בשעת החתונה

היינו כתובה והתחייבות

על איזה סך נתנו ומי

היו העדים

מי כמה בעלי

הנשואין ישם

אבי הבעל

והאשה ומה

מעמדם

Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

холост

Причина смерти

от Камня

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего

свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

оному Георгию Ботеряйко Комбатне Киевск. у. Маран. у.

Место погребения

Комбатне

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Георгий Ботеряйко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заволгарев М. М. Мисерев

Место для печати

6

№	Лѣта.	Кто совершилъ обрядъ обрученія и бракосочетанія (хипу).	Число и мѣсяць.	Кто именно съ кѣмъ вступаетъ въ бракъ, также имена и состояніе родителей.
	Мужеска.	Женска.	Христианскіи. Еврейскіи.	

№ №		Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія		
Графъ		при _____ 192 _____ годъ		
		<p align="center">Запись 113</p> <p align="center">о смерти.</p>		
1	№ записи	Общій	Для муж. пола	Для жен. пола
2	Число, мѣсяцъ совершеннолѣтій записки	5 Октября		
3	Имя умершаго	Александръ		
4	Фамилія и имя умершаго	Дмитріевичъ Марья		
5	Возрастъ (число, мѣсяцъ и годъ рожденія)	1921.		
6	Число, мѣсяцъ и годъ смерти	1921. 5 октября		
7	Место смерти (губернія, уездъ, городъ, волость, селеніе)	Кіевская губ. Мар. уездъ. Успен. волості Косицкое		
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адресъ)	с. Косицкое. Мар. уездъ		
9	Род занятій умершаго	Младенецъ.		

1176

מספר על הסדר	
כמה שנים	הבעל
	האשה
יום והחלש והתונה	מי היה מסדר הקידושין
	תחת החופה
	יום וזמן היריד
כתבים הנעשים בין בעלי הנשואין בשעת החתונה היינו כתובה והתחייבות על איזה סך נתנו ומה היו העדים	
מי המה בעלי הנשואין ישים אבי הבעל והאשה ומה מעמדם	

10	Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сир. R. M. S. S. S.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Смерть от старости Получено в Варшаве г. Комоватце	
4	Место погребения	Комоватце	
5	Особые примечания		
6	Подпись лица, сделавшего заявление	Несравно	
7	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Zawadzka M. M. M. M. M.	

Место для печати

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умерь.	Болезнь, или отъ чего умерь.	Гдѣ умерь и погребенъ.	Число. и мѣсяцъ. Еврейскій. Христіанскій.	Л	Ѣ	Г	В.
				Женска.	Мужеска.		

Кто умерь.

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія
при Всесвят. Катедр. 1921. год
граф **Запись** 119
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пол.
2	Число, месяц со- вершения записи	5 октября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Борисъ Борисовичъ		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	14 45. 20 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	18 окт. 5 октября		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	Кіевский уезд. Киевская		
8	Постоян. местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	ул. Ромева Мед. фв. Киев.		
9	Род занятій умер- шего	Ученый		

Женска.
Мужеска.

	Для мужск. пола:	Для женск. пола:		Семейное положение умершего
10 Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен	девица, замужем, вдова, разведена		
1 Причина смерти	<i>Жена</i>			
2 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Тинда</i>			
3 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Смертью умершей со стороны отца муж. у Виноватых</i>			
Место погребения	<i>Косиловское</i>			
Особые примечания				
Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Неграмотный</i>			
Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Савоседова Виноватых</i>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Место для печати </div>				

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умеръ.

Волѣзнь, или

отъ чего

умеръ.

Л
Ѣ
Т
В.

Число. Г. мѣсяцъ.

Еврейскія.

Христіанскія.

Гдѣ умеръ

и погребенъ.

Мужеска.

Женска.

№ №
граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 _____ год

Запись
о смерти.

115

1	№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. по
		8	3	—
2	Число, месяц со- вершения записи	11 октября		
3	Пол умершего	мужескии		
4	Фамилия и имя умершего	Гильбуш Василии		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	1879 года 30 января		
6	Число, месяц и год смерти	11- октября		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	Коммунальн. Киевс- куб. Марш. у.		
8	Постоян. местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	Коммунальн.		
9	Род занятій умер- шего	Клеботашец		

	Для мужск. пола:	Для женск. пола:
Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен	девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	Жена —	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Геодорой Гильмушовой женой	
Место погребения	Копьевское	
Особые примечания	—	
Подпись лица, сделавшего заявление	неграмотная	
Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завсегдьяева Медведева	

Место для печати

№	1
Имя	Жена
Фамилия	Гильмушова
Возраст	75
Дата	1919
Место погребения	Копьевское
Подпись	неграмотная
Подписи должностных лиц	Завсегдьяева Медведева

Кто родился и ка-
кое ему, или ей,
дано имя.

Состояние отца, имена
отца и матери.

Где родился.

Число и месяц
рождения и обрѣ-
занія.

Христ-
анскій. Еврей-
скій.

Кто совер-
шилъ обрядъ
обрѣзанія.

Мужскаго.
Женскаго.

№ №		Подготовил запиской актов гражданского состояния при <u>Коллегии Императорского</u> 1921 год		
Граф		Запись 116 о смерти.		
1	№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. по
		9	—	6
2	Число, месяц со- вершения записки	11 октября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Александр Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	1914 год		
6	Число, месяц и год смерти	11 октября 1921 г.		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	С. Коллежская Муром. уезд. Киселево		
8	Полном. месюми- тельство умершего (указать подробный адрес)	Самарской губ. Богородского уезд. Войтменский уезд.		
9	Род занятій умер- шего	" Владени		

1468

Семейное положение или умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	1882	1882
Причина смерти	Мртв.		Умершего	Умершего
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			Умершего	Умершего
Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Др. м. Комебань Мараку. Узв. Клебанский ул. 5. Сотосаротто Василь		Умершего	Умершего
Место погребения			Комебань	Умершего
Особые примечания	Сило соренко		Умершего	Умершего
Подпись лица, сде- лавшего заявление			Умершего	Умершего
Подписи должност- ных лиц, совершив- ших запись	Зависага Душманов		Умершего	Умершего
Место для печати			Умершего	Умершего

18

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Котев. Вол. Меще* 1921 год

Запись
о смерти.

117

Кто родился и ка-
кое ему, или ей,
дано имя.

Состояние отца, имена
отца и матери.

Платье родителя.

Число и месяц
рождения и обрѣ-
занія.

Хри-
анскій.

Еврей-
скій.

Кто совер-
шил обрядъ
обръзанія.

№ Мужскаго.
Женскаго.

№ №
граф

1 № записи

2 Число, месяц со-
вершения записи

3 Пол умершего

4 Фамилия и имя
умершего

5 Возраст (число,
месяц и год ро-
ждения)

6 Число, месяц и год
смерти

7 Место смерти (гу-
берния, уезд, город,
волость, селение)

8 Почтовый местожи-
тельства умершего
(указать подробный
адрес)

9 Вид занятия умер-
шего

Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
10		4

13 октября

Мужской

Луцкино Меще

1919 г. 1 октября

1921 г. 12 октября

М. Котевата,
Меще уезд Киевской губ.

М. Котевата
Меще уезд Киевской

Святослав

№ 1234
№ 5678

Семейное положение умершего
Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Свободн.

Причина смерти

Ризан

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Свидетель
Мужчина Андрей
И. Киселева

Место погребения

Вотсова

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Мужчина Андрей

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Заведующий
Киселева

Место для печати

№ 1234
№ 5678
№ 9012

№ 3456
№ 7890
№ 1234

№ 5678
№ 9012
№ 3456

№ 1234
№ 5678
№ 9012
№ 3456

№ 7890
№ 1234
№ 5678
№ 9012

ЧАСТЬ IV. — УМЕРШИЕ.

Кто умерь.

Болѣзнь, или
отъ чего
умерь.

Л
Ѣ
Ѣ
Ѣ

Число. и мѣсяцъ.
Еврейскія.
Христіанскія.

Гдѣ умерь
и
погребень.

Мужеска.

Женска.

Подотделъ записей актовъ гражданскаго состоянія
при Восмечатъ 1901 годъ
графъ Запись 118
о смертн.

1	№ записи	Общій	Для муж. пола	Для жен. пола
2	Число, мѣсяцъ со- вершенія записи	16 Октября		
3	Пол умершаго	Женскій		
4	Фамилія и имя умершаго	Смогарскаго/днѣ		
5	Возрастъ (число, мѣсяцъ и годъ рождѣ- денія)	1898 г. 22 Января		
6	Число, мѣсяцъ и годъ смерти	1901 г. 15 Октября		
7	Место смерти (гу- бернія, уездъ, городъ, волость, селеніе)	М. Восмечатъ Тургану уездъ Рѣвскаго уѣзда		
8	Постоян. местожит- тельство умершаго (указать подробный адресъ)	М. Восмечатъ Тургану у.		
9	Родъ занятій умер- шаго	Кодынка		

<p>1486</p> <p>Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен</p>	<p>Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена</p>		<p>1886</p>
<p>1</p> <p>Причина смерти</p>	<p><i>Заморозил</i></p>			<p>1886</p>
<p>2</p> <p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p>				<p>1886</p>
<p>3</p> <p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>	<p><i>Александр Александрович Ермошин Александрович д. Раменское Мягкая ул. Космодемьян</i></p>			<p>1886</p>
<p>4</p> <p>Место погребения</p>	<p><i>Космодемьян</i></p>			<p>1886</p>
<p>5</p> <p>Особые примечания</p>				<p>1886</p>
<p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p><i>Александр Александрович Ермошин</i></p>			<p>1886</p>
<p>Подписи должностных лиц, совершивших запись</p>	<p><i>Г. С. Смирнов Завоев Космодемьян</i></p>			<p>1886</p>
<p>Место для печати</p>				<p>1886</p>

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умеръ.

Болезнь, или
отъ чего
умеръ.

Л
ѣ
т
ъ

Число. и мѣсяцъ.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умеръ
и
погребенъ.

Мужеск.

Женск.

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія
при Коллежскомъ Канцелярскомъ 1921 годъ
№ 119
Запись
о смерти.

1	№ записи	Общій	Для муж. пола	Для жен. по
		12	4	
2	Число, мѣсяцъ со вершения записи	15 Октября		
3	Пол умершаго	Мужескій		
4	Фамилія и имя умершаго	Власенко Михаил Александров		
5	Возрастъ (число, мѣсяцъ и годъ ро ждения)	1852 г. Апрѣль 12 д.		
6	Число, мѣсяцъ и годъ смерти	1921 г. 15 Октября		
7	Место смерти (гу бернская, уездъ, городъ, волость, селеніе)	м. Коллежское та ришанскаго у Киевской губерніи		
8	Постоян. местожив тельство умершаго (указать подробный адресъ)	Коллежское		
9	Род занятій умер шаго	Клебопашей войн		

<p>1916</p> <p>Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен</p>	<p>Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена</p>		<p>1916</p>
<p>Причина смерти</p>	<p>Исечено по старости лет</p>			<p>1916</p>
<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p>_____</p>			<p>1916</p>
<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>	<p>Сотном уездомо Власенком Григорием</p>			<p>1916</p>
<p>Место погребения</p>	<p>Копеевское</p>			<p>1916</p>
<p>Особые примечания</p>	<p>_____</p>			<p>1916</p>
<p>Подпись лица, издавшего заявление</p>	<p>Меграло тев</p>			<p>1916</p>
<p>Подписи должностных лиц, совершивших запись</p>	<p>_____</p>			<p>1916</p>
<p>Место для печати</p>	<p>Завоузана Александрович</p>			<p>1916</p>

ЧАСТЬ II. О БРАКОСОЧЕТАВШИХСЯ.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копышевской волости 1921 год

Запись

о смерти.

120

№	Женска.	Кто совершил обрядъ обручения и бракосочетания (химу).	Число и мѣсяцъ.	Кто именно съ кѣмъ вступаесть въ бракъ, также имена и состояніе родителей.	
	Мужеска.			Главные акты или записи и обязательство между вступающими въ бракъ, и свидѣтели оныхъ.	

№	Граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при <u>Копышевской волости</u> 1921 год		
1	№ записи	Общій	Для муж. пола	Для жен. пола
2	Число, месяц совершенія записи	13	5	-
3	Пол умершаго	Мужескии		
4	Фамилія и имя умершаго	Митченковъ Павелъ		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1880 г. 4 ноября		
6	Число, месяц и год смерти	17 октября		
7	Место смерти (губернія, уезд, город, волость, селеніе)	Копышевское Киевской губ. Маршук. у.		
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адрес)	Кр. горы Копышевское Маршуканского у. Киевской губ.		
9	Род занятій умершаго	Хлебопашецъ		

			מספר על הסדר
10	Семейное положение זוהו הנושג	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>замужем</i>	כמה שני הבעל האשה
11	Причина смерти	<i>от простуды</i>	מי היה מספר תקדושין תחת החופה
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		יום וחדש ההתנהג יוני תרי
3	Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Самое ричкое Василием М. Коляевым Маршанского у. Киевского губ.</i>	כתבים הנלשים בין בעלי הנשותין בשעת ההתנהג היינו כתובה והתחייבות על איזה סך נתנו ופי היו העדים
4	Место погребения	<i>Колыванов</i>	
5	Особые примечания		
	Подпись лица, сде- лавшего заявление	<i>В. Коляев</i>	
	Подписи должност- ных лиц, совершив- ших запись	<i>Васильев</i> <i>Васильев</i>	מי המה בעלי הנשותין ישם אכזה בעל והאשה ומה מעמדם
	Место для печати		

ЧАСТЬ II. О БРАКОСОЧЕТАВШИХСЯ.

№	Кто именно съ кѣмъ вступаеъ въ бракъ, также имена и состояніе родителей.	Кто именно съ кѣмъ вступаеъ въ бракъ, также имена и состояніе родителей.
	Кто именно съ кѣмъ вступаеъ въ бракъ, также имена и состояніе родителей.	Кто именно съ кѣмъ вступаеъ въ бракъ, также имена и состояніе родителей.
Лѣта.	Кто совершилъ обрядъ обрученія и бракосочетанія (хину).	Кто совершилъ обрядъ обрученія и бракосочетанія (хину).
Мужска.	Число и мѣсяцъ.	Число и мѣсяцъ.
Женска.	Христианскіи.	Христианскіи.
	Еврейскіи.	Еврейскіи.

№ №	Подотдел записей актов гражданского состоянія при _____ 192 _____ год		
граф	Запись 121 о смерти.		
1	№ записи	Общій	Для муж. пола
		14	—
2	Число, месяц совершенія записи	18 Октяб.	
3	Пол умершаго	Женский	
4	Фамилія и имя умершаго	Митлева Мотра	
5	Возраст (число, месяц и год рожденія)	1885 г. 12 ноября	
6	Число, месяц и год смерти	14 Октяб. 1921 г.	
7	Место смерти (губернія, уезд, город, волость, селеніе)	с. Кашинскіи Муромскіи с. Кашинскіи Владимирскіи уезд.	
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адрес)	с. Кашинскіи Владимирскіи уезд.	
9	Род занятія умершаго	Женщина	

1249

10 Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Замужем</i>	מספר על הסדר כמה שני הבעל האשה
11 Причина смерти	<i>אם מרעמת</i>	מי היה מסדר הקדושין תחת החופה
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		יום וחודש החתונה יומי יומי
3 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Врач: Сидоренко с. Пашевата Марьяна</i>	כתבים הנעשים בין בעלי הנשואין בשעת החתונה היינו כתובה והתחייבות על איה סך נתנו ומי היו העדים
4 Место погребения		
5 Особые примечания	<i>Во свидетель</i>	
6 Подпись лица, сделавшего заявление		
7 Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Миссер</i>	מי המה בעלי הנשואין ישם אביהם והאשה ומה מעמדם
Место для печати		

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Котельск. Волостном 1921 год

№ №
граф

Запись
о смерти.

122

Кто умеръ.

Болезнь, или

отъ чего

умеръ.

Л
Ѣ
Т
Ѣ

Число и мѣсяцъ.

Еврейскія.

Христіанскія.

Гдѣ умеръ

и погребенъ.

Мужеска.

Женска.

1

№ записи

Объяв. 15

Для муж. пола -

Для жен. пола 10

2

Число, месяц со-
вершения записи

18 Октября

3

Пол умершаго

Мужской

4

Фамилія и имя
умершаго

Романова Мария

5

Возраст (число,
месяц и год рож-
дения)

1920 Ноябрь

6

Число, месяц и год
смерти

1921. Октяб. 189.

7

Место смерти (гу-
бернія, уезд, город,
волость, селеніе)

С. Котельск
Тарам. у. Кіевск.

8

Послѣдн. местожи-
тельство умершаго
(указать подробный
адрес)

С. Котельск
Тарам. уезд. Кіевск.

9

Род занятій умер-
шаго

Шляхень

	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	
11	Причина смерти	туберкулез
2	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Александром Работником с. Косово
4	Место погребения	Косово
	Особые примечания	
	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Работник
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Врач
	Место для печати	

1	Возраст	18 лет
2	Пол	Мужской
3	Раса	Русская
4	Религия	Православная
5	Профессия	Работник
6	Образование	Начальное
7	Состояние здоровья	Хорошее
8	Семейное положение	Неженат
9	Семейные обстоятельства	Нет
10	Семейное положение умершего	Неженат
11	Причина смерти	Туберкулез
12	Место погребения	Косово
13	Особые примечания	
14	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Работник
15	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Врач
16	Место для печати	

ЧАСТЬ IV. УМЕРШИЕ.

Кто умерь.

Болѣзнь, или
отъ чего
умерь.

Въ

Число и мѣсяцъ.
Январскія.
Христіанскія.

Гдѣ умерь
и
погребенъ.

Мужеска.

Женска.

№ №
граф

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія
при Ромовскомъ Волостномъ 1921 годъ
Занись 123
о смерти.

1	№ записи	Общій 16	Для муж. пола —	Для жен. пола 11
2	Число, месяц совершена записи	18 октяб.		
3	Пол умершаго	Женскій		
4	Фамилія и имя умершаго	Татьяна Федора		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1903 г. 25 ден.		
6	Число, месяц и год смерти	1921. Январ.		
7	Место смерти (губернія, уезд, город, волость, селеніе)	М. Комовскій Тарасъ уезд.		
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адрес)	М. Комовскій.		
9	Род занятія умершаго	Видевица		

Семейное положение вна умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: в вдова, замужем, вдова, разведена	1890 1891	1892
Причина смерти	<i>Мозг</i>		1893 1894	1895
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершего Александром Ивановичем Кошечкиным, м. д. у. Киевск. губ. Волынянск.</i>			
Место погребения				
Особые примечания				
Подпись лица, сде- лавшего заявление	<i>Кир. П. П. П.</i>			
Подписи должност- ных лиц, совершив- ших запись	<i>В. С. С.</i>			
Место для печати				

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХ.

Кто умерь.

Болезнь, или
отъ чего
умерь.

Л
ѣ
т
ѣ

Число и мѣсяць.
Еврейскія.
Христіанскія.

Гдѣ умерь
и
погребенъ.

Мужеска.

Женска.

№ №

граф

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія
при Коммунальномъ Управленіи 1921 год

Запись

о смерти.

1

№ записи

Общій Для муж. пола Для жен. пол.

14 - 12

2

Число, мѣсяцъ со-
вершенія записи

20 октября

3

Полъ умершаго

Мужской

4

Фамилія и имя
умершаго

Помаринъ
Марія

5

Возрастъ (число,
мѣсяцъ и годъ ро-
ждения)

1838 г. окт.

6

Число, мѣсяцъ и годъ
смерти

1921 г. 20 окт.

7

Место смерти (гу-
бернія, уездъ, городъ,
волость, селеніе)

М. Коммуна
Трудовой ул.

8

Постоян. местожит-
тельство умершаго
(указать подробный
адрес)

Киевской губ.

9

Род занятій умер-
шаго

Кладовщикъ

ЧАСТЬ IV. — О УМЕРШИХЪ.

Женск.	Мужск.	Гдѣ умеръ	Кто умеръ.
		Гдѣ погребенъ.	Кто умеръ.
Число и мѣсяцъ.		Волѣзнь, или	отъ чего
Число и мѣсяцъ.		Волѣзнь, или	отъ чего
Число и мѣсяцъ.		Волѣзнь, или	отъ чего

№ №	Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія при <u>Римскомъ ВУ</u> 1921 годъ		
граф.	Запись 125 о смерти.		
1	№ записи	Общій	Для муж. пола
2	Число, мѣсяцъ совершенія записи	18	13
3	Полъ умершаго	Мужск.	
4	Фамилія и имя умершаго	Артуръ Карловичъ	
5	Возрастъ (число, мѣсяцъ и годъ рожденія)	1 годъ 2 мѣс.	
6	Число, мѣсяцъ и годъ смерти	1921 г. 29 окт.	
7	Место смерти (губернія, уездъ, городъ, волость, селеніе)	с. Римск.	
8	Место жительства умершаго (указать подробный адресъ)	на ул. Лева	
9	Род занятій умершаго	Безработный	

<p>10 Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена</p> <p><i>Замужем</i></p>		<p>СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ</p>	<p>ПОДА</p>
<p>1 Причина смерти</p>			<p>ПРИЧИНА СМЕРТИ</p>	
<p>2 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>			<p>№</p>	<p>ИМЯ И ФАМИЛИЯ ВРАЧА</p>
<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>	<p><i>Семья покойного Мирская улица 10 С. Камыша</i></p>	<p><i>Семья</i></p>	<p>№</p>	<p>ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ</p>
<p>Место погребения</p>	<p><i>Мемориал</i></p>		<p>№</p>	<p>МЕСТО ПОГРЕБИЯ</p>
<p>Особые примечания</p>			<p>№</p>	<p>ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ</p>
<p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p><i>С. Камыша</i></p>		<p>№</p>	<p>ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ</p>
<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p><i>Заведующий Мемориал</i></p>		<p>№</p>	<p>ПОДПИСЬ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ</p>
<p>Место для печати</p>			<p>№</p>	<p>МЕСТО ДЛЯ ПЕЧАТИ</p>

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умеръ,

Болезнь, или
отъ чего
умеръ.

Л
д
л
з.

Число и мѣсяцъ.
Еврейскія.
Христіанскія.

Гдѣ умеръ
и
погребенъ.

Мѣска.

Женска.

Подотдел записей актов гражданского состоянія
при _____ 192 _____ год

Граф Запись 126
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. по
2	Число, месяц со- вершения записи	19	—	14
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Детров Антон на		
5	Возраст (число, месяц и год ро- ждения)	1872. 20 окт.		
6	Число, месяц и год смерти	1921. 31 окт.		
7	Место смерти (гу- бернія, уезд, город, волость, селеніе)	Камеватол марш. з. Нивев. гуд.		
8	Постоян. местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	Одесса		
9	Род занятій умер- шего	Машинист		

<p>12676</p> <p>Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен</p> <p>Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена</p>
<p>Причина смерти</p>	<p>детская от Камени</p>
<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетельства</p>	<p>—</p>
<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>	<p>Александром Камени- менко Кошеветца Маршанского у. Киевской губ.</p>
<p>Место погребения</p>	<p>Кошеветца</p>
<p>Другие примечания</p>	<p>—</p>
<p>Подпись лица, выдавшего заявление</p>	<p>Александр Камени- менко</p>
<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p>Завгородний</p>
<p>Место для печати</p>	<p>Александр</p>

<p>№ 12676</p>	<p>№ 12676</p>
<p>№ 12676</p> <p>№ 12676</p>	<p>№ 12676</p> <p>№ 12676</p>
<p>№ 12676</p>	<p>№ 12676</p> <p>№ 12676</p>
<p>№ 12676</p> <p>№ 12676</p> <p>№ 12676</p>	<p>№ 12676</p>

10776

Для мужеск. пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение
умершего

девочке

Причина смерти

от тифа

Фамилия, имя и
подробный адрес
врача, выдавшего
свидетельство о
смерти, а также
свидетельства

Григорьевича Мария
Марты в. Маслова
Мамвеевского у.
Киевский губ.

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подробный
адрес заявившего)

Колесов

Место погребения

Дополнительные
замечания

Подпись лица, сде-
лавшего заявление

К. Грамотин

Подпись свидетелей
или лиц, совершив-
ших запись

Завидова М. О.
Всехов

Место
для
записи

Семейное положение
умершего

Семейное положение
умершего

Семейное положение
умершего

Семейное положение
умершего

Семейное положение
умершего

Семейное положение
умершего

Семейное положение
умершего

תלסק ראשון מן נולדים

<p>מספר נקבות זכרים</p>	<p>מי היה המולד הפורע והמוציא</p>	<p>חלש ויום הלדה יום המולד ד"מ ניולד כ"א אלול נימל כ"ח</p>	<p>איה ניולד ד"מ בעיר ווילנא</p>	<p>שם האב והאם של היולד ומה מעשהו ד"מ יעקב בן שמעון בין מוחל אי הויפ מרים בת צבי קצב</p>	<p>מי נולד ואיזה שם נתן לו ד"מ ניולד זכר ושמעון ראובן אי נולדה נקבה ושמה רבקה</p>
<p>Для мужск. пола: Для женск. пола. холосе, женат, вдов, девица, замужем, разведен вдова, разведена</p>		<p>— <i>девушка</i></p>		<p>—</p>	
<p>Семейное положение умершего</p>		<p><i>смертью Харитиной Сухоминской Кашеватое Кувейской ул. Маршумев. ул.</i></p>		<p>Кашеватое</p>	
<p>Причина смерти</p>		<p><i>неграмотная</i></p>		<p><i>Вильгельм Мейер</i></p>	
<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также А свидетельства.</p>		<p><i>Вильгельм Мейер</i></p>		<p><i>Вильгельм Мейер</i></p>	
<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>		<p>—</p>		<p>—</p>	
<p>Место погребения</p>		<p>—</p>		<p>—</p>	
<p>Собые примечания</p>		<p>—</p>		<p>—</p>	
<p>Подпись лица, выдавшего заявление</p>		<p>—</p>		<p>—</p>	
<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>		<p>—</p>		<p>—</p>	

Место для печати

Запись
о смерти.

129

Кто родился и ка-
кое ему, или ей,
дано имя.

Состояние отца, имена
отца и матери.

Где родился.

Число и мѣсяць
рождения и обрѣ-
занія.
Христіан-
скій.
Еврей-
скій.

Кто совер-
шил обрядъ
обрѣзанія.

№ _____
Мужскаго.
Женскаго.

№ № _____
Граф _____
1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____
7 _____
8 _____
9 _____

№ записи

Общий | Для муж. пола | Для жен. по-
29 | — | 13

Число, мѣсяц со-
вершенія записи

26 мая 1921 г.

Пол умершего

женский

Фамилия и имя
умершего

Кибзунова
Ольга

Возраст (квѣто,
мѣсяц и год рож-
денія)

1921 г.
26 марта

Число, мѣсяц и год
смерти

26 мая 1921 г.

Место смерти (гу-
бернія, уезд, город,
волость, селеніе)

Киевское
Киев. губ. 177 др.
уезд.

Послѣдн. местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

Киевское
Киев. губ.

Род занятій умер-
шего

ребенок

תלך ראשון מן נולדים

מספר	נקבות		מדינת הולדה יום המולדה ד"מ נולד כ"א אלול נימל כ"ח	מדינת הולדה יום המולדה ד"מ נולד ד"מ בעיר ווילנא	שם האב והאם של הילד ומה מעשהו ד"מ יעקב בן שמעון כ"ן מרחק אי היום מרים בת צבי קצב	מדינת הולדה שם נותן לו ד"מ נולד ובר השם ראובן או נולדה נקבה ושמה רבקה
	זכרים	נפטר				
1296	משפחה נפטר	נפטר	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד כ"א אלול נימל כ"ח	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד ד"מ בעיר ווילנא	רוסיה שם האב והאם של הילד ומה מעשהו ד"מ יעקב בן שמעון כ"ן מרחק אי היום מרים בת צבי קצב	רוסיה מדינת הולדה שם נותן לו ד"מ נולד ובר השם ראובן או נולדה נקבה ושמה רבקה
משפחה נפטר	נפטר	נפטר	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד כ"א אלול נימל כ"ח	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד ד"מ בעיר ווילנא	רוסיה שם האב והאם של הילד ומה מעשהו ד"מ יעקב בן שמעון כ"ן מרחק אי היום מרים בת צבי קצב	רוסיה מדינת הולדה שם נותן לו ד"מ נולד ובר השם ראובן או נולדה נקבה ושמה רבקה
משפחה נפטר	נפטר	נפטר	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד כ"א אלול נימל כ"ח	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד ד"מ בעיר ווילנא	רוסיה שם האב והאם של הילד ומה מעשהו ד"מ יעקב בן שמעון כ"ן מרחק אי היום מרים בת צבי קצב	רוסיה מדינת הולדה שם נותן לו ד"מ נולד ובר השם ראובן או נולדה נקבה ושמה רבקה
משפחה נפטר	נפטר	נפטר	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד כ"א אלול נימל כ"ח	רוסיה יום המולדה ד"מ נולד ד"מ בעיר ווילנא	רוסיה שם האב והאם של הילד ומה מעשהו ד"מ יעקב בן שמעון כ"ן מרחק אי היום מרים בת צבי קצב	רוסיה מדינת הולדה שם נותן לו ד"מ נולד ובר השם ראובן או נולדה נקבה ושמה רבקה

Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

девушка
от удушья

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

отцом Марком
Михайловичем
Косоватов

Косоватов

Собые примечания

Подпись лица, выдавшего заявление

Завбогачев

Место для печати

Часть I. О родившихся.

№	Женского.	Кто совершил обрядъ обрѣзанія.	Кто родился и какому ему, или ей, дано имя.	Состояніе отца, имена отца и матери.	Гдѣ родился.	Христианскій.	Число и мѣсяцъ рожденія и обрѣзанія.
	Мужского.					Еврейскій.	

№	№
граф	

Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192 _____ год			
Запись			
о смерти.			
		130	
1	№ записи	Общий	Для муж. пола
2	Число, месяц совершена записи	23	0
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Александр Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1845 года	
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. 27 Января	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	В. Мещинская	
8	Постоян. местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Мещинская	
9	Род занятий умершего	Мещинский	

תקנת האשון מן נזירים

מספר	נקבות	מי היה המותל הפורע והמוציץ	חדיש ויום הלידה יום המילה ד"מ גילד כ"א אלול נימל כ"ד	איה גילד ד"מ בעיר ווילנא	שם האב והאם של הילד ומה מעישה ד"מ יעקב בן שמעון כ"ן מוחל אזי הי"ט מרים בת צבי קצב	מי נולד ואיזה שם ניתן לו ד"מ נולד זכר ושמו ראובן אז נולדה נקבה ושמה רבקה
	זרים					

1396

Для мужск. пола: холосе, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Причина смерти

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

Кем сделано заявление о смерти

(указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Другие примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Large handwritten signature

Место для печати

ЧАСАР І. О РОДИВШИХСЯ.

Кто родился и ка-
кое ему, или ей,
дано имя.

Состояніе отца, имена
отца и матери.

Где родился

Число и мѣсяцъ
рожденія и обрѣ-
занія.

Христіан-
скій.
Еврей-
скій.

Кто совер-
шилъ обрядъ
обрѣзанія.

№
Мужскаго.
Женскаго.

№ №
граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ____ год

Запись
о смерти.

181

№	№ записи	Общий Для муж. пола Для женщ.		
		Общий	Для муж. пола	Для женщ.
1	№ записи			
2	Число, месяц со- вершенная запись	2 Август		
3	Пол умершего	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего	Александр Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	18 Август		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	с. Костомарово		
8	Постоян. местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	М. Житомирская губ. Житомирский уезд		
9	Род занятий умер- шего	Служащий		

תקנת האגודה מן הולדים

מספר	מ"ה	הולדת	שם האב והאם של	מ"ה נולד ואיזה
נקבות	מ"ה	יום הולדת ד"מ	הולד ומה מעישהו	שם ניתן לו ד"מ
זכרים	הפולע	נולד כ"א אלול	ד"מ יעקוביץ שבען	נולד זכר ושמו
	והמוציץ	נימל כ"ה	כץ מוחל אז היים	ראובן אז נולדה
		למען יוים	מרים בת צבי קצב	נקבה ושמה רבקה
		למען יהוים		

Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
 Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего или умершей

Причина смерти

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

Кем сделано заявление о смерти

(указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Собые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

[Faint, mostly illegible handwritten text in Cyrillic script, likely bleed-through from the reverse side of the page.]

[Handwritten signatures in blue ink, including a large signature that appears to be 'Savoyev' and another below it.]

Место для печати

25

Годы рождения.

№	Женского.	Мужского.
	Кто совершил обряд	
Кто родился и какое ему, или ей, дано имя.		Состояние отца, имена отца и матери.
Число и месяц рождения и обряды.		Туда родился.
Христианский.	Еврейский.	

№ №	Граф
1	№ записи
2	Число, месяц совершеия записи
3	Пол умершего
4	Фамилия и имя умершего
5	Возраст (число, месяц и год рождения)
6	Число, месяц и год смерти
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)
8	Постоян. местожительство умершего (указать подробный адрес)
9	Род занятий умершего

Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192 _____ год

Запись 132
о смерти.

Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
2		
Женский		
Гражданский		
10 лет		
1920 г. 2 декаб.		
с. Камышино М. уезд		
уезд Кіевскій		
с. Камышино		
М. уезд		
Кіевскій		

132/6

Семейное положение
или умершего

Для мужск. пола:
холост, женат, вдов,
разведен

Для женск. пола:
девица, замужем,
вдова, разведена

Причина смерти

Фамилия, имя и
подробный адрес
врача, выдавшего
свидетельство о
смерти, а также
свидетельства.

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подробный
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сде-
лавшего заявление

Подпись должност-
ных лиц, совершив-
ших запись

Место
для
печати

Handwritten text in the first row, mostly illegible.

Handwritten text in the second row, mostly illegible.

Handwritten text in the third row, mostly illegible.

Handwritten text in the fourth row, mostly illegible.

Handwritten text in the fifth row, mostly illegible.

Handwritten text in the sixth row, mostly illegible.

Handwritten text in the seventh row, mostly illegible.

Handwritten signature in the eighth row.

Handwritten signature in the ninth row.

1910

Handwritten text in the first column of the right section.

Handwritten text in the second column of the right section.

Handwritten text in the third column of the right section.

Handwritten text in the fourth column of the right section.

Handwritten text in the fifth column of the right section.

Handwritten text on the right edge of the page.

№	Мужскаго.	Кто совершилъ обрядъ обрѣзанія.	Кто родился и ка-кое ему, или ей, дано имя.
	Женскаго.		
Число и мѣсяцъ рожденія и обрѣзанія.		Христіанскій. Еврейскій.	Состояніе отца, имена отца и матери.
Гдѣ родился.			

Подстѣл записей актовъ гражданского состоянія при <i>Раммелотъ Ю. С.</i> 1921 год.		
Граф. Запись 134 о смерти.		
1	№ записи	Общій Для муж. пола Для жен. пола
2	Число, месяц совершенаго записи	5 Август
3	Пол умершаго	Мужской
4	Фамилія и имя умершаго	Иудеико Яковъ
5	Возраст (число, месяц и годъ рожденія)	42 1/2
6	Число, месяц и годъ смерти	1921. 4 Авг.
7	Место смерти (губернія, уезд, город, волость, селеніе)	М. Раммелотъ Мариинскій
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адресъ)	М. Раммелотъ
9	Род занятій умершаго	Служба

תקן רישון מן נולדים

מספר	מ"ד ה"ה המורה הפורע והמוציא
נקבות וזכרים	חלש וזים הלדה זים המולה ד"ם נולד כ"א אלול נימל כ"ח
למען יזוים	למען יהודים
שם האב והאם של הולד ומה מעשהו	א"ה נולד ד"ם בעיר ויילנא
שם האב והאם של הולד ומה מעשהו ד"ם ויעקב בן שמעון בן משה אי חיים מרים בת צבי קצב	שם האב והאם של הולד ומה מעשהו ד"ם ויעקב בן שמעון בן משה אי חיים מרים בת צבי קצב
מ"ד נולד ואיזה שם ניתן לו ד"ם נולד זכר וישן ראובן אי נחמה נקבה ושמה רבקה	מ"ד נולד ואיזה שם ניתן לו ד"ם נולד זכר וישן ראובן אי נחמה נקבה ושמה רבקה

1346	1346
Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>И. М. М. Косов</i>
Место погребения	<i>в Раисе в м. Маруси</i>
Особые примечания	<i>Раиса</i>
Подпись лица, сделавшего заявление	
Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Гавриил Давид</i> <i>Александр Давид</i>
Место для печати	

№	Мужского.
	Женского.
Кто совершил обряд	
Кто совершил обряд	Кто совершил обряд
Христианский.	Еврейский.
Число и месяц рождения и обряда	
Где родился	
Состояние отца, имена отца и матери.	
Кто родился и какому ему, или ей, дано имя.	

Подотдел записей актов гражданского состояния при _____ 192 ____ год				
Граф _____				
Запись о смерти.				
1	№ записи	Общий 22	Для муж. пола 22	Для жен. пола 22
2	Число, месяц совершения записи	7 Октяб.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Лесик Осипов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1919.	22	Октяб.
6	Число, месяц и год смерти	1919.	7	Октяб.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Косовата Мариупольск. уезд.		
8	Постоян. местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Косовата Мариупольск. уезд.		
9	Род занятий умершего	Служащий		

מספר
נקבות
זכרים

מי היה
המזל
הפורע
והמוציא

הד"ר ויזם הלילה
יום המזל ד"מ
נולד כ"א אלול
נימל כ"ח

לפני ימים
לפני ימים

איה
נולד
ד"מ
בעיר
ווילנא

שם האב והאם של
הילד ומה מעשתי
ד"מ יצא בן שבע
בין מוחל או חיים
מרים בת צבי קצב

מי נולד ואיזה
שם ניתן לו ד"מ
נולד זכר וציין
ראובן או נחמה
נקבה ושם לבקרה

13576

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

ד"מ

מקום
לדפוס

התקן האישון מן הזרדים

25

Кто родился и ка- кое ему, или ей, дано имя.

Состояніе отца, имена отца и матери.

Где родился.

Число и мѣсяцъ рожденія и обрѣзанія.

Еврейскій.

Христіанскій.

Кто совершилъ обрядъ обрѣзанія.

№ Мужскаго. Женскаго.

№		Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія при <u>Винноватомъ Волосте</u> 1921 годъ		
Графъ		Запись 136 о смерти.		
1	№ записи	Общій 27	Для муж. пола	Для жен. пола 27
2	Число, мѣсяцъ совершенія записи	11 Октября		
3	Пол умершаго	Женскій		
4	Фамилія и имя умершаго	Рубиншанъ Вера		
5	Возрастъ (число, мѣсяцъ и годъ рожденія)	1907 г. 27 Дек.		
6	Число, мѣсяцъ и годъ смерти	1921 г. 11 Дек.		
7	Место смерти (губернія, уездъ, городъ, волость, селеніе)	М. Винноватъ Маршанъ у. Р.		
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адресъ)	Степановъ ул. уездъ Старицкаго у. Р.		
9	Родъ занятій умершаго	Служащая		

התקן והאישון מן הולדים

נקבות

זכרים

מספר

מי היה המורל הפורע והמוציץ

חג ויום הלידה יום המילה ד"מ נולד ב"א אלול נימל ב"ח לפני ימים לפני יהודים לפני ימים

איה נולד ד"מ בעיר ויילנא

שם האב והאם של הילד ומה מעשהו ד"ם יעקב בן שמעון בן מוחל אייזיס מרים בת צבי קצב

מי נולד ואיזה שם נותן לו ד"ם נולד זכר ושמו ראובן אייזיה נקבה ושמה רבקה

Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Причина смерти

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Сособы примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

13676

Handwritten in Russian: Девушка

Handwritten in Russian: Простуда

Handwritten in Russian: Вдова / Вдова / Вдова

Handwritten in Russian: Вдова

Handwritten in Russian: Девушка

Handwritten in Russian: Простуда

30

Подотдел записей актов гражданского состояния
при 192/ год

Запись
о смерти.

184

Кто родился и ка-
кое ему, или ей,
дано имя.

Состояние отца, имена
отца и матери.

Где родился.

Число и мѣсяцъ
рожденія и обрѣ-
занія.

Еврей-
скій.
Христіан-
скій.

Кто совер-
шилъ обрядъ
обрѣзанія.

№

Мужскаго.

Женскаго.

№ №

граф

1

№ записи

Общій

Для муж. пола

Для жен. по

30

7

2

Число, месяц со-
вершенія записи

11 Декабъ

3

Пол умершаго

Мужской

4

Фамилія и имя
умершаго

Степанъ Степановъ

5

Возраст (число,
месяц и год рож-
денія)

45 л.

6

Число, месяц и год
смерти

1921.

11 Дек.

7

Место смерти (гу-
бернія, уезд, город,
волость, селеніе)

с. Кашово

Муромская

8

Постоян. местожи-
тельство умершаго
(указать подробный
адрес)

Рязань

9

Род занятій умер-
шаго

Клейн

התקן האישון מן נולדים

מספר	מקום	תלמידי חלודה	איה	שם האב והאם של	מי נולד ואיזה
נקבות	זכרים	יום המילה ד"מ	נולד ד"מ	הולד ומה מעשתי	שם ניתן לו ד"מ
		נולד כ"א אלול	ד"מ בעיר ויילנא	ד"מ יעקב בן שמעון	נולד זכר ושמו
		למען יתרום	למען יתרום	בין משה או היום	לאותן או נולדה
		למען יתרום	למען יתרום	מרים בת צבי קצב	נקבה ושמה רבקה

0	Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холосе, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
	1	Причина смерти	
2	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
	Место погребения		
	Дополнительные примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Место для печати

Handwritten signatures and notes in blue ink.

ЧАСТЬ I. О РОДИВШИХСЯ.

№	Женскаго.	Кто совершил обрядъ обрѣзанія.	Кто родился и ка-кое ему, или ей, дано имя.
	Мужскаго.		
Число и мѣсяцъ рожденія и обрѣзанія.		Христіанскій. Еврейскій.	Состояніе отца, имена отца и матери.
3 Дія.			
Кто совершил обрядъ обрѣзанія.		Гдѣ родился.	

37

Гражданскій актъ гражданскаго состоянія

при *Каштановъ* 1921 год

Граф **Запись** 138
о смерти.

1	№ записи	Общій <i>37</i>	Для муж. пола	Для жен. по <i>27</i>
2	Число, месяц совершена записи	<i>11 декаб</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Осиповъ Иванъ</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>19 лѣт. 10 мѣс.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 лѣт. 11 декаб.</i>		
7	Место смерти (губернія, уезд, город, волость, селеніе)	<i>См. паспортъ Мужскаго</i>		
8	Постоян. мѣстожи-тельство умершего (указать подробный адрес)	<i>Рязанск</i>		
9	Род занятій умер-шего	<i>Служба</i>		

138/6

Семейное положение вну умершего	Для мужеск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женеск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	<i>Смерть</i>	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетельств.	<i>С. С. Смирнов</i>	
Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Доктор Смирнов</i>	
Место погребения	<i>Воскресенск</i>	
Собные примечания		
Подпись лица, сде- лавшего заявление	<i>Средина Архип</i>	
Подпись должност- ных лиц, совершив- ших запись	<i>Саввадья М. В.</i>	
Место для печати	<i>Александр</i>	

Дата	Лист
Удостоверен	Удостоверен
Удостоверен	Удостоверен
Удостоверен	Удостоверен
Удостоверен	Удостоверен
Удостоверен	Удостоверен
Удостоверен	Удостоверен
Удостоверен	Удостоверен

Содержание

ТАСДВ IV.—УШЕГШИДВ.

Кто умерь,

Болезнь, или
отъ чего
умерь.

II
въ
а.

Число. и мѣсяцъ.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умерь
и
погребенъ.

Мужеска.

Женска.

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія
при Полковникъ Воллен 1921 годъ

Граф.

Запись

139

о смерти.

№	№ записи	Объимъ	
		Для муж. пола	Для жен. по.
1	№ записи	02	4
2	Число, месяц со- вершения записи	13 Юни	
3	Пол умершего	Мужески	
4	Фамилія и имя умершего	Власентъ Васентъ	
5	Возрастъ (число, месяцъ и годъ рожд- денія)	1882	
6	Число, месяц и годъ смерти	13 Юни	
7	Место смерти (гу- бернія, уездъ, городъ, волость, селеніе)	с. Полковникъ Марауца	
8	Постоян. местожит- тельство умершего (указать подробный адрес)	Миссканъ	
9	Род занятій умер- шего	Железникъ	

1396	Для мужск. пола:	Для женск. пола:	1900
Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен	девица, замужем, вдова, разведена	1900
Причина смерти	<i>Камчат</i>		1900
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Мир</i>		1900
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>с. Камчат Мухоморская</i> <i>Масури</i> <i>Челюбрек</i>		1900
Место погребения	<i>Камчат</i>		1900
Особые примечания			1900
Подпись лица, отдавшего заявление	<i>М. Голос</i>		1900
Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Савва Голос</i>		1900
Место для печати			1900

101

У Ш Е Р Ш И Х Р .
У Ш Е Р Ш И Х Р .
У Ш Е Р Ш И Х Р .

Кто умерь,

Болезнь, или
отъ чего
умерь.

в л в л

Число. и мѣсяцъ.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умерь
и
погребенъ.

Мужеска.
Женска.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ____ год
Граф. **Запись** 140
о смерти.

№ 1 № записи
Общій 88. Для муж. пола Для жен. по 25

№ 2 Число, месяц со-
вершены записи 17 Юли

№ 3 Пол умершего Мужской

№ 4 Фамилия и имя
умершего Матвей Гаврилович

№ 5 Возраст (число,
месяц и год ро-
ждения) 7 лет

№ 6 Число, месяц и год
смерти 1924 5 Юли

№ 7 Место смерти (гу-
берния, уезд, город,
волость, селение) с. Волынка
Мариуполь

№ 8 Настоят. местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес) Киевск. губ.

№ 9 Род занятій умер-
шего Мужской

Муж
Семейное положение
умершего

Для мужск. пола:
холост, женат, вдов,
разведен.

Для женск. пола:
девица, замужем,
вдова, разведена

Причина смерти

Стихийная смерть

Фамилия, имя и
подробный адрес
врача, выдавшего
свидетельство о
смерти, а также
свидетельства

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подробный
адрес заявившего)

*Осипа Юлиановича
с. Кашаевата*

Место погребения

*Мужской
кладбище*

Сособы примечания

Подпись лица, сде-
лавшего заявление

Подписи должност-
ных лиц, совершив-
ших запись

Завсегдний М. С. М.
М. С. М.

Место
для
печати

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ УМЕРШЕГО	ПОЛ
ПРИЧИНА СМЕРТИ	МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ
ФАМИЛИЯ, ИМЯ И ПОДРОБНЫЙ АДРЕС ВРАЧА, ВЫДАВШЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ, А ТАКЖЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА	МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ
КЕМ СДЕЛАНО ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ (УКАЗАТЬ ПОДРОБНЫЙ АДРЕС ЗАЯВИВШЕГО)	МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ
МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ	МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ
СОСОБЫ ПРИМЕЧАНИЯ	МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ
ПОДПИСЬ ЛИЦА, СДЕЛАВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ	ПОДПИСЬ ЛИЦА, СДЕЛАВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ
ПОДПИСИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ ЗАПИСЬ	ПОДПИСИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ ЗАПИСЬ
МЕСТО ДЛЯ ПЕЧАТИ	МЕСТО ДЛЯ ПЕЧАТИ

ВНУТРИ

100

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Домовом обществе 1921 год

№ №
граф

Запись
о смерти.

141

Кто умерь,

Болезнь, или
отъ чего
умерь.

Въ
дн
мѣсцѣ

Число и мѣсцѣ.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умерь
погребень.

Мужеска.

Женска.

1	№ записи	Общій	Для муж. пола	Для жен. по
2	Число, месяц со- вершения записи	20 Декабря		
3	Пол умершего	Мужескій		
4	Фамилия и имя умершего	Уварова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	1876 г. 15 Июня		
6	Число, месяц и год смерти	1921 г. 21 Декаб		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	с. Кашевата Марауан. у.		
8	Постоян. местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	Муромск. уезд Муромск. у.		
9	Род занятий умер- шего	Свободна		

<p>1446</p> <p>Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен</p>	<p>Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена</p>	<p>Семейное положение умершего</p>	<p>Семейное положение умершего</p>
<p>Причина смерти</p>	<p>Кровавое</p>		<p>Причина смерти</p>	<p>Причина смерти</p>
<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p></p>		<p>№ свидетельства</p>	<p>№ свидетельства</p>
<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>	<p>Семейный доктор И. В. Иванов</p>		<p>Кем сделано заявление о смерти</p>	<p>Кем сделано заявление о смерти</p>
<p>Место погребения</p>	<p>Ромовск</p>		<p>Место погребения</p>	<p>Место погребения</p>
<p>Особые примечания</p>	<p></p>		<p>Особые примечания</p>	<p>Особые примечания</p>
<p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p></p>		<p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>
<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p>Иванов</p>		<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>
<p>Место для печати</p>	<p></p>		<p>Место для печати</p>	<p>Место для печати</p>

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кашоватъ 1921 год

№ №
граф.

Запись 142
о смерти.

Кто умерь.

Болѣзнь, или
отъ чего
умерь.

в. л. ф. л.

Число. и мѣсяць.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умерь
погребенъ.

Мужеска.
Женска.

1 № записи

Общій Для муж. пола Для жен. по
25 26

2 Число, месяц со-
вершения записи

27 Октаб

3 Пол умершего

Женскій

4 Фамилія и имя
умершего.

Насолова Анастасія
отца

5 Возраст (число,
месяц и год рож-
дения)

1979 г.

6 Число, месяц и год
смерти

1921 г. 27 Октаб

7 Место смерти (гу-
бернія, уезд, город,
волость, селеніе)

с. Коссовата
Тарасу.

8 Постоян. местожит-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

Муромскій абис.
отца

9 Род занятій умер-
шего

Вид

<p><i>Чужь</i></p> <p>Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен</p>	<p>Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена</p>	<p>СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ УМЕРШЕГО</p>	<p>ПОЛ</p>
<p>Причина смерти</p>	<p><i>Восп.</i> <i>Протифия</i></p>		<p>ПРИЧИНА СМЕРТИ</p>	<p>ВОЗРАСТ</p>
<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p>	<p></p>		<p>ФАМИЛИЯ И ИМЯ ВРАЧА</p>	<p>№ СВИДЕТЕЛЬСТВА</p>
<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).</p>	<p><i>Помощник Трудовой ст. Рашишат</i></p>		<p>КЕМ СДЕЛАНО ЗАЯВЛЕНИЕ</p>	<p>АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ</p>
<p>Место погребения</p>	<p><i>Рашишат</i></p>		<p>МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ</p>	<p>УКАЗАНИЕ НА МЕСТО ПОГРЕБЕНИЯ</p>
<p>Особые примечания</p>	<p></p>		<p></p>	<p></p>
<p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p></p>		<p></p>	<p></p>
<p>Подписи должностных лиц, совершивших запись</p>	<p><i>Завсудара Рашишат</i> <i>Александров</i></p>		<p></p>	<p></p>
<p>Место для печати</p>	<p></p>		<p></p>	<p></p>

ВНУТРЕННЯЯ ЗАПИСЬ

36

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Рошевском Вол. Уезд. 1921 год

№ №
граф.

Запись
о смерти.

143

Кто умерь.

Болезнь, или
отъ чего
умерь.

в л в л

Число. и мѣсяцъ.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умерь
погребень.

Мужеска.
Женска.

1	№ записи	Обный	Для муж. пола	Для жен. по
		36	10.	
2	Число. месяц со- вершения записи	24 Декабря		
3	Пол умершего	Мужеска		
4	Фамилия и имя умершего	Лятецкий Максим		
5	Возраст (число, месяц и год рож- дения)	1914г. 28 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	1921 года 24 Декаб		
7	Место смерти (гу- берния, уезд, город, волость, селение)	М. Рошевска Тарасуцкого.		
8	Постоян. местожн- тельство умершего (указать подробный адрес)	М. Рошевска		
9	Род занятій умер- шего	Клебан		

Семейное положение умершего	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Категория	Возраст
Причина смерти	<i>Дальнейшее</i> <i>Туберкулез</i>		Дата смерти	Число лет
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			Место смерти	Секция
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Лейтенант Васильев</i> <i>с. Волосово</i> <i>Маршанского с.</i>		Дата	Секция
Место погребения	<i>Волосово</i>		Дата погребения	Секция
Особые примечания			Дата выдачи	Секция
Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>		Подпись	Секция
Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завсудья</i> <i>[Signature]</i>		Подпись	Секция
Место для печати	<i>[Signature]</i>		Подпись	Секция

С. П. М. 1911 г. 21

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Воскресенском волостном 1921 год

№ №
граф

Запись
о смерти.

144

Кто умеръ.

Волѣзнь, или

отъ чего

умеръ.

Л
Ѣ
Ѩ
Ѧ

Число. и мѣсяцъ.

Еврейскіи.

Христіанскіи.

Гдѣ умеръ

погребенъ.

Мужеска.

Женска.

№	№ записи	Общий		
		Для муж. пола	Для жен. пола	Для обоихъ половъ
1	№ записи	07	27	
2	Число, месяц совершена записи	28 декабря		
3	Пол умершаго	Мужеска		
4	Фамилія и имя умершаго	Отшельно Марія		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	149. 9 февраля		
6	Число, месяц и год смерти	1921. 28 декабря		
7	Место смерти (губернія, уезд, город, волость, селеніе)	м. Воскресенск Тарасовка у м. Воскресенск		
8	Постоян. местожительство умершаго (указать подробный адрес)	м. Воскресенск		
9	Род занятій умершаго	Кухарка		

Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
 Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Замужем

Причина смерти

Туберкулез

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

*Туберкулезная инфекция
 м. Кошечкина*

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

*Мухоман Ч.
 Кошечкина*

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Д. Кошечкин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Завезин
 Мухоман*

Место для печати

№ свидетельства о смерти

№ свидетельства о смерти

№ свидетельства о смерти

№ свидетельства о смерти

№ свидетельства о смерти

№ свидетельства о смерти

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Кто умеръ.

Болезнь, или
отъ чего
умеръ.

Л
ѣ
т
ъ

Число и мѣсяцъ.
Еврейскій.
Христіанскій.

Гдѣ умеръ
и
погребенъ.

Мужеска.

Женска.

Подотделъ записей актовъ гражданского состоянія при <i>Пошеванской 1002 Спект</i> 1921 годъ			
№ №		Граф.	
		Запись 145 о смерти.	
1	№ записи	Общій	Для муж. пола
		34	11
2	Число, месяц со- вершения записи	29 Октября	
3	Полъ умершаго	Мужеска	
4	Фамилія и имя умершаго	Василько Григорій	
5	Возраст (число, месяц и годъ ро- ждения)	1921. 30 октября	
6	Число, месяц и годъ смерти	1921. 29 Октяб	
7	Место смерти (гу- бернія, уезд, город, волость, селеніе)	М. Пошеванска Марамуцкогій у. Киевско.	
8	Последн. мѣстожи- тельство умершаго (указать подробный адрес)	М. Пошеванска	
9	Род занятій умер- шаго	Иванъ	

14516
Семейное положение умершего

Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Причина смерти

Усталость
Рожистая

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Мужья суринского
и Вишневского Мара
уланской роты

Место погребения

и Кашеват

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Заклад
Минин

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О СМЕРТИ
УМЕРШЕГО
ИМЯ
АДРЕС
ПОГРЕБИЛЬНОЕ
МЕСТО
ПОДПИСЬ
ДЕЛАЮЩЕГО
ЗАЯВЛЕНИЕ
ПОДПИСЬ
ДЕЛЮЩИХ
ЗАПИСЬ
ПОДПИСЬ
ДЕЛЮЩИХ
ЗАПИСЬ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ

85

ЧАСТЬ IV.—О УМЕРШИХЪ.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Ковшевском Уезде 192 / год

№ №
Граф.

Запись 146
о смерти.

Кто умеръ.

Болезнь, или
отъ чего
умеръ.

Л
ѣ
т
в
а.

Число и мѣсяцъ.
Л
ѣ
т
в
а.
Христіанскій.
Еврейскій.

Гдѣ умеръ
и
погребенъ.

Женска.
Мужеска.

1	№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. по
2	Число, месяц со- вершеиыя записи	39	12	
3	Пол умершего	Мужескій		
4	Фамилия и имя умершего	Трофимъ Иванов Медунинъ		
5	Возраст (чѣсло, месяц и год рожд- денія)	44 лѣт.		
6	Число, месяц и год смерти	29 декабря 1921.		
7	Место смерти (гу- бернія, уезд, город, волость, селеніе)	и Ковшеванское Марауцанская у. Ки- евской губ.		
8	Постоян. местожит- ельство умершего (указать подробный адрес)	и Ковшеванское Киевской губ. Мара- уцанская у.		
9	Род занятій умер- шего	Шляхманъ		

1887
 Семейное положение: Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен
 Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

Исчез
 Причина смерти: туберкулез

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

Симеоном Григорьевичем Кошечкиным
 и Кошечкиной Марией Ивановной.

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

и. Кошечкино

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завотзаса

Место для печати

А. Димов

С. С. С. С. С. С.	В. В. В. В. В. В.	С. С. С. С. С. С.
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.
С. С. С. С. С. С.	С. С. С. С. С. С.	

81 1887 2 1

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кашев. Исполкоме

губ. Ржевской уезда Шевкетовск волости Кашеватск

села Антоновка города _____

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

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>6</u>	№ _____	№ <u>2</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Витрина</u> прозвище _____		имя <u>Владимир</u> отчество _____	
3	Возраст <u>23 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ февраля _____ месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Ржевская</u> уезд <u>Шевкетовск</u> волость <u>Кашеватск</u> селение, хутор <u>Антоновка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Ржевская</u> уезд <u>Шевкетовск</u> волость <u>Кашеватск</u> селение, хутор <u>Антоновка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Замуженный</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Служащий</u>			

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

от уродов

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

Врача Федорова

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

Зр. деревни Антоновки
Федот Яковлев

13 Место погребения.

с Антоновки

14 Особые примечания

Свидетели Федот Яковлев
и Федоровский Федот

Подпись лица,
сделавшего заявление

Абура

Место для
печати.

Подписи должностных лиц
совершивших запись

Защ. Палишин

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение по промыслу)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	8 сент. 1921.	Мужской	Александр Иванович Колосин	20 лет	6 сент. 1921.		г. Кривой Воиновской волости Маршанов уезда Киевской губ.	Мельник
2	11 сент. 1921.	Мужской	Иван Иванович Колосин	2 лет	11 сент. 1921.	г. Кривой Воиновской волости Маршанов уезда Киевской губ.	Кривой Воиновской волости Маршанов уезда Киевской губ.	—
3	2 окт. 1921.	Мужской	Александр Иванович Колосин	5 лет	30 окт. 1921.	—	—	Мельник

4. 5 гект
1921. *неизвестно*

миссия
Доброволь
Уварово

5^{го}
гект. 1921.
Уварово

— — —

5. 5 гект
1921. — — —

непр
Земля
Роскош

3 гект
1921.
Земля

— — —

6. 6^{го}
1921. *неизвестно*

Мир
Федоркина
Земля

5 гект
1921.
Федоркина

— — —

— — —

№	Число и год соверши. записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	21 ^{го} декаб. 1921.	женский	Мелен Кавилов Калашев	42 ^{го}	20 ^{го} декаб. 1921.	г. Кривой Кривой волости Мариинск. Ков. уезда Калкиной пос.	г. Кривой Кривой волости Мариинск. Ков. уезда Калкиной пос.	человек
8	26 ^{го} декаб. 1921.	мужской	Росимин Кавилов Законников Сем.	70 ^{л.}	25 ^{го} декаб. 1921.	—	—	—
9	28 ^{го} декаб. 1921.	мужской	Савва Мирянов Евандович	51.	27 ^{го} декаб. 1921.	—	—	—

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись совершившей запись
10	11	12	13	14	15	16
			Иванов Павлович Коломенск	дер. Красная	нет	
1	от инсульта		Иваном Павловичем Калашников	д. Красная	нет	
	от воспаления легких		Евгением Ивановичем Гордеевым	---	нет	

30
густ
1921.

исследования

Средства
для
исследования

29.
651. густ
1921.

~~И.~~

1922.

Умова. Исследования
соответственно. 1922.

Исследования
Исследования

15/1
от Иванов



Иванов
Ефимов
Вин
Иваненко -а-

Иср.

от
Иванова
Иванова

Иванова
Иванова
Иванова -а-

Иср.

от
Иванова
Иванова

Иванова
Иванова
Иванова -а-
Иванова

Иср.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Новітня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котльаренко Антона Антоновича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кр-церк район Кіровоградський село Кр-Гарби
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кр-церк район Кіровоградський село Кр-Гарби
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1921 р. Новітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті паш. вгд тифу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котльаренко Антон. Семенов
- Адреса заявителя с. Кр-Гарби Кіровоградський район. Маращанський уезд.
- Назви й №№ документів словами заява про смерть
- Особливі уваги —

Підпис | Котльаренко Антон Зав. ЗАГС'ом Козьмівський Семен

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „17“ дня Новтня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котляренко Дмитро Андрійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанск район Кіровоградск село Кр. Гурби
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанск район Кіровоградск село Кр. Гурби
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 / р. Новтня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Службовець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті померла від тифу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котляренко Дмитро Семенович
- Адреса заявителя с. Кр. Гурби Кіровоградск район Таращанск округ
- Назви й №№ документів новесна заявка про смерть
- Особливі уваги —

Підпис Котляренко Зав. ЗАГС'ом Козубівський

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митлова Натія Амелена
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанск район Кіровоград село кр-Тарби
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанск район Кіровоград село кр-Тарби
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1921 р. лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин.
9. Національність Українці 10. Головне заняття мібгабельство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті помер від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митловий Амелена
- Адреса заявителя с.кр-Тарби Кіровоград району Таращанск.
- Назви й №№ документів Мієшова запис про смерть
- Особливі уваги -

Підпис

Митловий Амелена

Зав. ЗАГС'ом

Коздубовський Євген

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волоцька Ніна Павлова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Таращанск район Кішівський село Кр-Тарби
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанск район Кішівський село кр-Тарби
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1921 р. листоп міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті почирла від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волоцький Павло
- Адреса заявителя с. Кр-Тарби Кішівський район. Таращанський
- Назви й №№ документів свідчення запису про смерть
- Особливі уваги —

Підпис Волоцький Павло Зав. ЗАГС'ом Коздрівський Степан

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котляренко Ганна Антонівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанська район Північно-західний село р. Горби
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанська район Північно-західний село р. Горби
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1921 р. Листопад міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Шибаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті померла від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котляренко Антон Семенов
- Адреса заявителя с. Крути-Горби Північно-західний р. Таращан. у
- Назви й №№ документів Свідоцтво Заявки про Смерть
- Особливі уваги

Підпис Котляренко Антон Зав. ЗАГС'ом Козаржевський Степан

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *A* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Листопада* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осадчий Федосій Максимов*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Таращанська* район *Кіровоградський* село *Кр.-Горби*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Таращанська* район *Кіровоградський* село *Кр.-Горби*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Листопада* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *помер від тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осадчий Федосій Максимов*
- Адреса заявителя *с. Кр.-Горби Кіровоградського р. Таращанського уезда*
- Назви й №№ документів *Словесна заявка про смерть*
- Особливі уваги.....

Підпис *Осадчий Максим* Зав. ЗАГС'ом *Козарівський Євген*

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *листопада* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маценко Микола Андрійович*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Таращанського* район *Кіровоградського* село *Кр. Горби*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Таращанського* район *Кіровоградського* село *Кр. Горби*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *листопа* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маценко Андрій Федорович*
- Адреса заявителя *с. Кр. Горби Кіровоградського р. Таращанського*
- Назви й №№ документів *Словесна заява про смерть*
- Особливі уваги *—*

Підпис

Маценко Андрій

Зав. ЗАГС'ом

Позв'язковий Євген

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Листопада* міс. 192*1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поручи Марія Кирилівна*
3. Якого полу *жіночої* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Таращанський* район *Кіровоградський* село *Кр. Горби*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Таращанський* район *Кіровоградський* село *Кр. Горби*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*1* р. *Листопа* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *всіборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз від тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поручи Марія Кирилівна*
- Адреса заявителя *с. Кр. Горби Таращанського у. Кіровоградський р.*
- Назви й №№ документів *Словесна заявка про смерть*
- Особливі уваги *—*

Пілпис

Зав. ЗАГС'ом

Козьміна Вікторія

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаржун Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біло-Цук район Кіровоградський село Кр. Гайди
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанський район Кіровоградський село Кр. Гайди
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1921 р. травня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті помер в лікарні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаржун Миколай Якович
- Адреса заявителя с. Кр. Гайди Кіровоградського району Таращанський округ
- Назви й №№ документів Кіровоградський район
- Особливі уваги -

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 ” дня серпня міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галицарю Антв титовна
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанск район Кіровоград село кр-Гарбу
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанск район Кіровоград село кр-Гарбу
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 / р. серпня міс. „ 11 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття мібробейка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті помер. вну титовна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галицарю Антв Анжів
- Адреса заявителя кр-Гарбу Кіровоград. район. Таращанск уезд.
- Назви й №№ документів мовесна заява про смерть
- Особливі уваги —

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Залородний машина машинінова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанський район Кіровоград село кр-Гарба
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанський район Кіровоград село кр-Гарба
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1921 р. грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
9. Національність Українці 10. Головне заняття металургією
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті поширена туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Залородній етман. Федорів
- Адреса заявителя с. Кр-Гарба Кіровоград. район. на Таращанський
- Назви й №№ документів словами дана про смерть
- Особливі уваги -

Підпис

Залородній етман

Зав. ЗАГС'ом

Коздрів етман

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня листопада міс. 192/ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тради Іван Михайлів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Таращанськ район Кіровоград. село Кр-Гарби
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанськ район Кіровоград село Кр-Гарби
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192/ р. листопада міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наридан
9. Національність Українці 10. Головне заняття сидаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті пошир. від самогуб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тради Тамара Львівна
- Адреса заявителя с. Кр-Гарби Кіровоград району на Таращанськ
- Назви й №№ документів слова заява про народження
- Особливі уваги

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня сирдн міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корольський Іван Степанів
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Таращанськ район Ківишова село кр-Барби
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанськ район Ківишова село кр-Барби
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 / р. сирдн міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж
9. Національність Україн 10. Головне заняття лікарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті самоцид 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корольська Ганна
- Адреса заявителя с. кр-Барби Ківишова району Таращанськ
- Назви й №№ документів Ківишова заява про смерть
- Особливі уваги —

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня грудня міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмильовий Силий Антонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Таращанська район Ківишовий село Кр-Гарби
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Таращанська район Ківишовий село Кр-Гарби
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 / р. грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українці 10. Головне заняття сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нашеп вд. т. д. р. у. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмильовий Микола
- Адреса заявителя с. Кр-Гарби Ківишовий район Таращанський уезд
- Назви й №№ документів слова завіда про смертний
- Особливі уваги —
- Пілпис Шмильовий М Зав. ЗАГС'ом Козявотський Євген

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирницький Максим Коттальович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанська район Кіровоград село Кр-Тарби
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Таращанська район Кіровоград село Кр-Тарби
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 / р. грудня 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п-10).

12. Причина смерті пошир від отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирницький Андрій Максимович

Адреса заявителя с. Кр-Тарби Кіровоградський район Таращанська

Назви й №№ документів слова заява про смерть

Особливі уваги —

Підпис Козубенко Зав. ЗАГС'ом

В цій книзі промірковано
та проширено вважати в

Наказник
визначено



С. Т. Тасічнюк

