

5634

1 5634

Справа № 1409
 Опис № 1
 Фонд № 5637
ГАКО

Білоцерківський район

назва відділу реєстрації
 актів громадянського стану

К Н И Г А
 РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
 ЗА 1923 РІК

РОЗПОЧАТО
 ЗАКІНЧЕНО

“02” 01 1923 року
 “19” 12 1923 року

ГАКО
 Фонд № 5637
 Опис № 1
 Справа № 1409

ЗАПИС АКТІВ: з № 01 по № 48
 КІЛЬКІСТЬ ЛИСТІВ 28

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Тимоща 32

Виконком

губ. *Тьвська* повіту *Щерков* вслості *Щерков*

села *Тимоща* міста

за 192 *3* рік Книга Ч. *2* По Підзагсу Ч. *1*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>-</i>	<i>11 лютого 1923</i>

1. Рід вмершого *Тимоща*

2. Прізвище *Владан* ім'я *Федор* по батьківі *Тимоща*

3. Вік *29* (час народження: 1 року місяця дн)

4. Час смерті: 192 *3* року *лютого* місяця *10* дн

5. Місце смерті: губерня *Тьвська* повіт *Щерков* воло
Щерков село, хутір *Тимоща* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Тьвська* повіт *Щерк.*

волость *Щерковська* село, хутір *Тимоща* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українці*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин
заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*

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

1/6
0. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Невідомо

1. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

2. Хто зробив заяву
про смерть (зана-
чити докладну
адресу)

Жена: Анна Богдан

Гельмоше

3. Місце, де поховано

Гельмоше

Окремі примітки

Окремі свідчення місцевості
смерті: Анна Богдан

11. Іюль. 1930. Висл. свід. о смерті

Підпис особи,
яка зробила заяву

Анна Богдан

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Великобродська повіть

Александровська і Роговська

Місце для
печатки



Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Співробітництві* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Білоцерків.* вслести *Бучаковск*

села *Сторожів* міста *-*

за 192*3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *2*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>-</i>	<i>17 лютого 1923</i>

1. Рід вмершого

2. Прізвище *Кравченко* ім'я *Мван* по батькові *Костомаров*

3. Вік *31* (час народження: 1 *-* року *-* місяця *-* дн *-*)

4. Час смерті: 192*3* року *2* місяця *15* дн *-*

5. Місце смерті: губерня *Київск.* повіт *Бучаковск* волост

Бучаковск село, хутір *Сторожів* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *7.*

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Київск* повіт *Бучаковск*

волость *Бучаковск* село, хутір *Сторожів* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українц*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин

заміжня, удова, розведена) *одне*

9. Чим займається

(фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Умеданати сестван*

Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

По Старості лет

1. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

[Signature]

2. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чиши докладну
адресу)

Догов Віслюк Світлана

Г. Сивочка

3. Місце, де поховано

Г. Сивочка

Окремі примітки

Факт смерті мисл. медико-легальн.
Літн. свідчення.

17/123. Свід. метр. вий. о смерті

Підпис особи,
яка зробила заяву

Світлана Віслюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Генералштаб. М. Г. Г.

Адреса медичної [illegible]



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

34

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Генеральний Виконком

губ. *Мелітопольська* повіту *Свердлов.*

вслости *Свердлов*

села *Семодиків* міста

за 192 *3* рік

Книга Ч: *2*

По Підзагсу Ч: *3*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <i>2</i>	ч. <i>-</i>	ч. <i>1</i>	<i>13 лютого 1923</i>

1. Рід вмершого

2. Прізвище *Сторожак* ім'я *Ірина* по батькові *Карпівна*

3. Вік *33* (час народження: 1 року місяця д)

4. Час смерті: 192 *3* року *лютого* місяця *13* д

5. Місце смерті: губернія *Мелітопольська* повіт *Свердловський* воло

Свердловське село, хутір *Семодиків* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Мелітопольська* повіт *Свердловський*

волость *Свердловська* село, хутір *Семодиків* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого: нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина

заміжня, удова, розведена) *Вдовець*

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

Володарка

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ, 35

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Губерні* Виконкомі

губ. *Тевської* повіту *Щерковен* вслості *Щерковен*

села *Глибочка* міста *-*

за 1923 рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *4*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>4</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>21</i>	<i>26 Травня 1923</i>	

1. Рід вмершого *Сергій*

2. Прізвище *Сергій* ім'я *Олександр* по батькові *Антонів*

3. Вік *22 роки* (час народження: 1 *1901* року *-* місяця *-* дн *-*)

4. Час смерті: 1923 року *26* місяця *26* дн *-*

5. Місце смерті: губернія *Тевск.* повіт *Щерковен.* воло *-*

Щерковен село, хутір *Глибочка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *-*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Тевск.* повіт *Щерк.*

волость *Щерк.* село, хутір *Глибочка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українсь*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин

заміжня, удова, розведена) *дівчина*

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

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 36

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Гембурган Виконком 5

губ. *Мезен* повіту *Дергачівск* вслості *Свердловск*

села *Гембурган* міста *—*

за 192 *3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *5*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <i>5</i>	ч. <i>3</i>	ч. <i>—</i>	<i>26</i> <i>Января</i> <i>1923</i>

1. Рід вмершого *—*
2. Прізвище *Юсян* ім'я *Петр* по батьківі *Итто*
3. Вік *27* (час народження: 1 *—* року *—* місяця *—* д.)
4. Час смерті: 192 *3* року *Января* місяця *25* д.
5. Місце смерті: губерня *Міск* повіт *Сверг* вола *Сверг* село, хутір *Гембурган* місто *—* будинок Ч. *—*
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Місска* повіт *Сверг* волость *Сверг* село, хутір *Гембурган* місто *—* будинок Ч. *—*
7. Національність *Українці*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин, незамжня, удова, розведена) *одностатно*

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

<p>0. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва</p>	<p><i>Григорукітне</i></p>
<p>1. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва</p>	<p><i>1</i></p>
<p>2. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)</p>	<p><i>Отец Оттон (Мороз)</i> <i>Ландман</i></p>
<p>3. Місце, де поховано</p>	<p><i>А. Ландман</i></p>
<p>Окремі примітки</p>	<p><i>Смерть записана мене зупинено своєю отрою Ім'ям наслідком</i> <i>Об'їзду, введ. метр. вст. о. с. с. с. с. с. с. с. с. s.</i></p>

Підпис особи, яка зробила заяву

А. Коєв

Підпис службових осіб, що зробили запис

Ремунт [signature]



Архив [signature]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

37
6

Тимочанська

Биконком

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. Київська повіту Бучак.

вслости

Бучак

села Тимочка міста

за 1929 рік

Книга Ч: 2

По Підзагсу Ч: 6.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>6.</u>	<u>4</u>	<u>-</u>	<u>13 Апрель.</u>

1. Рід вмершого Косицький

2. Прізвище Косицький ім'я Вешен по батькові Мватович

3. Вік (час народження: 1922 року Сентябрь місяця 28. дн)

4. Час смерти: 1929 року Апрель місяця 12 дн

5. Місце смерти: губернія Київська повіт Бучак. вол.

Бучак. вол. село, хутір Тимочка місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Бучак

волость Бучак. село, хутір Тимочка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин

заміжня, удова, розведена) не жонатий

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

Землемістер

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Готтавешта

1. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

Z

2. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Отец Коса Иван Иванович
г. Тиньочка

3. Місце, де поховано

г. Тиньочка

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *И Коса*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Системамонтаж КС
Метелькович О Косач

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

38

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тимішанському Виконкомі

губ. Тьвської повіту Білоцерківського волости Білоцера

села Тимішанка міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 157

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>7</u>	-	<u>3</u>	<u>13 лютого</u>

1. Рід вмершого: Жемський

2. Прізвище Касаченко ім'я Антонина по батькові Якимович

3. Вік 10 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дн)

4. Час смерті: 192 3 року лютого місяця 12 дн

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Білоцерківський воло

Білоцера село, хутір Тимішанка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Білоцерківський

волость Білоцера село, хутір Тимішанка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українка

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин

заміжня, удова, розведена) дівчина

9. Чим займається _____

(фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

0. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Не отъ сѣтто

1. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

?

2. Хто зробив заяву
про смерть (ззна-
нити докладну
адресу)

Отцу Моменто Александру
Александр.

Г. Зинькова

3. Місце, де поховано

Г. Зинькова

Окремі примітки

?

Підпис особи,
яка зробила заяву *Моменто Александр*
Справителю "Г" Врѣтѣ

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорьевича В. Косен
Селютовича Шен



Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Львівському* Виконкомі

губ. *Львівська* повіту *Вуертовський* волости *Вуертовська*

села *Ситючка* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *8*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>3</i>	<i>3</i>	-	<i>4</i>	<i>28 лютого</i>

1. Рід вмершого *Ожениський*

2. Прізвище *Косиак* ім'я *Анна* по батькові *Алексан*

3. Вік *50* (час народження: 1 року місяця дн)

4. Час смерті: 192 *3* року *лютого* місяця *27* дн

5. Місце смерті: губерня *Львівська* повіт *Вуертовський* воло

Вуертовська село, хутір *Ситючка* місто -

міліційний участок - вулиця - будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Львівська* повіт *Вуерто*

волость *Вуертовська* село, хутір *Ситючка* місто -

міліційний участок - вулиця - будинок Ч.

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин, заміжня, удова, розведена)

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

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Оті зупинили системою
Рятувати.

1. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

1.

2. Хто зробив заяву
про смерть (ззна-
чити докладну
адресу)

Іван Іванович Федорук, Дієв.
Кіровоградська

3. Місце, де поховано

Кіровоградська

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Іван Федорук поранений



Підпис службових осіб,

Медсестра Федорук С. Косаченко

Результат неочеканий *Мель*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Тимчаски* Виконком

губ. *Миколаїв* повіту *Свержовск.* волости *Свержовск.*

села *Синька* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *25*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>3</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>-</i>	<i>19 Август</i>

1. Рід вмершого *Синька*

2. Призвище *Светлацкий* ім'я *Сергей* по батькові *Саввович*

3. Вік *76* (час народження: 1 *Август* року *-* місяця *-* д

4. Час смерті: 192 *3* року *19* *Август* місяця *18* д

5. Місце смерті: губернія *Київская* повіт *Свержовск.* волост

Свержовск. село, хутір *Тимочка* місто

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *-*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київск* повіт *Свержовск.*

волость *Свержовск.* село, хутір *Тимочка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українц.*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина)

заміжня, удова, розведена) *Жонатий*

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

0. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
В старості

1. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
7

2. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
Сестра Габриїла Осташишин
Г. Сестричка

3. Місце, де поховано
Г. Сестричка

Окремі примітки
7

Підпис особи, яка зробила заяву *Г. Осташишин*
Степанівна, 119⁴ Стратів.

Підпис службових осіб, що зробили запис
Ротмистр свята О. Корвеса
Соборна маюсе. Ковч



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

4/10

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гімнатич. Сес.* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Свердловської* волости *Свердловської*

села *Гімнатка* міста

за 1923 рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *10*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>5</i>	<i>24 Августа</i>

1. Рід вмершого *Железний*

2. Прізвище *Гурченко* ім'я *Анна* по батьківі *Єртурський*

3. Вік *37* (час народження: *1* року *-* місяця *-* дн)

4. Час смерті: 1923 року *Августа* місяця *24* дн

5. Місце смерті: губерня *Київської* повіт *Свердловск.* волост

Свердловської село, хутір *Гімнатка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *-*

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Київська* повіт *Свердловський*

волость *Свердловська* село, хутір *Гімнатка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українц.*

8. Сімейний стан: вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин, незаміжня, удова, розведена) *Девіца*

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

Мертвостат

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

7

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Отець Архипенко Євдоким

Г. Гімочка

13. Місце, де поховано

Г. Гімочка

мі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Г. Архипенко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретаря О. Москач
Степанов В. В.



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Тимощев* Виконкомі

губ. *Тавонон* повіту *Свердловск* вслести *Свердловск*

села *Тимоща* міста *-*

за 192 *3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *11*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	<i>11</i>	<i>6</i>	<i>-</i>	<i>7</i> <i>Вентадра</i>

1. Рід вмершого *Мужетин*

2. Прізвище *Кастенно* ім'я *Міаан* по батькові *Мандруков*

3. Вік *1* (час народження: *1* року *-* місяця *-* дн)

4. Час смерті: 192 *3* року *Вентадра* місяця *6* дн

5. Місце смерті: губернія *Тавонон* повіт *Свердловск.* волост

Свердловск. село, хутор *Тимоща* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *-*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Свердловск.* повіт *Свердловск.*

волость *Свердловск.* село, хутор *Тимоща* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українець*

8. Сімейний стан вмершого: (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина

заміжня, удова, розведена) *Немає.*

9. Чим займається

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

-

-

-

<p>10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва</p>	<p>Немає свідко.</p>
<p>11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва</p>	<p></p>
<p>12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)</p>	<p>Мати Костянтин Резан Тамбова.</p>
<p>13. Місце, де поховано</p>	<p>Тамбова.</p>
<p>Окремі примітки</p>	<p></p>

Підпис особи,
яка зробила заяву

Костянтин Резан

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Председатель ~~О~~ Кооператива
Сельскохозяйственной. Волн



43
12

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Губерні* Виконкомі

губ. *Міської* повіту *Башоцерк* вслості *Башоцерк*

села *Ситюха* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *12*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>12</i>	<i>7</i>	<i>-</i>	<i>3 Ситюха</i>

1. Рід вмершого *Лукотський*

2. Прізвище *Міська* ім'я *Міська* по батькові *Лукотський*

3. Вік *1/21* (час народження) *1* року *-* місяця *-* дн

4. Час смерті: 192 *3* року *Ситюха* місяця *3* дн

5. Місце смерті: губерня *Міська* повіт *Башоцерк* волость *Башоцерк* село, хутір *Ситюха* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Міська* повіт *Башоцерк* волость *Башоцерк* село, хутір *Ситюха* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) *Немає*

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

Не перевертати

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Св. Миколай Яков

Григорук

Григорук

Підпис особи, яка зробила заяву

М. Ковачук

Підпис службових осіб, що зробили запис

Григорук О. Ковачук

Володимир



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

44
13

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Тетіївська

Виконкомі

губ.

Кіровоградська

повіту

Олександрівська

волости

Вільцера

села

Тетіївка

міста

за 1923 рік

Книга Ч: 2

По Підзагсу Ч: 13

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	13	Ч. 6.	Ч. 7	3 Інтонація

1. Рід вмершого *Окітотті*

2. Призвище *Косак* ім'я *Марія* по батькові *Яковлєва*

3. Вік (час народження: 1 *1923* року *Верта* місяця *21* дн.)

4. Час смерті: 1923 року *3* місяця *3* дн.

5. Місце смерті: губерня *Ківоградська* повіт *Вільцера*
Вільцера село, хутір *Тетіївка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *-*

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Ківоградська* повіт *Вільцера*

Вільцера село, хутір *Тетіївка* місто *-*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина
заміжня, удова, розведена) *дівчина*

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

7.

<p>10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва</p>	<p>Не відомо</p>
<p>11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва</p>	<p>/</p>
<p>12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)</p>	<p>Сатюко Юсян Ігорь. с. Глишівка</p>
<p>13. Місце, де поховано</p>	<p>с. Глишівка</p>
<p>Окремі примітки</p>	<p>/</p>

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ірина Селюрат
Селютютов Юрій



45
14

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тетюватськ Виконкомі
 губ. Київської повіт Вішчирк. волості Вішчирк.
 села Гемівка міста _____
 за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 14

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>14</u>	ч. <u>6</u>	ч. <u>8</u>	<u>11. Тетювата</u>
1.	Рід вмершого <u>Скіпочт</u>			
2.	Прізвище <u>Костенко</u> ім'я <u>Яшка</u> по батькові <u>Дашентієв</u>			
3.	Вік <u>70</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Тетювата</u> місяця <u>11</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Вішчирк.</u> волості <u>Вішчирк.</u> <u>Вішчирк.</u> село, хутір <u>Гемівка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Вішчирк.</u> <u>Вішчирк.</u> волості <u>Вішчирк.</u> село, хутір <u>Гемівка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Української</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>удова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>в господарстві</u>			

<p>10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва</p>	<p><i>Да Старієтєв</i></p>
<p>11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва</p>	<p><i>7.</i></p>
<p>12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)</p>	<p><i>Син Костянто Роман Мух. с. Гумбічка</i></p>
<p>13. Місце, де поховано</p>	<p><i>с. Гумбічка.</i></p>
<p>Окремі примітки</p>	

Підпис особи, яка зробила заяву *Костянто Роман Мухом.*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Ірина Васильовна Ковч
Селюччовтваниця Ковч



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

46
15

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Тривогова

Виконсмі

губ.

Кітвська губернія Вілицька волость

Вілицька

села

Ритівка

міста

за 1923 рік

Книга Ч:

2

По Підзагсу Ч:

15

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 15	Ч. 2	Ч. 3	24 жовтня

1. Рід вмершого

Мудині

2. Прізвище

Мудині

ім'я

Давид

по батькові

Іванов

3. Вік

33

(час народження: 1 року

місяця

дня

4. Час смерті: 1923 року

жовтня

місяця

дня

5. Місце смерті: губернія

Кітвська

волость

Вілицька

волость

Вілицька

село, хутір

Ритівка

місто

міліційний участок

вулиця

будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія

Кітвська

волость

Вілицька

волость

Вілицька

село, хутір

Ритівка

місто

міліційний участок

вулиця

будинок Ч.

7. Національність

Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина

заміжня, удова, розведена)

Удовець

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

7

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Син Омар Отт ЛТТ

11. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

7

12. Хто зробив заяву
про смерть (зана-
чити докладну
адресу)

Сын. Нурдуні Макар

с. Імдіжк

13. Місце, де поховано

с. Імдіжк

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Макар Нурдуні

Підпис службових осіб,

що зробили запис

Літке Селрат

Селвуртовов аонен товн



Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Губернатор

Викон. комі.

губ.

Тьвська обл. Сімоцеравський повіт

Сімоцер

села

Тьвська міста

за 1923 рік

Книга Ч: 2

По Підзагсу Ч: 16.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	16.	8.	8.	30 листопада

1. Рід вмершого: *Сімоцеравський*

2. Прізвище: *Сергєєв* ім'я: *Василь* по батькові: *Михайлович*

3. Вік: (час народження: 1920 року) *листопада* місяця *23* дн.

4. Час смерті: 1923 року *листопада* місяця *29* дн.

5. Місце смерті: губернія *Тьвська обл. Сімоцерав.* повіт *Сімоцер.* воєн. округ *Сімоцер.* село, хутір *Тьвська* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Тьвська обл.* повіт *Сімоцер.*

Сімоцер. воєн. округ *Сімоцер.* село, хутір *Тьвська* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність: *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, "дівчина заміжня, удова, розведена): *Сімоцер.*

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

<p>10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва</p>	<p>Де Сідоше</p>
<p>11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва</p>	<p>?</p>
<p>12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)</p>	<p>Батюко Сергій Миколайович в. Гмбінка</p>
<p>13. Місце, де поховано</p>	<p>в. Гмбінка</p>
<p>Окремі примітки</p>	<p>?</p>

Підпис особи, яка зробила заяву *М. М. М. М. М.*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Селора

Селоратівський



Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Губернаторства

Биконномі

губ.

Мтвська

повіту

Свердловської

волості

Сверга

села

Стижма

міста

за 192 3 рік

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч: 17

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 17	Ч. 8	Ч. 9	1 грудня

1. Рід вмершого *меіноши*

2. Прізвище *Коса* ім'я *Олег* по батькові *Міхилевич*

3. Вік *1 1/2* (час народження: 1 року місяця дн)

4. Час смерті: 192 3 року *Актопада* місяця *30* дн

5. Місце смерті: губерня *Мтвська* повіт *Свердловський* волості

Свердловська село, хутір

Стижма місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Мтвська* повіт *Свердловський*

Сверга село, хутір

Стижма місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українка*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчин

заміжня, удова, розведена) *Довтне*

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



10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Вражати не
по розпиту родичів

11. Прізвище, ім'я, по
батькові, лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

?

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Ватсон Ант II Кочен

в. Ім'яка

13. Місце, де поховано

в. Ім'яка

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Андрій Косар

Підпис службових осіб,

що зробили запис

Ірина Саврат

Векунтовос В.В.



№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
1	1	-	2 ^о Января 1923.	Мужской	Коваленко Сергей Миконович	4 года 1918 год	1923	С. Крапачи Средиской волости	С. Крапачи Средиской волости
2	-	1	14 ^о Января 1923.	Женский	Канданан Меланья Васильевна	2 года 1920 год	1923	Д. Сушки Средиской волости	Д. Сушки Средиской волости
3	2	-	17 ^о Января 1923.	Мужской	Ковтушино Никита Сергеевич	37 лет 1885 ^о	1923	Д. Сушки Средиской волости	Д. Сушки Средиской волости
4	-	2	17 ^о Января 1923.	Женский	Литвинова Наталья Дмитриевна	4 месяца 1922 г.	1923	Д. Сушки Средиской волости	Д. Сушки Средиской волости
5	3	-	24 ^о Января 1923.	Мужской	Бездринский Алексей Павлович	1 1/2 года 1921 год	1923	С. Крапачи Средиской волости	С. Крапачи Средиской волости
6	-	3	2 ^о Марта 1923.	Женский	Ковтушино Наталья Федоровна	6 мес 1921 год	1923	Д. Сушки Средиской волости	Д. Сушки Средиской волости

Заведующий Загсом С. Черкас

8 Женщины умершие то (холост, женат, вдов, разведен)	9 Род занятий умершего (про- фесс., положение в промыслен.	10 Причина смерти	11 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заяв- ление о смерти (указать подроб- ный адрес заявив- шего)	13 Место погребен.	14 Особые примечания
Л	Л	От скарлатины	Врача и было " "	Мать сестры Кро- пачей, Гродненской волости Ковальчук Мисю Суровичеву	На	Виртманю, оза- ченного до сих пор родился известию Сельфаманского З.А.С.С. Гроднен- ской, Гродненской Могилы
Л	Л	От тифуса	Л	Мать г. Сурови- чской Гродненской волости Василия Васильевича Вотисевича	На	О смерти сего родился выдан от Суровичевского Сельсовета уде- створения
Мать	Клиновщина	От парангана	Л	Мать г. Сурови- чской Гродненской волости Федосеев Петр Иванов	На	О смерти сего Гродненщина вы- дан удестворе- ния от Сурови- чского Сельсовета от 16/1-1937.
Л	Л	От холеры	Л	Мать г. Сурови- чской Гродненской волости Антонина Васи- ляевича Суровича	На	О смерти сего родился выдан от Суровичевского Сельсовета уде- створения от 17/1-1937
Л	Л	От скарлатины	Л	Мать сестры Кро- пачей, Гродненской волости Каломашу Васи- ли Суровичеву	На	Виртманю, оза- ченного до сих пор родился известию Сельфаманского ибы З.А.С.С. Г с. Гродненской Могилы
Л	Л	От ревматизма	Л	Мать г. Сурови- чской Гродненской волости Василия Васильевича Ванисевича	На	О смерти сего родился известию Гродненщина вы- дан от Сурови- чского Сельсовета уде- створения от 17/1- 1937

Секретарь
Галашич

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное жительство умершего (указать дробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
7	-	4	9 ^о Марта 1923г.	Женский	Коломоцу Вера "	5 лет 6 мес 22 дня 1923	8 ^о мая 1923	6. Кранани Средиской волости	6. Кранани
8	-	5	9 ^о Марта 1923г.	Женский	Душко Марьяна Митрофановна	2 года 11 мес 22 дня	1 ^о апреля 1923	6. Кранани Средиской волости	6. Кранани
9	-	6	9 ^о Марта 1923г.	Женский	Омело Анна Тригоровна "	1 год 11 мес 22 дня	20 ^о мая 1923	6. Туринка Средиской волости	6. Туринка
10	-	7	11 ^о Марта 1923г.	Женский	Ковтурицкая Мелерина Васильевна "	60 лет 11 мес 3 дня	10 ^о мая 1923	6. Туринка Средиской волости	6. Туринка
11	-	8	30 ^о Марта 1923г.	Женский	Зименцова Евдокия Артемьевна	19 лет 10 мес 29 дней	29 мая 1923	6. Кранани Средиской волости	6. Кранани
12	-	9	6 ^о апреля 1923г.	Женский	Ковтурицкая Марияна Стефановна "	14 лет 10 мес 22 дня	5 мая 1923	6. Кранани Средиской волости	6. Кранани



Заведующий Загсом С. Черкас

8	9	10	11	12	13	14
Род занятий умершего (професс., положение в промыслах)	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Причина смерти	Место погребен.	Особые примечания	
L	L	L	Мать с. Крапачей, Гродненской волости Колодец Марии Петров	Ма	Смерти о с. Гродненской волости Колодец Марии Петров 3. А. 2. 64. с. Крапачей, Гродненской волости. Монашеская	L
L	L	L	Мать с. Крапачей, Гродненской волости Луцко Митрофан Яковлев	Ма	Смерти о с. Гродненской волости Луцко Митрофан Яковлев 3. А. 2. 64. с. Крапачей, Гродненской волости. Монашеская	L
L	L	L	Мать с. Г. Сиднев, Гродненской волости Диево Александр Иванович	Ма	Смерти о с. Гродненской волости Диево Александр Иванович 3. А. 2. 64. Монашеская	L
L	L	L	Мать с. Г. Сиднев, Гродненской волости Носице Савва Никитов	Ма	Смерти о с. Гродненской волости Носице Савва Никитов 3. А. 2. 64. Монашеская	L
L	L	L	Мать с. Крапачей, Гродненской волости Диево Савва Леонидович	Ма	Смерти о с. Крапачей, Гродненской волости Диево Савва Леонидович 3. А. 2. 64. Монашеская	L
L	L	L	Мать с. Крапачей, Гродненской волости Раичево Диево Востришко Сидор Иванович	Ма	Смерти о с. Крапачей, Гродненской волости Раичево Диево Востришко Сидор Иванович 3. А. 2. 64. Монашеская	L

Секретарь

А. Яковлев

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	ФАМИЛИЯ, ИМЯ И ОТЧЕСТВО УМЕРШЕГО	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать по подробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
13	4	-	8 ^е Января 1923	Мужской	Ковтуненко Сергей Иванович	7 мес. 1922	7 ^е Января 1923	Д. Средне-Средне-Волжск	Д. Средне-Волжск
14	5	-	18 ^е Января 1923	Мужской	Николаевский Алексей Евстафьев	42 года 1881	17 ^е Января 1923	Вело Кранам	Вело Кранам
15	-	10	2 ^е Мая 1923	Женский	Зименцова Мария Андреевна	6 мес. 1922	2 ^е Мая 1923	В. Кранам	В. Кранам
16	-	11	31 ^е Мая 1923	Женский	Щенцова Вера Афанасиевна	4 мес. 1923	30 ^е Мая 1923	В. Кранам	В. Кранам
17	6	-	5 ^е Июня 1923	Мужской	Сидоренко Федор Агапьев	15 лет 1908	4 ^е Июня 1923	В. Кранам	В. Кранам
18	-	12	5 ^е Июня 1923	Женский	Маслаева Акулина Ивановна	59 лет 1864	5 ^е Июня 1923	В. Кранам	В. Кранам



Заведующий Загсом С. Черкас

8 Женщина умершего (холост, женат, вдов, разведен)	9 Род занятий умершего (професс., положение в промыслен.)	10 Причина смерти	11 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13 Место погребен.	14 Особые примечания
Вдова	Учитель	От болезни	Л. И. З.	Мать г. Суши, Гродненской области Ковтушка Иван Арханасев	На	О смерти сего ребенка выданной Гродненской губерн. землем. комис. 3. 8. 66 г.
Вдова	Кухарка	От	Л. И. З.	Мать с. Крапачей, Гродненской губернии Яценко вилла Миконов.	На	Смерть сего ребенка известна всем населению с. Крапачей Гродненской Губ. 3. 8. 66 г.
Вдова	Учитель	От	Л. И. З.	Мать с. Крапачей, Гродненской губернии Яценко Андрей Иванович.	На	Смерть сего ребенка известна всем населению с. Крапачей, Гродненской Губ. 3. 8. 66 г.
Вдова	Учитель	От	Л. И. З.	Мать с. Крапачей, Гродненской губернии Яценко Арханасий Миконович.	На	Смерть сего ребенка известна всем населением с. Крапачей.
Вдова	Вашинское хозяйство	От	Л. И. З.	Мать с. Крапачей, Гродненской губернии Яценко Федор Яковлевич.	На	Смерть сего ребенка Федора Яценко известна всем населением с. Крапачей 3. 8. 66 г.
Вдова	Вашинское хозяйство	От	Л. И. З.	Мать с. Крапачей, Гродненской губернии Яценко Ирина Ивановна.	На	Смерть сего ребенка известна всем населением с. Крапачей 3. 8. 66 г.

Секретарь Яценко

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
19	7	-	9 ^е Мая 1923 ^{г.}	Мужской	Ковтуменов Иван Стефанов	34 года 1889 ^{г.}	9 ^е Мая 1923 ^{г.}	Судиска. Судиска, Гродненского уезда Гродненской губернии	Судиска, Гродненского уезда Гродненской губернии
20	-	13	11 ^е Мая 1923 ^{г.}	Женский	Ковтенева Мария Ивановна	1920-е гг.	10 ^е Мая 1923 ^{г.}	Село Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии	Село Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии
21	8	-	20 ^е Мая 1923 ^{г.}	Мужской	Зимченко Артемий Павлович	3 месяца 1923 ^{г.}	28 ^е Мая 1923 ^{г.}	Село Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии	Село Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии
<p>Много в мае месяце 1923 года умерло по с.с. Судиска и Судиски, а всего пока нет 5 человек.</p>									
22	-	14	18 ^е Мая 1923 ^{г.}	Женский	Николаевская Евдокия Алексеевна	2 1/2 года 1920 ^{г.}	18 ^е Мая 1923 ^{г.}	Село Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии	Село Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии
23	9	-	29 ^е Мая 1923 ^{г.}	Мужской	Колмошечкин Петр Павлович	26 дней 1923 ^{г.}	28 ^е Мая 1923 ^{г.}	С. Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии	С. Судиска Гродненского уезда Гродненской губернии



Введующий Загсом С. Черкас

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
1	2	3	4	5	6				
Итого, в Мае месяце 1925 года умерло и зареги-						стрировано мужского пола один (1) человек Предельский Иван Степанович			
24	10	-	3 ^е Августа 1925г.	Мужской	Ковтушенко Зиновий Трофимович	47 лет 1876г.	2 ^е Августа 1925г.	г. Тушино Здвильского рай- она	г. Тушино, Здвиль- ского района
25	11	-	7 ^е Августа 1925г.	Мужской	Кацман Федор Артимович	20 лет 1903 года	6 ^е Августа 1925г.	г. Тушино Здвильского района	г. Тушино Здвильского рай- она
26	-	15	22 ^е Августа 1925г.	Мужской	Бедрица Матвеев Филиппович	17 лет 1906г.	22 ^е Августа 1925г.	г. Крапиво Здвильского района	г. Крапиво Здвильского рай- она
27	12	-	29 ^е Августа 1925г.	Мужской	Коптильни Степан Иванович	21 год 1902 года	29 ^е Августа 1925г.	г. Тушино Здвильского района	г. Тушино, Здвиль- ского района
Итого в Августе месяце 1925 года умерло и зарегистриро-						вано мужского пола три (3) души, женского пола одна (1)			
Предельский Иван Степанович									



Заведующий Загсом

И. С. [Signature]

Род занятий умершего (професс, положение в промыслен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
9	10	11	12	13	14
<p>указано в подл. "З.А.С." по с.с. Сранани и Турки, Зрелицкого некого поа одна (1) - а всего зарегистрировано два (2) человека. Вселунамопочиной "З.А.С." Аламов</p>					
Шивана	От нехватки	" "	Митиль Турки Зрелицкого района д.о. Волтушино Афанасий Виш- нов.	На	О смерти сего гражданина вы- дано от Турки- ского Вселунамо- починого удресто- верения от 2/III-92г.
Суботинство	От недостатка	" "	Митиль деревни Турки, Зрелицк. района д.о. Василий Курин Артимов	На	О смерти сего граж- данина выдано от Турки-ского Вселунамопочиного удрестоверения от 2/III-92г.
Валентин Солянов	От нехватки	" "	Митиль с. Срано- ви, Зрелицкого рай- она д.о. Вереса- ев. Иван Андре- ев.	На	О смерти сего граж- данина удресто- верения Сранови- ского Вселунамо- починого от 2/III-92г. 30 IV 92г.
Суботинство	От недостатка	" "	Митиль Турки Зрелицкого района д.о. Турки- Николай Федоров	На	О смерти сего гражданина Тур- ки-ского Вселуна- мопочиного удресто- верения от 2/III-92г.
<p>Сранови-ского подл. "З.А.С." по с.с. Сранани и Турки, Зрелицкого зарегистрировано четыре (4) души. Вселунамопочиной "З.А.С." Аламов</p>					

Секретарь Аламов

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
28	13	-	7 ^о - Сентябрь 1923	Мужской	Козман Василий Кириллов	1 год 1922	19	Туринск Среднеуралья районской	Туринск Среднеуралья районской
29	14	-	8 ^о - Сентябрь 1923	Мужской	Калашов Александр Саввич	3 года 1920	5	Хранани Среднеуралья районской	Хранани Среднеуралья районской
30	15	-	25 ^о - Сентябрь 1923	Мужской	Безруцкий Иван (Александрович)	2 месяца 1923	24 ^о - Сентябрь 1923	5 Хранани Среднеуралья районской	5 Хранани Среднеуралья районской
<p>Учено в Сейтефре месяце 1923 года умерло и по с. с. Хранани и Туринск мужского пола три.</p> <p style="text-align: right;">Председатель И. Гурья</p>									
31	16	-	4 ^о - Октябрь 1923	Мужской	Калашов Павел Макарович	72 года 1851	3 ^о - Октябрь 1923	5 Хранани Среднеуралья районской	5 Хранани Среднеуралья районской
32	17	-	10 ^о - Октябрь 1923	Мужской	Калашов Николай Александрович	2 месяца 1923	9 ^о - Октябрь 1923	5 Хранани Среднеуралья районской	5 Хранани Среднеуралья районской

Заведующий Загсом

И. Гурья

8 Род занятий умершего (професс., положение в промысле).	9 Причина смерти	10 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	11 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12 Место погребен.	13 Особые примечания
2.	От холеры	О смерти сего ребенка выдано от Крапачевского Сельского Совета удостоверение от 7/18.925. за № 266	Матильд. Тучкова швед. Гродненского Крапачевского районного врача Петрова Шванов.	Крапачевский уезд	Профессиональный врач Секретарь Крапачевский
2.	От холеры	О смерти сего ребенка выдано удостоверение Крапачевского Сельского Совета от 18/18.925. - 925.	Матильд с. Крапачевский районный врач Крапачевский Сельсовет.	Крапачевский уезд	Профессиональный врач Секретарь Крапачевский
2.	От холеры	О смерти сего ребенка выдано Крапачевским Сельским Советом удостоверение от 24/18.925. за № 284.	Матильд с. Крапачевский районный врач Крапачевский Сельсовет.	Крапачевский уезд	Профессиональный врач Секретарь Крапачевский
<p>приравано в Крапачевском подпункте "3А.68" Гродненского районного Сельского Совета и об этом на бланке (3)</p> <p>Секретарь Крапачевский</p>					
2.	Смертность	Смертность сего ребенка известна Крапачевскому Сельсовету.	Матильд с. Крапачевский районный врач Крапачевский Сельсовет.	Крапачевский уезд	Профессиональный врач Секретарь Крапачевский
2.	От холеры	Смертность сего ребенка известна Крапачевскому Сельсовету.	Матильд с. Крапачевский районный врач Крапачевский Сельсовет.	Крапачевский уезд	Профессиональный врач Секретарь Крапачевский

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
Общ.	М.	Ж.							
1	2	3	4	5	6				
33	-	16	10 - Октябрь 1905	Мужской	Ващенко Федор Федорович	80 лет 1843 г.	10 - Октябрь 1905	Туркво Судиславского уезда	Туркво Судиславского уезда
34	18	-	12 - Октябрь 1905	Мужской	Зиминин Василий Иванович	6 месяцев 1905 г.	11 - Октябрь 1905	Хранани Судиславского уезда	Хранани Судиславского уезда
35	-	17	23 - Октябрь 1905	Женский	Срамотина Матильда Павловна	47 лет 1906 г.	23 - Октябрь 1905	Хранани Судиславского уезда	Хранани Судиславского уезда
36	-	18	24 - Октябрь 1905	Женский	Ковтушинов Марья Ковтушиновна	5 месяцев 30 дн - 1905	24 - Октябрь 1905	Туркво Судиславского уезда	Туркво Судиславского уезда
37	19	-	27 - Октябрь 1905	Мужской	Майстренко Андрей Васильевич	1 месяц 19 дн - 1905	26 - Октябрь 1905	Хранани Судиславского уезда	Хранани Судиславского уезда

Упомянутое в м. Октябрьской губернии и зарегистрировано в Хранани Судиславского уезда



Заведующий Загсом

И. Д. Р.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребен.	Особые примечания
8	9	10	11	12	13	14
Вдова	Машиниста Хорькова	По стечению	Смертность сестры известной Крапановской вдовы Селистопольской.	Мать д. Гурманов, Гродненск. Районного Района Павлов Гаврилов	Мо	Специальному делу С. Гурманов Секретарь Яковлев
Вдова		По стечению	Смертность сестры известной Крапановской вдовы Селистопольской.	Мать с. Крапанов, Гродненск. Районного Района Зинченко Иван Иванович	Мо	Специальному делу С. Гурманов Секретарь Яковлев
Вдова	Машиниста Хорькова	По стечению	Смертность сестры известной Крапановской вдовы Селистопольской.	Мать д. Гурманов, Гродненск. Районного Района Николай Федор Оберинков.	Мо	Специальному делу С. Гурманов Секретарь Яковлев
Вдова		По стечению	Смертность сестры известной Крапановской вдовы Селистопольской.	Мать д. Гурманов, Гродненск. Районного Района Новотуринца Сергей Георгиевич	Мо	Специальному делу С. Гурманов Секретарь Яковлев
Вдова		По стечению	Смертность сестры известной Крапановской вдовы Селистопольской.	Мать д. Гурманов, Гродненск. Районного Района Майтровича Василий Федоров	Мо	Специальному делу С. Гурманов Секретарь Яковлев
Вдова		По стечению	Смертность сестры известной Крапановской вдовы Селистопольской.	Мать д. Гурманов, Гродненск. Районного Района	Мо	Специальному делу С. Гурманов Секретарь Яковлев

подп. "З.А.С." Гродненского районного по с. с. Крапановской и Селистопольской
Вено с. с. (7)



Секретарь Яковлев

266

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность
Общ.	М.	Ж.								
38	20	-	16 ^е ноября 1928.	Мужской	Ланевин Николай Павлович	11 месяцев 1929 года	11 ноября 1928.	Д. Сушино Судисловского района	Д. Сушино Судисловского района	русские
39	-	19	20 ^е ноября 1928.	Женский	Качуричкова Мария Николаевна	38 лет 1885 года	19 ^е ноября 1928.	С. Храпово Судисловского района	С. Храпово Судисловского района	русские
40	21	-	22 ^е ноября 1928.	Мужской	Лущинко Николай А.	6 месяцев 23 ^е 1928.	6 ноября 1928.	С. Храпово Судисловского района	С. Храпово Судисловского района	русские
41	-	20	26 ^е ноября 1928.	Женский	Кушмар Любовь Павловна	7 месяцев 28 ^е 1928.	25 ^е ноября 1928.	Д. Сушино Судисловского района	Д. Сушино Судисловского района	русские
42	22	-	26 ^е ноября 1928.	Мужской	Ковтуричово Михаил Григорьевич	1 год 2 месяца 1928.	25 ^е ноября 1928.	С. Храпово Судисловского района	С. Храпово Судисловского района	русские
43	-	21	27 ^е ноября 1928.	Женский	Лущинкова Александра Кондратовна	24 года 1899 г.	26 ^е ноября 1928.	С. Храпово Судисловского района	С. Храпово Судисловского района	русские

Заведующий Загсом *А. Д. Д.*

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	9 Род занятий умершего (професс, положение в промыслен)	10 Причина смерти	11 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	13 Место погребен.	14 Особые примечания
Вдов	"	Они	Смертикоу сего ребенка известна Крапановскому Сельсовету.	Мать с. Лушки Зубовского района Лавина Павло Иванов	Да	С. Лушки Зубовского района
Вдов	Волокно	Они	Смертикоу сего сына Замиско Урестина Крапановскому Сельсовету.	Мать сего Крапанов, Зубовского района Замиско Павла Иванов	Да	С. Лушки Зубовского района
Вдов	"	Они	Смертикоу сего ребенка известна Крапановскому Сельсовету.	Мать с Крапанов, Зубовского района Лушкаво Александров	Да	С. Лушки Зубовского района
Вдов	"	Они	Смертикоу сего сына Зубов известна Крапановскому Сельсовету.	Мать с Лушки Зубовского района Лавина Иван Иванович	Да	С. Лушки Зубовского района
Вдов	"	Они	Смертикоу сего сына Зубов известна Крапановскому Сельсовету.	Мать с Крапанов, Зубовского района Ковтушко Александр Иванович	Да	С. Лушки Зубовского района
Вдов	Волокно	Они	Смертикоу сего сына Зубов известна Крапановскому Сельсовету.	Мать с Крапанов, Зубовского района Лушкаво Александров	Да	С. Лушки Зубовского района

Секретарь

Иванов

№ № записей			Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Национальность
Общ.	М.	Ж.								
44	23		27 ^е Января 1923.	Мужской	Литвин Алексей Иванович Тимов	2 года 1921 года	25 ^е Января 1923.	Д. Туркво Туркво района	Д. Туркво Туркво района	Украинский
<p>Убито в м. Ковалево 1923 года дураком и заросшатривованом в дом туркво поща четвере 1/4 души, а поща поща Председатель М. Д. Д. Видеярь М. Д.</p>										
45	24		7 ^е Января 1923.	Мужской	Зинченко Иван Иванович	3 года 1884 года	6 ^е Января 1923.	Б. Кранав Среднево района	Б. Кранав района	Украинский
46		22	14 ^е Января 1923.	Женский	Орловская Елена Васильевна	4 месяца 1922.	13 ^е Января 1923.	Д. Туркво Среднево района	Д. Туркво района	Украинский
47	25		17 ^е Января 1923.	Мужской	Кобушанов Иван Иванович	2 года 1921 года	15 ^е Января 1923.	Д. Туркво Туркво района	Д. Туркво района	Украинский
48		23	19 ^е Января 1923.	Женский	Кобушанова Ольга Ивановна	6 месяцев 1922.	18 ^е Января 1923.	Д. Туркво Среднево района	Д. Туркво района	Украинский

Заведующий Загсом

М. Д. Д.

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	9 Род занятий умершего (профес., положение в промыслах)	10 Причина смерти	11 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	13 Место погребен.	14 Особые примечания
Вдова	"	Они	Л	Мать д. Лизы, Гродненская районная Лувинская уездная Маг. Вост.	№	Представительская И. Луца Секретарь
Удостоверение по форме № 3. А. В. В. Гродненского района по с. с. Урчанам и Тару-мю (3). Обам на с. с. (3) д. д. д.						
Вдова	Удальца	Они	Л	Мать д. А. А. А. Гродненского района Гродненская уездная Маг. Вост.	№	Представительская И. Луца Секретарь
Вдова	"	Они	Л	Мать д. Лизы, Гродненского района Гродненская уездная Маг. Вост.	№	Представительская И. Луца Секретарь
Вдова	"	Они	Л	Мать д. Лизы, Гродненского района Гродненская уездная Маг. Вост.	№	Представительская И. Луца Секретарь
Вдова	"	Они	Л	Мать д. Лизы, Гродненского района Гродненская уездная Маг. Вост.	№	Представительская И. Луца Секретарь

Секретарь *А. Луца*

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысле)	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
8	9	10	11	12	13	14
<p>Урвангашвили погреб. "З.А.С" Среднеазиатского района по с. с. Урвангаш и Лушкин</p>						
<p>ново захоронены. Председатель М. Дзурин Секретарь В. В. В. В.</p>						

Секретарь



У цій книзі прошито, пронумеровано та скріплено печаткою 28

Григорій Вісім

М.П.

(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

