

1705

5634

5634

1705

Пер.-Хмельницький районний відділ
ЗАГС № 1

ТАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1705

Книга
реєстрації актів
про смерть
за 1924р.

Розпочато 1924р.
Закінчено 1924р.
Кількість аркушів 258

ТАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1705

Зміст:

913

8. рс. 413

М-Жаратуль стор. 1-26	21-46	1-20
Єрковиси - 27-53	35-62	1-34
Циблі - 54-69	18-33	1-17
Стов'яги - 70-82	12-24	1-11
В'юнише - 83-97	15-29	1-14
Виповзки - 98-119	14-35	1-13
Стов'яги - 120-130	1-11	-
Триетром - 131-149	1-19	-
Соснова - 150-164	1-29	-
Строкова - 165-178	1-14	-
Тайшин - 179-195	1-17	-
Денеси - 196-202	1-7	-
Виповзки - 203-215	1-13	-
М-Жаратуль - 216-235	1-20	-
Мазірки - 236-258	1-23	-

1924 = 26000
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № 17

за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № 17 при Міському сільраді (виконкомі) району Триванівського округу Золотоніського губернії

Розпочата 16 дня травня 1924 р.

Записи від № 21⁶

Закінчена 1 дня червня 1925 р.

аж по № 40 включно.

Всякшеваніс 16/2 49 р. 48.

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 18

10/2
Книга № 18
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „16“ дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Потомник Микола Гаврилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*
5. Місце проживання | округа *Золотоніський район* *Криворізький* село *Мікарашів*
помершого (ої) | або місто *Мікарашів* вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті *Киніва болі*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Потомник Гаврило</i>	Адреси	{	1 <i>Мікарашів</i>
		2 <i>Микола</i>	заявит.		2 <i>Криворізький</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Потомник Гаврило* Зав. Загсом
Микола Реєстратор *Богдан*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 17 2
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „16“ дня *травня* міс. 1924/ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Павло Семенов*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *16/2 24 р.*
5. Місце проживання { округа *Золотоношський район* / *Передельське* село *Хвосярське*
помершого (ої) { або місто *Хвосярське* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *—*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *—*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хвороба* 11. Причина смерті *Дітени*
12. Чи не є записаний: *—*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Марченко Павло* Адреси { 1 *Хвосярське*
2 *Іванів* 2 *Передельський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи { *Симіон* Зав. Загсом *—*
Марченко Реєстратор *Богдан*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *23*

- 1. Час складання запису: *21* " дня *травня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ступак Степан Федотов*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
- 5. Місце проживання | округа *Золотоношський район* | *Червоний* село *Мікарашів*
помершого (ої) | або місто *Мікарашів* вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 192*4* р. *травня* міс. *21* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
- 8. Національність *українець* 9. Головне заняття *кахар*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* — 11. Причина смерті *старець*
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Миткович Корні</i> 2 <i>Віхитровіч</i>	Адреси	{ 1 <i>Мікарашів</i> 2 _____
---	--	--------	---------------------------------

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Миткович Корні*
Савченко, президент

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Тарасов*

Видавничі № 22/224 р. 46.

У С Р Р.

Установа ЗАГС № *17*

4
Книга № *17*
за 192*4* р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *24*

1. Час складання запису: *22* " дня *травня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Тригаченко Володимир Трохимович*

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

5. Місце проживання { округа *Золотоношський район / Кришівського село / Воскресинського*
помершого (ої) { або місто *Воскресинський вулиця* будинок № *-*

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *-*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козляк* 11. Причина смерті *робота*
середня

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Марченко Корній* Адреси { *ул. Воскресинського*
2 *Трохимов* заявительів { *Кришівський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Корній Марченко* Зав. Загсом
Тригаченко Реєстратор

Видано книжку 24.7.52

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *17*

Книга № *5 17*
за 192*4* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *25*

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Червня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Потомкин Євген Іванов*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років*

5. Місце проживання | округа *Золотоніш.* район *Криворізьк* село *Мкарагучь*
помершого (ої) | або місто *Мкарагучь* вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Червня* міс. „*3*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Смешаний*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*

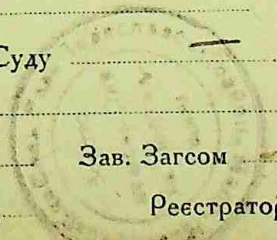
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Восп.*
Мелі мозгі 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Потомкин Євген* Адреси { 1 *Мкарагучь*
2 _____ заявит. { 2 *Криворізького району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *[Signature]*



Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

Видомовити 20/12/24, 1.58

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *17*

Книга № *6*

за 192*4* р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *26*

1. Час складання запису: *20* " *серпня* дня *1924* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Погоріло Степан Степанович*

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

5. Місце проживання { округа *Золотоніський район Кременевського сел. округу*
помершого (ої) { або місто *Секерами* вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): *1924* р. *серпня* міс. „*20*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *хазяїн*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *стара*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Евген Пиренко* Зав. Загсом _____
_____ Реєстратор *В. В. В. В.*



Видано вміст 22/12 24 р. 59.

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 19

7
Книга № 19
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „22“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Ярмоленко Нестя Кишичово*

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

5. Місце проживання | округа *Замостиського району / Урожайського* село *Мкаратинське*
помершого (ої) | або місто *Мкаратинське* вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Хліборобка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїнка* 11. Причина смерті *розслабленість*
Мови 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
2 _____ заявит. { 2 *Мкаратинське*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Л. Ярмоленко*
Зав. Загсом _____
Реєстратор *Годзьовий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *28*

- 1. Час складання запису: „*6*“ дня *листу* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Васильяна Миколайовича Петрова*
- 3. Якого полу *м* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*
- 5. Місце проживання | округа *Закарпатська район* | місто *Сторожинець* | вулиця *Сторожинецька* | будинок № *10*
- 6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *листу* міс. „*6*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- 8. Національність *українська*. Головне заняття *хліборобка*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 { 2	Адреси	{ 1 { 2
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови *Суду*

Підписи заявительів { *М. Ніколайович*

Зав. Загсом *[Signature]*
 Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубрівський Іван Іванович Сирійев

3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років

5. Місце проживання | округа Землемиська район Представенка село Іжоранське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ЗМІТ ІНДИМ

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Місичук Лука</u> 2 <u>Артемів</u>	Адреси { 1 <u>Х. Валуєвський</u> заявит. { 2 _____
---	---	---

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Місичук Лука Зав. Зарсом
Синько Василь

Регистратор Товстухін

Видано в м. 15/11/24, 2. 67
У С Р Р.

Установа ЗАГС № 17

10
Книга № 17
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мілицяка Олександр Петрович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65р.
5. Місце проживання | округа Золотоніський район | ~~Кернівська~~ село Мікашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдв.
8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вдв.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Горбачук Кеман ава Зав. Загсом
Мілицяка С. Петро Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: 24 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мр. Момичко Галина Іванівна

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

5. Місце проживання | округа Заліщиц. район Кременев село Мкароні
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № 1

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Вона не могла

12. Чи не є записаний: —

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 М. Козачук
2 } Адреси { 1 М. Козачук
2 } заявит. { 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { [Signature] } Зав. Зарсом [Signature]
заявительів { [Signature] } Реєстратор [Signature]

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 12

Книга № 12

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „1“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Ступак Катерина Павлівна*

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

5. Місце проживання | округа *Землемеш* район *Кривий Ріг* село *Сикарашув*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Хліборобка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козька* 11. Причина смерті *туберкульоз*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 *Сикарашув*
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 132

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83.

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

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

5. Місце проживання | округа Золотоніська район Кременевський село Сквиринське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Хвороба

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

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

Квиток випис 8/1324 р. 81

У С Р Р

Установа ЗАГС № 17

Книга № 14
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранко Іван Філіпович

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

5. Місце проживання } округа Заліщиш. район Вербівський село Мкоаратирь
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Віспа

Мей Лехкіс 12. Чи не є записаний: —

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Баранко Іван Філіпович Адреси { 1 Мкоаратирь
2 Мей Лехкіс заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Баранко Іван Філіпович Зав. Загсом Александр
Мей Лехкіс Реєстратор Рудкович

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 17

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суровишина Олександр
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання { округа Зеленоградський район Кременського село Сидорівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність — 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті тубер
12. Чи не є записаний: —

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Суровишина Олександр</u>	Адреси	{	1 <u>Сидорівка</u>
		2 <u>Тихонович</u>	заявит.		2 <u>—</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи
заявительів

[Signature]

Зав. Загсом

Реєстратор

[Signature]

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 16

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 27 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куцуредко Микола Миколайович

3. Якого полу 2. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6/24

5. Місце проживання | округа Закарпатська район Ужгородське село Інокентівське помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. " 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн) — 11. Причина смерті карміл.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 Інокентівське село
2 _____ заявительів { 2 Інокентівське село

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { М. Куцуредко Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „4“ дня *Мовт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколаша Миколайовича*

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

5. Місце проживання | округа *Золотоніс* - район *Френківський* село *Воскресинський*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовт* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Моно т*

8. Національність *українц* 9. Головне заняття *хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козлик* 11. Причина смерті *Вос*

нашеї *Лекції* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Рамбел Дашко* Адреси { 1 *Френківський*

по-батьк. заявительів { 2 *Семейів* заявит. { 2 *Рамбел*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {
заявительів {
Зав. Загсом *Л. Рамбел*
Реєстратор *Рамбел*

У С Р Р

Установа ЗАГС № 17

Книга № 17

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „8“ дня *Мавт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Миколаєвич Михайло Научин*
3. Якого полу *2* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8/2 1916*
5. Місце проживання | округа *Золотоніський район Кременівське село Мезагучин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *17* міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Сімено-во*
- рота* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Миколаєвич Научин</i> Адреси { 1 <i>Мезагучин</i> по батьк. заявительів { 2 <i>Артемів</i> заявит. { 2 <i>Кременівське село</i>
Назви й №№ документів або постанови Суду	

Підписи { *Миколаєнко* Зав. Загсом *Кременівський*
заявительів { Реєстратор *Григорів*

У С Р Р

Установа ЗАГС № 17

Книга № 12
за 1922 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „15“ дня Словян міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орещуків Галина; Василівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/11 24р.

5. Місце проживання | округа Замолшчин район Перемислав село Скарошине
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1922 р. Словян міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Дітка

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { Орещуків і Василівна Адреси { 1 Скарошине
2 _____ заявит. { 2 Перемислав район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Шибанов

Зав. Загсом _____
Реєстратор Борис

Сиріан Сиріан 19/8 24 р. 26

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *17*

Книга № *17*

за 192*4* р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *40*

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Шовт* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Кривченко Микола Михайлович*

3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2/10 24 р.*

5. Місце проживання | округа *Заморщина* район *Козинський* село *Воскресенське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Шовт* міс. „*19*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Круше*

_____ 12. Чи не є записаний: *Круше*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Кривченко Микола* Адреси { 1 *Воскресенське*
2 *м. Іваниця* заявит. { 2 *Кривченко Раїса*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *М. Кривченко* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор *Круше*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 12

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 411

1. Час складання запису: „30“ дня *Шовт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паміра Макара Назарів*

3. Якого полу *Ч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *41 рік*

5. Місце проживання | округа *Земетинск.* район *Урекемовск* село *Воскресенскі*
помершого (ої) - | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Шовт* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Шомотт*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Старість*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____
2 _____

Адреси { 1 _____
заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів {

К. О. Яриш

Зав. Загсом

Реєстратор

Полемин
Бутко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *42*

за 192... р.

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Листопада* міс. 192*2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколаєвич Гаша Миколайовича*

3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21/12 24*

5. Місце проживання | округа *Золотоноша* район *Керемішанське* село *Микашівка*.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*2* р. *Листопада* міс. „*11*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Дітська*

хвороба

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____

Адреси { 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Н. Антонович* Зав. Загсом _____
Реєстратор *Басюк*



У С Р Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 12²³
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4/8

1. Час складання запису: „17“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Семка Михайл Семієв*
3. Якого полу *ч.* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 років*
5. Місце проживання { округа *Золотоніський* район *Козелецького* село *Воскресенської*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Шокотий*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *літератор*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *виг*
- _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по-батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Семка Семієв* *аванс* Зав. Загсом
заявительів { *Кемієв* *Мих.* *Мих.* Реєстратор *Коваленко*

Книга 12
№ 23

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „29“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безвольний синьо

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

5. Місце проживання { округа Володимир район Кривині село Мудрацько помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 2 Адреси { 1 2 заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Зав. Загсом Реєстратор

У С Р Р.

Карпенко
21/11/1924 р. 45

Установа ЗАГС № *17*

Книга № *17*

25

за 192*4* р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *45*

1. Час складання запису: *21* " дня *Грудень* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Карпенко Василь Іванович*
3. Якого полу *ч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання | округа *Замостинська* район *Прелешицький* село *В-Карагучило*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли номер (ла): 192*4* р. *Грудень* міс. "*21*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *—*
8. Національність *—* 9. Головне заняття *—*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *тубер*
- Кучес* 12. Чи це є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 *М.* Адреси { 1
по-батьк. заявительів { 2 заявит. { 2
- Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи
заявительів

М. Карпенко

Зав. Загсом

Реєстратор

Карпенко
Григор

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 17

Книга № 17

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4/6

1. Час складання запису: „29“ дня *Урзув* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 помершого (ої) *Дурмолинс Павло Миколайович*

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

5. Місце проживання | округа *Золотеш.* район *Крелевек* село *Шкараташ*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урзув* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*

8. Національність *Українськ* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Робітник* - 11. Причина смерті *Васна*
через грипозні ускладн. - 12. Чи не є записаний:
 „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
 по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Д. Д. Д. Д.* _____ Зав. Загсом _____
 заявительів { _____ Реєстратор *Резов* _____

1307 км. 2. Об'єднані 11 Сергій 17

У. С. Р. Р.

Книга № 27

Установа ЗАГС № 32

за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35/15

1. Час складання запису: "1" дня Сергій м.с. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горіш Андрій Якович
3. Ім'я помершого (ої) Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Врохів
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львів район Рогозівка село Срховці
| або місто | вулиця | будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Сергій м.с. "11" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Холод
8. Національність Українець 9. Головне заняття Місборарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член кооперативу 11. Причина смерті не відомо.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Хведір Єрицький Адреси { 1 в. Срховці
2 Горіш заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду: Горіш народжений листи

Підписи заявительів { Хведір Горіш Зав. Загсом Мішук
Горіш Реєстратор Мішук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36/21

за 1924 р.

Вістник Уряду 17 вересня 2 д.

1. Час складання запису „17“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Гортіна Жерешківна

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

5. Місце проживання | округа Київська район Радовський село Сохівці
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність Українець 9. Головне заняття Клієнтка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Клієнтка 11. Причина смерті не

Уриванькою. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Тришук Савки Адреси { 1. Б. Сохівці Радівська
 2. Жерешків заявит. { 2. район Радовський

Назви й №№ документів або постанови Суду акт смертний літні вголос

Голова Горизел Мисес

Підписи заявительів { Тришук Зав. Загсом
Савка Мисес Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37/16

1. Час складання запису: "24" дня Вересня міс. 1924 р. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Василенко Яков Андрійович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Рогозівськ. село Єрковці

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

8. Національність українець 9. Головне заняття лікарем

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдогош. 11. Причина смерті н

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Шутова Адреси | 1 с. Єрковці, Рогз. р.

по батьк. заявительів | 2 Бедор заявит. | 2 на Київщині

Назви й №№ документів або постанови Суду факт смерті миті вдіриш

Слово Сімради М. Шиндлер

Підписи | _____ Зав. Загсом М. Шиндлер

заявительів | _____ Реєстратор _____

Зимов вч дна по смерті 24

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38/17

1. Час складання запису: 30 " дня Верня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тайка Олексії Іованичів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 Верня 1924р.
5. Місце проживання | округа Роздівський район Роздівський село Стрковуз
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
8. Національність Українець 9. Головне заняття ---
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член Господ. 11. Причина смерті не
відомо
12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тайка Іованич Адреси { 1 Стрковуз Розд. р
 2 Кавшичів заявит. { 2 Кавшичів
- Назви й №№ документів або постанови Суду акт Смерти Микої Іованича
Тайкова Стородил Іванівна
- Підписи { Тайка Іованич Зав. Загсом _____
 заявительів { _____ Регистратор _____

Виняті вказані по реєстр. 33.

6

31 40

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39/22

1. Час складання запису: „30“ дня Верши міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Хоменко Тамара Івандорова

3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 Верши 1924 р.

5. Місце проживання | округа Київська район Голозівськ. село Соківці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верши міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Тим Господ. 11. Причина смерті ні

вдова 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1. Хоменко Яків Адреси | 1. С. Соківці, Голозівськ. р.
по батьк. заявительів | 2. Трохимів заявительів | 2. на Київщині;

Назви й №№ документів або постанови Суду акт смерті шми вдови

Підписи | Хоменко Іван Зав. Загсом | Трохимів
заявительів | _____ Реєстратор | Трохимів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40/23

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексенко Маруся Миколина
3. Якого полу жіночого Вік (років) місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Київська район Рогозівський село Срковці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українська. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вип. Замод. 11. Причина смерті Невідома

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Олексенко Микола Адреси { 1. с. Срковці Рогозівського району Київської губернії

{ 2. Іванів заявит. { 2. Київська губернія, м. Київ

Назви й №№ документів або постанови Суду факт смерті мені відомий

Підписи заявительів { М. Олексенко Зав. Загсом М. Шенкель

{ М. Шенкель Реєстратор М. Шенкель

Видана по постанові

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41/24

Виняті вказані по реєстрації 25.

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутовська Параска Іванівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74
5. Місце проживання | округа Київської район Рогозівського селено Сохові
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українська 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті Не

вдома

12. Чи не є записаним: ні.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бутовський Милош. Адреси { 1 с. Сохові Рогозівка
2 Демитров. заявительів { 2 району на Київщині

Назви й №№ документів або постанови Суду факт смерті сцени

Підписи заявительів { Відошній Секретар Сохової Т. Шем
Милош Бутов Зав. Загсом Т. Шем
Реєстратор Т. Шем

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42/18

Замість в'їзду по смерці? бл.

1. Час складання запису: „13“ дня Зловити міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Іван Андрійович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 Зловити 1920

4. Місце проживання | округа Кирівков район Рогова село Єршови
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

5. Коли помер (ла): 1927 р. Зловити міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Води

8. Національність Україна 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чесн. вояк 11. Причина смерті Невдово

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Давиденко Адреси { 1. с. Єршови Рогова
2. Трохимів заявит. { 2. Рогова

Назви й №№ документів або постанови Суду св. смерті мене
Водичий Сергій Єршови Трохимів

Підписи заявительів { Давиденко Зав. Загсом Трохимів
Трохимів Реєстратор Трохимів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43/25

10

Дитинев вдова по вдовству 65

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кремешня Євдокія Ковалева
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки
5. Місце проживання | округа Китвезької район Рогозівка село Єртовці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
8. Національність Українська 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Кремешня Терешко</u> 2 <u>Мигунов</u>	адреси заявित.	{ 1 с. <u>Єртовці Рогозівка</u> 2 <u>Рабочина Китвезька</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду акт смерті мені вдовині

Підписи заявительів { Кремешня Терешко Зав. Загсом Мигунов
Уманська вдова Реєстратор Мигунов
Мисев. Діомид Моршань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44/19

Вимірювання по реєстру 2. 07.

1. Час складання запису „16“ дня „Новий“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) „Мдан“ „Іван“ „Курзький“
3. Якого полу „Чоловік“. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) „2 роки“
5. Місце проживання, | округа „Київська“ район „Рогозький“ село „Сторожівці“
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. „Новий“ міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) „Хлопець“
8. Національність „Українець“ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „Чисельний“ 11. Причина смерті „Невдаха“

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. „ <u>Мдан</u> “ „ <u>Курзький</u> “	Адреси	{	1. „ <u>Сторожівці</u> “ „ <u>Рогозького</u> “
		2. „ <u>Іван</u> “	заявиг.		2. „ <u>Сторожівці</u> “ „ <u>Київської</u> “

Назви й №№ документів або постанови Суду „Розкрит“ „Смерті“ „мислі“
„Відомий“ „Секретар“ „Сторожівці“ „Мдан“

Підписи заявительів { „Мілана Мдан“

Зав. Загсом „М. Мдан“

Реєстратор „М. Мдан“

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45/26

12

237

Винесено внаслідок в. реєстру 7/25.

1. Час складання запису: "25" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Андрієм Павлом Прокопівичем

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7900

5. Місце проживання | округа Киевсково район Роговський село Єршовці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зі шлюбу

8. Національність Українська Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дешев. заст. бур. 11. Причина смерті Невдома

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Андрієм Прокоп Адреси { 1 с. Єршовці Рогов
2 Савкович заявиг. { 2 Село Рівношанка Рівношан

Назви й №№ документів або постанови Суду факти смерті смерт. списки
Судовий Сервіс Список Список Список

Підписи { Тракавський Андрій Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Регстратор СМШ

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № —

Книга № 2 47
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46/20

Витисъ витисъ по реєстрації №

- 1. Час складання запису: „31“ дня *Мовтис* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Кондратенко Євгений Євдокимович*
- 3. Якого полу *чоловіка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*
- 5. Місце проживання | округа *Київської* район *Розовицького* село *Вршови*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Коли помер (ла); 1924 р. *Мовтис* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов.*
- 8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *експлуатація*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *словесн.* 11. Причина смерті *Невщода*
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Кондратенко Григорій* Адреси { 1 *с. Єрпозів Радом.*
2 *Євдокимович* заявит. { 2 *с. якого Радомичів Радомичів*

Назви й №№ документів або постанови Суду *факт смерті смерті*

Підписи { *вгородий Секретарі Стільради Пущин*
заявительів { *Григорій Кошар* Зав. Загсом
Реєстратор *Пущин*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44/24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „9“ дня листопада м.с. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василюк Марія Степанівна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання | округа Київської район Богозівської село Сторожів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада м.с. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кошарка 11. Причина смерті невдома
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Василюк Марія Адреси { 1. с. Сторожів Бог-
2. Сторожів заявит. { 2. Зітвора На Києвщині

Назви й №№ документів або постанови Суду Вакит Смерті м.с. 1924

Підписи { Василюк Зарема Зав. Загсом
заявительів { Корнелія Реєстратор Сторожів

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48/21

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрешишко Василя Тришків
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років
5. Місце проживання | округа Київська район Рогозівка село Ворова
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
8. Національність Українська 9. Головні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член кооп. бу. Причина смерті не втрама

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Дрешишко Тришк.</u> 2 <u>Синьков</u>	Адреси { 1 <u>с. Єрмоки Раїво</u> 2 <u>с. Якимівка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Март смерт. лист Ворова

Підписи заявительів { Дрешишко Т. Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49/22

Винесено для реєстрації

16

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ломешко Микола Іванов

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

5. Місце проживання | округа Київської район Гоголівської село Срковці

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

6. Коли помер (ла) у 1924 р. листопада „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

8. Національність українська. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сільб. б-ка 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 Ломешко Іван Адреси { 1 с. Срковці Рогов-

по батьк. заявитель { 2 Грицьков заявит. { 2 с. Сторожинка Київщини

Назви й №№ документів або постанови Суду франт смерті акти вигоди

Векреїбар Стеврадн С. Щелез

Підписи { Ломешко Іван

Зав. Загсом _____

заявительів

Реєстратор Щелез

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50/28

1. Час складання запису: „26“ дня Май року 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Омельєв Василь Васильович

3. Якого полу Мужчина Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 Май 1904 р.

5. Місце проживання | округу Київського район Київський село Єршовці

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Май „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Російська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член. Господ. бюро 11. Причина смерті Невдаха

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Омельєв Василь Адреси { 1. с. Єршовці Київського району
2. Омельєв заявит. { 2. с. Єршовці Київського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Франції смерті: смерть смерть

Підписи { Сергей Сильва Т. Шерш

заявительів { Омельєв Василь Зав. Загсом Метод

Рєєстратор Турин

Визначено в порядку реєстрації

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57/23

1. Час складання запису: „29“ дня *Методія* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Васюшко Кирило Васильович*

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

5 Місце проживання | округа *Київська* район *Богородський* село *Строби*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець*. Головне заняття *землеробство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *невдача*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Васюшко Трохим* Адреси { 1. *с. Строби Богородський*
2. *Кирило* заявительів { 2. *район м. Києва*

Назви й №№ документів або постанови Суду *дварт смерті мень Строби*
Секретар Строби

Підписи заявительів { *Васюшко Трохим* Зав. Загсом *Трохим*
Реєстратор *Трохим*

Ваша по справі 28.

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52/24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня Трудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шека Михайло Таврило

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

5. Місце проживання | округа Київської район Рогозівський село Єршовці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холодий

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мешкобод. батька 11. Причина смерті 1

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шека Таврило Адреси { 1 с. Єршовці Рогозівський
2 Омельків заявит. { 2 район на Київщині

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерті шеки

Старший Секретар Секретар Т. Шемел

Підписи { _____ Зав. Загсом _____

заявительів { Шека _____ Реєстратор Т. Шемел

Визначено в реєстрі 1924

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52/25.

1. Час складання запису: „12“ дня Трудн міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Мека Ван Тавриш

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

5. Місце проживання, округа Литавско район Розенк село Єршови
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мека Тавриш Адреси { 1 с. Єршови Розенк
2 Омельков заявит. { 2 с. Єршови Розенк

Назви й №№ документів або постанови Суду акт смерті мені

Підписи { _____ Зав. Загсом _____

заявительів { М. Мешу Реєстратор _____

Виняті вдова по запису № 52/25

20

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54/29

1. Час складання запису: „13“ дня Трудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Мдан Євдок

Ковдрайовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання помершого (ої)

округа

Київська район Богомола

село

Єршовці

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла) 1927 р. Трудня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка

9. Головне заняття

домашнє господарство

вдова

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

вдова

11. Причина смерті

невідома

12. Чи не є записаний:

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

ні

Прізвища, імена і

1

Мдан Євдок

Адреси

1

с. Єршовці Рафівська

по батьк. заявитель

2

Василь

заявит.

2

район на Київщині

Назви й №№ документів або постанови Суду

акт смерті; акти вступу

смерті; акти вступу

Підписи

Євдок Мдан

Зав. Загсом

Мдан

заявитель

Реєстратор

Мдан

Витяг з книги по реєстру №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55/26.

1. Час складання запису: „20“ дня Трудий міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Шевца Василь Васильов.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років
5. Місце проживання | округа Київська район Горьківка село Єршові
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла) 1927 р. Трудий міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
8. Національність україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член Особ. бар. Причина смерті невдома

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Шевца Василь</u> 2 <u>Лукієш.</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Єршові Ровно-</u> 2 <u>свого роду на Київщині</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду акти смерті с.м.н.

Підписи { Василь Шевца Зав. Загсом _____
 заявительів { _____ Реєстратор Тимець

Висновок в справу № 102

22

23

48

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № —

Книга № 257
за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50/80

1. Час складання запису: "23" дня Трудня міс, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щека Максим Осиповна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання | округу Кіровоградський район Голованівське село помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 6
6. Коли помер (ла) 24 1924 р. Трудня міс 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Українська Головне заняття домашнє виробництво
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Щека Ван. Адреси { 1 с. Середи: Рівненського

{ 2 Максимов заявительів. { 2 район на Кіровоградській

Назви й №№ документів або постанови Суду факт смерті сестри Євгенії

Євгенії Євграфівни Щекі

Підписи заявительів { _____ Зав. Загсом _____

Реєстратор Щека

Зимовий відділ № 2110

Судовий вписок по справі № 2111.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № —

Книга № 2118 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 07/24

за 1924 р.

1. Час складання запису: "23" дня Трудя міст. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусюк Федот Іванов
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років
5. Місце проживання | округа Кавецька район Тодорівське село | будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудя міст "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Народок
8. Національність Українська. Головне заняття. Шм. виробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ковач. 11. Причина смерті Невдача
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 Мусюк Охоча	Адреси	{ 1 с. Серковці Ровенської
	{ 2 Іванів	заявит.	{ 2 району на Кавецькому

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерті мени вродили

Підписи { Мусюк Охоча, адмін. зав. Загсом

заявительів { Мусюк Федот, адмін. зав. Загсом

Реєстратор Тодорівський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58/31

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Настя Олександрівна
3. Якого полу жінки Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік і 4 місяці
5. Місце проживання | округа Київського район Роздольського сел. будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. Грудня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
8. Національність українська. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член Оснод. б-ка Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Марченко Нина Адреси { 1. с. Єрковці Роздольського району Київської губернії
2. Олександрівна заявительів { 2. с. Якимівка Київської губернії

Назви й №№ документів або постанови Суду Громад. Смерті Мені

Відомий Викретар Співради Міщеник

Підписи { Н. М. Марченко Зав. Загсом { _____
заявительів { _____ Реєстратор { Міщеник

Винесено в акті № 250/31

25

26

31
60

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59/28

1. Час складання запису: „28“ дня Трудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Декало Андрей Пилипів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років
5. Місце проживання | округа Київська район Роздуб. село Брабовці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Гітима
8. Національність Українець 9. Головне заняття Гітима
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член Господ. Служб. Причина смерті хвороба
- 2 місяці 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Декало Пилип Стефан.</u> 2 _____	Адреси заявит.	1 <u>с Брабовці</u>
			2 <u>Роздуб. Р-ну</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт смерті мені
Ідентифік. вдова вдовою Служб. Роздуб.

Підписи заявительів { Пилип Декало Зав. Загсом Митко Реєстратор Митко

Виняток від загальної смертної реєстрації

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60/29

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арешико Андрій Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 88 років
5. Місце проживання, округа Київська район Пустовітське канцело Срковці
- помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. Грудня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов
8. Національність Українська; Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн. 11. Причина смерті Посидів
- _____ років 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеном за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Арешико Деши Адреси { 1 с. Срковці Ровнів

{ 2. Андрій заявит. { 2 с. Срковці району Київської

Назви й №№ документів або постанови Суду факт смерті мени

Свідомий Секретарь Смертви Мислен

Підписи { Дітмар Арешко зав. Загсом

заявительів { _____ Реєстратор Мислен

Примітка: записаний у 1927 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61/30

1. Час складання запису: „30“ дня „Трудяч“ міс 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Боїко Трудяч Іван Макаріч

3. Якого полу чоловік Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 82 роки

5. Місце проживання, округа Київської район Рогозівської село Срковці
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1927 р. „Трудяч“ міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність українська Головне заняття земборобств

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті похворів

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Щека Василь Адреси { 1 с. Срковці Рого-
2 Корчів заявит. { 2 Зітківського району
на Київщині

Назви й №№ документів або постанови Суду факт смерті смерті

Підписи { В. Щека Зав. Загсом Паша

заявительів { _____ Реєстратор Щека

Винес. Визначено. Реєстрово. М.

26

Вхід № 564
2/2 1924/19

У. С. Р. Р.

16

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № 1
за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № 16 при ~~Тетевинській~~ Удесській
сільраді (виконкомі) району Тетевинський округи Золотоніжської
губернії Костявської

Роспочата 2 дня Червня місяця 1924 р.
Закінчена 28 дня Трудня місяця 1924 р.

Записи від № 18
аж по № 33 включно.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайко Федор Борисів
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання | округа Золотонош. район Шмишківськ село Цибелі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність українц. Головне заняття ми слоб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті від дитячої слабості
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 Миколайко 2 Борис Романів	Адреси	{ 1 Цибелі Шмишківськ. 2 Кот. району Золотонош. ок.
---	----------------------------------	--------	--

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Б. Жуклаєнко. Зав. Загсом
заявительів { _____
Реєстратор { _____

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

1. Час складання запису: 26 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Потомков Катерина Гордієва*
3. Якого полу *жіноч.* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23/11 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Золотоноша* район *Лиминський* село *Селідів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *визданий*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *ни дома*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член сесії* 11. Причина смерті *дітвесо*
сладість
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Потомков Гордієв* Адреси { *Селідів Лиминський рай*
2 *Кривинів* заявит. { *20 км Золотоноша округ.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *німа*

Підписи { *Потомков Катерина* Зав. Загсом *А. К.*
заявительів { *Закар'я Ростислав С. Пашур* Реєстратор *П. О.*

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису „16“ дня жовтня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Жошук Іван Степанович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50*
5. Місце проживання, округа *Золотоношська*, район *Зиминівський*, село *Кибині*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *виг*
Сморческої слабості
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Жошук Іван</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Кибині Зиминівський район</i>
	{ 2 <i>Вихменів</i>	заявит.	{ 2 <i>с. Золотоноша округи</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *свічення завісання її сина*

Підписи *Жошук Іван* не підписав Зав. Загсом *А. Медведь*
заявительів *За його проханням Н. Зав'ялов* Реєстратор *Медведь*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: 26 дня Іттиф міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каченко Іттифо ки шшодтї

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. Іттиф 12 год.

5. Місце проживання округа Златоношського район Сешендзівського село Чудей помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Іттиф міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Іттиф.

8. Національність українець 9. Головне заняття ки мав

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті від

дупресії скарлат.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Каченко Адреси { с. Чудей Златоношського рай-
2 Іттифо ки шшодтї заявительів { 2ому Златоношському округу

Назви й №№ документів або постанови Суду лічба зв'язу її ексідри

Підписи заявительів { С. Миколович не мене Зав. Загсом А. Миколайчук
Іттифо ки шшодтї Р. Патрик Реєстратор Г. Ширшук

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „1“ дня *березня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Потанов Олександр Нестеров*

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

5. Місце проживання, округа *Дніпропетровська*, район *Іршанський*, село *Чуднів*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *чиша*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член сесії* 11. Причина смерті *від*

піднятої судування 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { *Потанов Нестер не писав* адреси { *с. Чуднів Дніпропетровської*

{ *2-ий заїю роешеав.* заявит. { *2 району Дніпропетров. окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *німає зава*

Підписи *Датська М. Потанова* зав. Загсом *А. М. Мико*

заявительів *Мико заїю роешеав.* реєстратор *Панф*

Ветеринар
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *16*

Книга № *59*
за 192*4* р. *72*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *23*

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Серпня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Ресетко Терентий Вархоломеевич.*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *44 роки*

5. Місце проживання, округа *Доботинський.* район *Шиньківський* село *Циблі*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Листопа* міс. „*31*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Колодот*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Міждоробство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член сесії* 11. Причина смерті *з мотивів*
своїх брідів по своєму добровільному бажанні 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *Ресетко* Адреси { *Шиньківський*
по-батьк. заявительів { 2 *Терентий Вархоломеевич.* заявит. { *район Доботинський.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *німа задо його брата*
Леона Ресетко

Підписи { *Терентий Ресетко* Зав. Загсом *А. Шалюка*
заявительів { Реєстратор *Тамара*

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „4“ дня Вершия міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томкало Хведор Ермикив

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

5. Місце проживання (округа Золотоношський район Тимешівського село Цибелі помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українськ. 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вік

старшескої владості 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Томкало Адреси { 1 с. Цибелі Тимешівського
2 Тимчо Хведорів заявительів { 2 району Золотонош. аер.

Назви й №№ документів або постанови Суду ліста задоволюю

симо Петро Дикого

Підписи { _____ Зав. Загсом А. М. М. М.

заявительів { П. Томкало Реєстратор Томашук

Випи́с
У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *16*

Книга № *1* / *61*
за 192*4* р. *83*
74

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *25*

1. Час складання запису: *29* " дня *Серпня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куршия Ничитора Килиїв.*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75*
5. Місце проживання | округа *Золотоніш.* район *Глишківців.* село *Сидирів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Серпня* міс. "*29*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українська.* Головне заняття *хліборобством.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *від стар-*
кельного слобування -
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Куршия Мосина* Адреси { 1 *Сидирів, Глишківців.*
2 *Кичиторів* заявительів { 2 *район Золотоніш. ок.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *сирота заява його сина*

Підписи заявительів { *О Куршия* Зав. Загсом *А. Сидирів*
Сидирів Реєстратор *Сидирів*

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бейко Марина Кротешовна

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

5. Місце проживання | округа Золотон. район Мешня з. село Цибіні
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн. 9. Головне заняття хліборобство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїна 11. Причина смерті ма-
хотка 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошення за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бейко Назар Адреси { 1 с. Цибіні Мешня з.
2 Кротешів заявит. { 2 зів. району Золотон. о.

Назви й №№ документів або постанови Суду сниця заява Назара Бейка

Підписи заявительів { Н. Бейко за Зав. Загсом Т. Байдюк
С. Навин за Реєстратор П. Звездин

Витис Видан

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 16

Книга № 1

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кузнець Миколайович Митрів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 літ 18 травня 1924
5. Місце проживання | округа Золотоноша район Шешинь село Чудери помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українська. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерті від дітських слабощів
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 Кузнець Митро	Адреси	{ 1 Чудери Шешинь
	{ 2 Андруївська	заявит.	{ 2 Зібар. району Зол.

Назви й №№ документів або постанови Суду Микола Заява Кузнець Митро Андруївська

Підписи { *Микола Заява* Зав. Загсом *Микола Заява*

заявительів { *Кузнець* Реєстратор *Кузнець*

Вини
У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 16

Книга № 64

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 5 “ дня песвітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Когорішій Ганна (Свещишова)

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

5. Місце проживання | округа Золотоноша район Шешинців село Цибелі
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. песвітня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття ниці

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка коздіна 11. Причина смерті ліг
кривотного непоса

12. Чи не є записаний: —

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і | 1 Когорішій Свещиш Адреси | 1 Свещишів, Шешинців
по-батьк. заявительів | 2 Льонтиїв заявит. | 2 району Золотоноша

Назви й №№ документів або постанови Суду Листа заява
Когорішого Свещиша

Підписи | Свещиш Плюра Зав. Загсом Льонтиїв
заявительів | — Реєстратор Кувшин

Запис про смерть № 29

Гас складання запису: „6“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козаков Наталіємилівна Омелянівна*

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

5. Місце проживання | округа *Золотоноша*, район *Шешинський*, село *Цудин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті *взр.*

Старескині Славоуї 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Козаков Осип* Адреси { 1 *с. Цудин Шешинський*
2 *Кашинські* заявит. { 2 *зів. районом Золотоноша*

Назви й №№ документів або постанови Суду *листа завіва Ко-*

затка и сестра Кашинських

Підписи { *Осип Козаков пенісиф.* Зав. Загсом *А. Козаков*

заявительів *за пенісиф. по прох. / осен.* Реєстратор *Трушев*

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: 24 " дня Мешопаг міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кузьменко Мелаша Микитовича

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

5. Місце проживання, округа Золотоношис. район Селищівської село Шибелі помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мешоп. міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українська 9. Головне заняття Кшидоподетко

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кошико 11. Причина смерті від стар.

12. Чи не є записаний: Шибелі Селищів. район

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кузьменко Федор адреси Шибелі Селищів. район. 2 Шитурев заявительів. 2 Золотонош. округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду німа задек її симо

Підписи { Кузьменко Федор Зав. Загсом

заявительів { Реєстратор Шитурев

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: "12" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лесек Мартина Киричова

3. Якого полу чол. 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років

5. Місце проживання | округа Золотоноша район Семшівський село Цибели
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українська. Головне заняття Делібородство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дозірця 11. Причина смерті Від старості

Кесков медичванин 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кузьменко Василь Адреси { 1 Цибели Семшівський
2 Сидорів заявит. { 2 с.к.район Золотоноша

Назви й №№ документів або постанови Суду Лічба завад Кузьменка
Василя

Підписи заявительів { В. Кузьменко не мієшк Зав. Загсом _____
Мий зойого роє. Трапфу Реєстратор А. Омш

Витя
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

68 / 90
Книга №
за 1924 р. 81

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „15“ дня *журдн* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Данко Андрій*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж. *1924р. 5^{го} журдн*

5. Місце проживання | округа *Зьомонош* крайон *Шимшівск* село *Шиди*
помершого (ої) | або/місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1924 р. *журдн* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитин*

8. Національність *Українськ.* Головне заняття *мешав ми зкого*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член сесії* 11. Причина смерті *вог*

Дитеского *смердуванн* 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Мощко Зот* Адреси { *Шиди Шимшів р.*
2. *Макаріс* заявит. { 2. *Зомонош. окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Мощки* *лічма зава Зотика*

Підписи заявительів { *Мощка Зот* Зав. Загсом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „22“ дня Чурум міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городець Василь Іванович

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

5. Місце проживання, округа Звонимон район Іммузівське село Чудині помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність Українська Головне заняття Землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сесії 11. Причина смерті вн

статистическом наблюдении 12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Городець Дмитро Адреси Звонимоні селі Іммузівське
2 Василь заявит. Звонимоні селі Іммузівське

Назви й №№ документів або постанови Суду лішня записка чого була

Підписи Д. Городець Зав. Загсом
заявительів член за йом / ос. Гора Реєстратор Галина

У. С. Р. Р.

Вшес № 30

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № 23

за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № 23 при Сто вл. Явскі
сільраді (виконкомі) району Кеременинскон округи Залотон.
губерні Мит авсконі

Роспочата 19 дня травня місяця 1924 р.

Записи від № 12

Закінчена 21 дня листопада місяця 1924 р.

аж по № 24 включно.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "19" "дня травня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тулуп Василь Іванович
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років.
5. Місце проживання | округа Золотоноша район Мережівське село будинок № Стовп"яч.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зональний
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Тулуп Іван Васильович Адреси { 1 с. Стівп"яч Мережів.
2 _____ заявит. { 2 району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Іван Тулуп Зав. Загсом _____
Реєстратор Бухаро.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: „26“ дня *червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лукавсько-Кущиня Михайло Басиліович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1899 р.*
5. Місце проживання | округа *Золотошанська* район *Миротинівський* село *Смолинці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *червня* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдоволий*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *кільцюв*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *туберкульоз легенів*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Б. Лукавсько, а та пер.* Адреси { 1 *с. Смолинці*
2 *росейський* заявит. { 2 _____
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Б. Лукавсько, а та пер.*
росейський

Зав. Загсом

Реєстратор

перв. лист видана 29/VI 1944

44-0
3
72

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світлана Миколаївна Кузьміна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років

5. Місце проживання { округа Золоток. район Переяславський село Заремки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українка 9. Головне заняття дом. господар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерті тубер.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Прокоп Михайлів Адреси { 1 д. Заремки
2 Зреша заявит. { 2 Переяславський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Прокоп Михайлів Зав. Загсом _____

Кирів. Смерть видана 27 / X III 1924 43

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Хмельницький Олександр Володимирович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922? 22 літнього
5. Місце проживання | округа Золотош. район Миряси. село Смоветин.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті скарло
- _____ туб. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Хмельницький Володимир Адреси { 1 с. Смоветин
2 м. Миряси заявит. { 2 Миряси
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Хмельницький Зав. Загсом _____
Реєстратор Г. Бурко

прив листе видана 3/IX ч 16

74

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Омелян Мисинів.
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 79
5. Місце проживання | округа Золотин район Турецьк село Стовп'яги
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. IX міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дубав
8. Національність Українська 9. Головне заняття любав
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Гударь Іван</u>	Адреси	{	1 <u>Стовп'яги</u>
		2 <u>Іванів</u>	заявит.		2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Гударь

Зав. Загсом І. Гударь
Реєстратор І. Гударь

м. Київ, вулиця Майдана 15/IX ч. 17 6 75

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

- Час складання запису: „15“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривень Варвара Отанасовна*
- Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *57*
- Місце проживання | округа *Золотош.* район *Мирнен.* село *Греганівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Коли помер (ла): 1924 р. *вересня* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замітено з дружиною по смерті Кривень*
- Національність *українка* 9. Головне заняття *уля гості*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *туберкульоз*
- Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Кривень Микола* Адреси { 1 *д. Греганівка.*
по батьк. заявитель { 2 *Зіньків.* заявит. { 2 _____
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Кривень Сид. Федос.* Зав. Загсом
заявитель { *Кривень Микола* Реєстратор

М. Дубовий
і Ступако.

У С Р Р.

крив Вирше видана 22/11 218

7 76

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Аліта Андрійова Соугарско Афра. Мусія Соугарско*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *46*
5. Місце проживання { округа *Золотош.* район *Мрече* село *Зрегански*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замуршав*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дом. господар.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*. 11. Причина смерті *тубер-крово́з легенів*.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Соугарско Иван Маса* Адреси { 1 *З. Зрегански*
2 *р.в* заявит. { 2 *Мрече р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Иван Соугарско, а та мур* Зав. Загсом

заявительів { *росимо Т. Кичида* Реєстратор

М. М. Микола
і. Микола

прив тиле видана 14/х ч 19

8 77

У С. Р., Р.

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „14“ дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тулуп Степан Ісидоров*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*
5. Місце проживання | округа *Золотон.* район *Перемишловск* село *Греганники.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. „14.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *сідирка*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Тулуп Ісидор</i>	Адреси	{	1 <i>г. Греганники.</i>
		2 <i>Степанів.</i>	заявит.		2 <i>Перемишл. р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Ісидор Тулуп*

Зав. Загсом Реєстратор *М. Губов*
і Бучеро.

присл. виме видана 14/х ч 20 9 48

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „14“ дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литур Маманка Іванова*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. лютий 12 д.*
5. Місце проживання { округа *Золотин.* район *Черкаси.* село *Сновськ.*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютий* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *смерть*
- _____ *пече* 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Литур Іван Іванович* Адреси { 1 *с. Сновськ*
2 _____ заявит. { 2 *Черкаси р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *М. Ван Литур*

Зав. Загсом

Реєстратор

М. Ван Литур
І. Бучко

У С. Р. Р.

проб. Свідоцтво видама 18/х 221

Установа ЗАГС № 23

Книга №

2379

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шенін Касдр Корніїв.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років.
5. Місце проживання | округа Закарпат. район Перечин. село Смолинськ.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вонак
8. Національність українець 9. Головне заняття каміюар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті туберкульоз легенів
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Дмитро Сизоненко</u>	Адреси	{	1 <u>с. Смолинськ</u>
		2 <u>Михайлів</u>	заявит.		2 <u>Перечин р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Д. Сизоненко, м. Вацар зав. Загсом

Реєстратор { М. Букач

Бучеро

У С. Р. Р.

перв. лист видана 11/11 1922

11 80

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „11“ дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світченко Кудьма Лазарів.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років.
5. Місце проживання | округа Золотош. район Червоновода село Греганщина.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиначий
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кармін 11. Причина смерті туберку
льоз легенів
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Нарєка Світченко</u> 2 _____	Адреси	{ 1 <u>Д. Греганщина</u> 2 <u>Червода. р.</u>
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Нарєка Світченко, мат. Зав. Загсом
 заявительів { пер. росше. П. Митус Реєстратор і Бурко.

У С. Р. Р.

протокол. Виписи відомостей 16/ХІ ч. 23

12 81

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924. р.

1. Час складання запису: „16.“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Середа Оксана Іванівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13.
5. Місце проживання | округу Золотон. район Перемішан. село Стовп'яни.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
8. Національність українка. 9. Головне заняття дом. господар.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) карлика. 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Оксана Іванівна</u> 2 _____	Адреси	{ 1 _____ 2 _____
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Оксана Іванівна Зав. Загсом _____
 заявительів { _____
 Реєстратор І. Бухаро.

У С. Р. Р.

перв. впис введена 21/ХІ ч 24

13 82

Установа ЗАГС № 23

Книга № 23

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня шестопаді міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смелъ Мотря Олександр.*
3. Якого полу *мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 років.*
5. Місце проживання | округа *Золотон* район *Перелан.* село *Сновн"яли.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *шестопаді* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова.*
8. Національність *українка* 9. Головне заняття *дом. господар.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїтка.* 11. Причина смерті *старість.*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Смелъ Мотря Куртійв</i>	Адреси	{	1 <i>с Сновн"яли</i>
		2 _____	заявит.		2 <i>Перелан. р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *С. Смелъ*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *С. Куртійв*
і Бухаро.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПІСУ СМЕРТЕЙ № 6

за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № 6 при *Великопольській*
сільраді (виконкомі) району *Меравський* округу *Польської*
губернії *Польської*

Розпочата *26* дня *Травня* місяця 1924 р.

Закінчена *29* дня *Травня* місяця 1924 р.

Записи від № *15*
аж по № *29* включно.

Виняв видана 26/7 24 141

830
6

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6

Книга № 6

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Пасатка Васильова

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років
5. Місце проживання | округа Золотоношівський район Березовестин село Возокшине
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замінений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті по прик-
медам туберкульозу 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Карпенко Василь Адреси { 1 с. Возокшине Берез
2 Бнагрови заявит. { 2 Словетного району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Василь Карпенко Зав. Загсом Мішине

заявительів { _____ Реєстратор Василь

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Запис про смерть № 16

84
Книга № 6

за 1924 р.

Квиток видача 29/7/24 р. 25: 2

1. Час складання запису: 29 " дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Біцько Сергій Маркович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1916 р. 8/11 - 8 років
5. Місце проживання | округа Золотоша район Терехилова село Козинці
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн). — 11. Причина смерті Виг
- Безі правої ноги
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 Біцько Марков	Адреси	{	1 с. Козинці Терех.
		2 Кешів	заявит.		2 Ясловецького району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Біцько.

Зав. Загсом Митченко

Реєстратор Федюк

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня *серпня* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайдамашина Олена Никифорова*

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

5. Місце проживання | округа *Закарпатська* район *Перемисловський* село *Коринці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 4 р. *серпня* міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *удова*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *побітвська селян.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітниця* 11. Причина смерті *ста-*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Рошановський* Адреси { 1 *с. Коринці Пере-*
2 *Кешіро Керішів* заявит. { 2 *Перемисловського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Григорій Рошановський
Зав. Загсом

Реєстратор

Михайло
Григор

Військ видавна 24/серпня/24

86

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6

Книга № 6

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) *Приймиз Володимир Леонідович*.

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1909 року 28/хлї*

5. Місце проживання | округа *Заліщицька* район *Теремилівське* село *Волошичів*
помершого (єї) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хрес-*

тиуда

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Приймиз Леонид</i> 2 <i>Федина Іван</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Волошичів Теремилівського району</i> 2 <i>с. Волошичів Теремилівського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____

Зав. Загсом _____

заявительів { _____

Реєстратор _____

У С. Р. Р.

Винес видана 25 груд 1924

Установа ЗАГС № *6*

Книга № *6*

87

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *19*

за 1924 р.

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Ситовченко Андрій Тихонович.*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання | округа *Золотоноша.* район *Терещівськ.* село *Х. Успенський*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „*24*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Туберкульозом*
- поздовком голову* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Кудряк Тодіана Як.</i> 2 _____	Адреси	{ 1 <i>Х. Успенський</i> 2 _____
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підпис заявительів { *В. Кочисова*

Зав. Загсом

Реєстратор

М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня *новбур* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гришан Антон Михайлів*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 років*
5. Місце проживання (округа *Золотоніський район Терещівський село Козинці* помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____)
6. Коли помер (а): 1924 р. *новбур* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нарубок*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *убитий з винуватки рідних братів*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1. *Гришан Данило*
2. *Антонів*

Адреси заявит.

1. *Козинці Терещів-*
2. *село району Золот. окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів

Д. Гришанов

Зав. Загсом

М. М. М. М.

Реєстратор

И. Шриш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кошарий Степаниди Федорової
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
5. Місце проживання | округа Золотоношський район Тернопільс. село В'юнниця
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність українськ 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті від
скарлатини
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кошарий Федор Адреси { 1 с. В'юнниця
2 Степанів Милошанецьк. заявит. { 2
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Федор Кошарий, с.р.
заявительів { нещасливо померлого
по смертній явилі

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білько Олена Степановна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання, округа Золотоношск. район Терешківск село Віюнище
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українск. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті від
проходу
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Білько Степан</u> 2 <u>Лукич</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Віюнище</u> 2 _____
---	--	--------	----------------------------------

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Білько Степан Зав. Загсом { Мішанин
 Реєстратор { Петерич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня *Новбтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Біленько Федор Тимов*
3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік.*
5. Місце проживання | округа *Золотоношск.* район *Трєвєславск.* село *Козинці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Новбтня* міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українск.* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *обшч*
- кормо* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	}	1 <i>Біленько Тимов Федорів</i>	}	1 <i>с. Козинці</i>
по-батьк. заявитель		2 _____		заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Біленько Тимов* Зав. Загсом | *Митченко*

заявитель | *Мелник російск.* Реєстратор | *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6

Книга № 6

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „ 3 “ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кушнір Мовдоха*
3. Якого полу *чолн.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *72*
5. Місце проживання | округа *Закарпатська* району *Перемішанського* село *Волошице*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „ 3. “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті _____
старець 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Микола Григоров* Адреси { 1 *с. Волошице Перемішан.*
2 *Григорів* заявительів { 2 *с. Волошице*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Бабарин*
заявительів { _____

Зав. Загсом *Митченко*
Реєстратор *Клець*

У. С. Р. Р.

Влітис судамта 25/11/24

Установа ЗАГС № *6*

Книга № *6* ⁹⁴

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *26*.

за 192 ⁴/_{р.}

1. Час складання запису: „*23*“ дня *листопада* м.с. 192*4*-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Куршя Вікеса Васильова*
3. Якого полу *чолн* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *53 роки*
5. Місце проживання | округа *Золотошівська* район *Креславська* село *Волошиш*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192*4*-р. *листопада* м.с. „*22*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замітено*
8. Національність *укра* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
Хвороба похови
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Куршя Вікон* Адреси { 1 *с. Волошиш*
2 *Станіш* заявит. { 2 *Креславський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *А. Кушча* Заяв. Загсом *Миточко*
заявительів | Реєстратор *Гриць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня грудня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Могилевич Іван

3. Якого полу чол. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років 10 місяців 1906

5. Місце проживання | округа Золотоношівський район | селу Козинці
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „9.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українська. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і { 1. Могилевич Ірина Адреси { 1. с. Козинці
по-батьк. заявитель { 2. М. Якимович заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Могилевич Ірина зав. Загсом { Штанко
заявитель { - неграмотна Реєстратор { Віт

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6

14
Книга № 6 98

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вересочна Говдота Павловича*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19 Березня 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Теремішівський* село *Козинці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. „21.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- Отже запис* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Вересочна Говдота</i> 2 <i>Селеськіва</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Козинці</i> 2 _____
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Вересочна Говдота* Зав. Загсом *Митченко*

заявительів | *Козинський по с. Козинці* Реєстратор *[підпис]*

Виниса Адаша 24/17 24/102 157

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

6 97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

29

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „24“ дня Зудця міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семедій Федорен Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання | округа Закопичівський район Корсень село Корсень
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зудця міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- Виникає в акроні _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Корсень Федорен</u>	Адреси	{	1 <u>с. Корсень</u>
		2 <u>Мосійв</u>	заявит.		2 <u>Корсеньська рада</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

М. М. Миколайович
[Signature]

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

98

КНИГА ЗАПІСУ СМЕРТЕЙ № 5

за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № 5 при Виньозкомі
сільраді (виконкомі) району Передславск округи Золотоніжск
губернії Митавскі

Розпочата 1 дня травня місяця 1924 р.

Закінчена 21 дня травня місяця 1924 р.

Записи від № 14
аж по № 26 включно.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 192 / р. 980

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "29" дня травня міс. 192 / р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брайно Осина Миколаївна
3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 літ
5. Місце проживання | округа Головатин район Курманів село Винозани
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 / р. травня міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українок 9. Головне заняття кідорос.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кідорос. 11. Причина смерті стара старість
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Брайно</u>	Адреси	{	1 <u>С. Винозани курманів</u>
		2 <u>Миколай Григорій</u>	заявит.		2 <u>в с. Винозани курманів</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи (Брайно) Зав. Загсом Г. Малик

заявительів (_____) Реєстратор С. Малик

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „2“ дня *Сервня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Брайко Іван Григоров*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяців*
5. Місце проживання | округа *Гомоньолон* район *Брачань* село *Виновці*
помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сервня* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *названий*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *-*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Рокшани* 11. Причина смерті *Хворість*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Брайко Григор</i>	Адреси	{	1 <i>с. Виновці Брачань</i>
		2 <i>Андрій</i>	заявит.		2 <i>чоловік Іван</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Григорій Іванович *Іван*

Реєстратор *Іван*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 578

за 1924 р. 100

Запис про смерть №16

1. Час складання запису: 2 " лютий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брайко Іванович Павлов

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

5. Місце проживання | округа Золотоноша район Червоноград село Виновари
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Брайко Адреси { 1 с. Виновари Червоноград
2 Павло Васильович заявит. { 2 район Золотоноша

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Брайко Павло зав. Загсом
заявительів { _____ Регистратор Савченко

Уголовцеву

101

Даво зрну Банушуну в мори,
Чинь вурка ево, 1/2 ~~кв~~ ^{кв}, сурпада-
ли пахуну с еуропа геем

19/24 *[Signature]*

[Faint handwritten notes]



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Камасу Гамид Сидикова

Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25/11 23 роки

Місце проживання | округа Мотомоли район Терояєв село Вітовзк
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Національність Українець 9. Головне заняття Инженер

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Вадимович Павло Адреси { 1. с. Вітовзк Теро
2. Ширшович заявит. { 2. Яков Рясун

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ширшович

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____

805

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р. 102

*Виня
Світлана*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „11“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мовчан Василья Володимировича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*
5. Місце проживання | округа *Волинська* район *Корецький* село *Винозівки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *чоловічий*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *чоловік* 11. Причина смерті *отруєння*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <i>Мовчан Василья</i>	Адреси	{	1. <i>С. Винозівки</i>
		2. <i>Вдів</i>	заявит.		2. <i>Корецький район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *В. Мовчан*

Зав. Загсом

Реєстратор

Світлана

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5
за 1924 р. 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: "13" дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мітін Григорій Іванов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47/11 23
5. Місце проживання | округа Виноградний район Бережівське село Виноград
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність укр. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Камінок
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1. <u>Іван Євгенов</u> 2. <u>Мітін</u>	Адреси { 1. <u>Виноград</u> 2. <u>нов. расы. золот.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Иван Євгенов
Петер

Зав. Загсом Реєстратор Михайло

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

#81
104

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: 22 " лютий 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Забірка Валентинович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55
5. Місце проживання | округа Золотоноша район Тарасяєво село Виньківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютий міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Микола</u>	Адреси	{	1 <u>@ Виньківка</u>
		2 <u>Миколай Іванів</u>	заявит.		2 <u>Тарасяєво, район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Микола Зав. Загсом Микола

Реєстратор В. Микола

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: "28" "квітня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митко Микола Андрійович*
3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж або років од народж.) *17*
5. Місце проживання | округа *Золотоніш* район *Перечинський* село *Виношки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *квітня* міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Слібробельство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *Підкорює*
12. Чи не є записаний: *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Митко* Адреси { 1 *с. Виношки*
2 *Пасаж Андрійович* заявит. { 2 *Перечинський район*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Митко Микола

Зав. Загсом

Реєстратор

Митко Микола
Сидор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5
за 192... р.

483
706

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 27 " дня липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочубей Прієкес Тимофійович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання, округа Зосотомон район Терещів село Витовцьки
помершого (ої) | або міста _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. липень міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
8. Національність Україноц. 9. Головне заняття Кебберодія
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерті от родств. дитини
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Усейда Андрій Адреси { 1 Витовцьки Терещів
2 Кочубей заявит. { 2 м.ос.я рос.у

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Кочубей Тиміш ав. Заксом
Сидорев Реєстратор Степан



У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5
за 1924 р. 107

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Мар'я Опанасівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 літ 11 місяців 2 дні

5. Місце проживання | округа Золотоніська район Паризького село Виновки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазаїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Кириченко Адреси { 1. с. Виновки Паризького
2. Опанас Іванов заявит. { 2. фам. Зоши Іванов

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. А. Вушко Зав. Загсом
заявительів { _____ Реєстратор М. М. М.

У С Р Р

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „ 6 “ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Кувальсько Павло Яковів*
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *56*
5. Місце проживання | округа *Золотоноша* район *Перелець* 6 село *Витябське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті _____
- Шошовної Хвороби* 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Миколай Яковів</i> 2 <i>Кувальсько</i>	Адреси	{ 1 <i>Світловська Перелець</i> 2 <i>росли Золотоноша</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів {

Кувальський

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Малиш

Малиш

108

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5-12-82
за 1924 р. 109

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „11“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кочубей Калістрат Григорійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *26 літ 10 дн*
5. Місце проживання | округа *Золотоніс* район *Березанський* село *Винозери*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Кочубей Григорій</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Винозери</i>
	2 <i>Андрій</i>	заявит.	2 <i>Березанський район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Григорій Кочубей*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Степан*



У С Р Р

Установа ЗАГС № 5

Книга № 8

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 26 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванушико Великомой Осипів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років
5. Місце проживання | округа Золотенки район Керасенів село Витівки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1. Ванушико
2. Осипів

Адреси заявительів

1. Витівки
2. Керасенів

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підпис заявительів

Ванушико Сем.

Зав. Загсом

Реєстратор

Ванушико



У С Р Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: "31" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митро Богданка Чешчубна

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

5. Місце проживання | округа Добропольська район Перечинський село Річкове
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) визнаючись

8. Національність Українка 9. Головне заняття роботничка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) роботничка 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Митро Адреси { 1 с. Річкове
2 Микола Савиць 2 Перечинський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { М. Чешча
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор Савиць

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „Вересня“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суряєнко Євдокія Миколаївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років
5. Місце проживання | округа Золотоноша район Червоноскельський село Романівка
помершого (ої) | або місто Червоноскельське вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1. Суряєнко
2. Микола Миколайович

Адреси заявит.

1. Р. Романівка
2. Червоноскельське

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів

М. Суряєнко

Зав. Загсом

Реєстратор

Суряєнко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1929 р.

113

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: 28 " Вересня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Параджко Дмитронович

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.

5. Місце проживання | округа Золотошан район Криворізьке село Криворізьке помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1929 р. Вересня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Микола Дмитро- 2 Іван Іванович Адреси { 1 Криворізьке 2 Криворізьке район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Заяв. Загсом

заявительів { Микола Федорів Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р. 114

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „5“ дня *Товбш* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рожуей Саша Миколаєв*

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

5. Місце проживання | округа *Золотоноша* район *Курчелов* село *Ритово зми*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Товбш* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *скарги*

12. Чи не є записаний: *ні*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Рожуей</i> 2 <i>Миколаєв Іван</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Ритово зми</i> 2 <i>Курчелов розш.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Рожуей* _____



Зав. Загсом
Реєстратор

Саша Миколаєв

У С Р Р

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2

за 1924 р.

115

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: 13 " дня *Новий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) *Карченко Параска Степанівна*
3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *85*
5. Місце проживання | округа *Домошань* район *Курячів* село *Виньків*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Новий* міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Старість*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

- | | | |
|---|---|--------------------|
| { | 1 | <i>Андрій Дмит</i> |
| | 2 | <i>Карченко</i> |

- | | | |
|---|---|--------------------|
| { | 1 | <i>С. Виньків</i> |
| | 2 | <i>Курячівська</i> |

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Андрій Карченко

Зав. Загсом

Реєстратор

С. Виньків



У С Р Р

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 28 " люта 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Осипович Рибкович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48*

5. Місце проживання | округа *Золотоноша* район *Керяженів* село *Виноград*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *люта* міс. " *28* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *Керівник сел. сов.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *чоловік* 11. Причина смерті *задуха*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1. *Земля Михайл*
2. *Дмитро*

Адреси заявит.

1. *Виноград*
2. *Керяженівське*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Земля Михайл*
Дмитро

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5-117

за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: "17" дня жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дровченко Гаврило Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 51 рік
5. Місце проживання | округа Володимир район Курдубів село Виноград
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. жовтня міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ужоданий
8. Національність Українець 9. Головне заняття Кілієробенство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Коваль 11. Причина смерті Туберкульоз
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <u>Дровченко</u>	Адреси	{	1. <u>Виноград Курдубів</u>
		2. <u>Іраїда Гаврилівна</u>	заявит.		2. <u>Слов'янська Виноград</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Дровченко Іраїда Зав. Загсом

заявительів | Гаврилівна Іраїда Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5
за 1924 р. 118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 18 грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волкушко Мелітій Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання | округа Золотоноша район Золотоноша село Виньківці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 17/III міс. „ ____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою
8. Національність Українка 9. Головне заняття Селянсько-робітничий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерті старецькі
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Скнисько Овдій</u>	Адреси	1 <u>С. Виньківці</u>
	2 <u>Волкушко</u>	заявит.	2 <u>село Золотоноша</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Скнисько Овдій Зав. Загсом

заявительів | Волкушко Мелітій Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 5

за 192

р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

119
119

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1924 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Шестеренко Марко Євремівно
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 літ 11 міс 22 дн
5. Місце проживання { округа Володимир. район Курчавів село Виноградки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 19 / 11 міс. „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Володимир
- смерть 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. <u>Шестеренко</u>	Адреси	{	1. <u>Виноградки</u>
		2. <u>Євремівна</u>	заявит.		2. <u>Курчавівський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Шестеренко
заявительів { Охришч

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____



Книжка № 1
Примечания
119а

Степан

про

Смерть

за 1924 г.

37 / — //

Подписи жениха и невесты
собственноручным заявлени-
ем о добровольном всту-
плении в брак

Подписи должностных лиц
совершивших запись

Место
для
печати

10 Особые примечания

11

12

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Глвдділ Записів Актів Громадянського Стану при Смова"а тасвату Виконкомі

об. Ковит повіту Золотен волости Перечис

ела Смова"а"а"а міста

192 4 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>1</u>	<u>12 січня</u>

Рід вмершого Ковит

Прізвисьце Шеня ім'я Овца по батькові Хедоровна

Вік (час народження: 1 року липень місяця 12 дня

Час смерті: 192 4 року січень місяця 11 дня

Місце смерті: губерня Ковит повіт Золотен волость

Перечис село, хутір Смова"а"а"а місто

міліційний участок Ковит вулиця Ковит будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні чи

Постійне місце проживання вмершого: губерня Ковит повіт Золотен

волость Перечис село, хутір Смова"а"а"а місто

міліційний участок Ковит вулиця Ковит будинок Ч.

Національність Українка

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

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

1208

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

По вогнищевій ріданії
всїх органів - внутр. органів

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

Генерал.

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

Тамара Хлепів Мельник
с. Сновинька

13. Місце, де поховано

Кукавичине в Сновинька

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Хлепів Тамара, а за її розпиту

Тамара Хлепів

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. С. Савченко

Савченко

Сиротини Іван

Місце для
печатки

У С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Гв'ядділ Записів Актів Громадянського Стану при *Стовбичівщині* Виконкомі
 б. *Кобин* повіту *Золотоні* волости *Червон.*
 па *Стовбичів* міста _____
 192 *4* рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>2</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>2</i>	<i>31 січня</i>

Рід вмершого *стівичівський*
 Призвище *Луків* ім'я *Костянтин* по батькові *Олександрович*
 Вік *72* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
 Час смерти: 192 *4* року _____ місяця _____ дня
 Місце смерти: губерня *Кобин* повіт *Золотоні* волость *Червон.*
 село, хутір *Стовбичів* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *ні*

Постійне місце проживання вмершого: губерня *Кобин* повіт *Золотоні*
 волость *Червон.* село, хутір *Стовбичів* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Національність *Українка*
 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *вдова*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в реміслі: господар, лужбовець, робітник) *Дом. господар.*

122р

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

по розпуту родичів
без амарету

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

Климак

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

Сон Іван. Акимович
Михайло

13. Місце, де поховано

Князьківце с. Сніборин

Окремі примітки

інші примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Іван Михайлович, а також

своїми власними

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. Г. Шехов
Климак

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Стовб'янському* Виконкомігуб. *Новий абаскани* повіту *Золотий* волости *Пересел.*села *Стовб'яни* містаза 192*4* рік Книга Ч. *1* По Підзагусу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	Ч. <i>3.</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>2</i>	<i>16 лютого</i>
1.	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2.	Призвище <i>Грищенко</i> ім'я <i>Талас</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік <i>1</i> (час народження: <i>1</i> року _____ місяця _____ дні)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року _____ місяця <i>16</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Новий абаскани</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Пересел.</i> село, хутір <i>Греганіши</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>ні</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Новий</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Пересел.</i> село, хутір <i>Греганіши</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

1226

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по розпиту родичів від сестри, родини
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	М. М. М. С.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сід. Машко-Григорів д. Гречаників
13.	Місце, де поховано	Княголівце д. Гречаників
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Т. Григорів*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Т. М. М. С.*



Секретарка

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Стані Громадянського Стану* Виконкомі
 губ. *Полт.* повіту *Володим.* волості *Крива.*
 села *Сторожин* міста _____
 за 192 *4* рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
		Ч. <i>4.</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>2</i>
1.	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2.	Прізвище <i>Мовчан</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Лавринович</i>			
3.	Вік <i>2 мис.</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року _____ <i>березня</i> місяця <i>2</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Полт.</i> повіт <i>Володим.</i> волость <i>Крива.</i> село, хутір <i>Зорганьки</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Ні</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полт.</i> повіт <i>Володим.</i> волость <i>Крива.</i> село, хутір <i>Зорганьки</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

1238

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

*по розпиту родичів
від мажорантської*

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

Мешак

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

*Батько Павло Мовчан
з Єревану.*

13. Місце, де поховано

Кладовище г. Єревану

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Л. Мешак*

Підпис службових осіб, що зробили запис *М. Д. Шерст*

Місце для печатки

Валентин

Секретарка А. А. Бура

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сновчанській* Виконкомі

губ. *Ковна* повіту *Золотон* волости *Кергачи*

села *Сновчан* міста

за 192 *4* рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч.

75 кв. дуб.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
4.	ч. <i>56</i>	ч. <i>243</i>	ч. <i>3</i>	<i>8 Березня</i>
1.	Рід вмершого <i>Машевичий</i>			
2.	Призвище <i>Грудиш</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Семіодович</i>			
3.	Вік <i>1 нед.</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Березня</i> місяця <i>7</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Ковна</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Кергачи</i> село, хутір <i>Сновчан</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Ні</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Ковна</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Кергачи</i> село, хутір <i>Сновчан</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч.			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

248

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	По востині рахів виз. свідченнями
----	---	--------------------------------------

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

12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Сергій Іванович с. Стовп'яти
----	---	--

13	Місце, де поховано	Княдівщина с. Стовп'яти
----	--------------------	-------------------------

	Окремі примітки	
--	-----------------	--

Підпис особи, яка зробила заяву *С. Шумченко*

Підпис службових осіб, що зробили запис *П. П. Шевченко*

Сергій Іванович Шумченко



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Стеблівському Виконкомі
 губ. Кіровоградська повіту Звенигородський волости Миряненська
 села Стеблівка міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагусу Ч. 1

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>3</u>	<u>2 березня</u>
1.	Рід вмершого <u>Кіричів</u>			
2.	Призвище <u>Триш</u> ім'я <u>Катерина</u> по батькові <u>Михайлівна</u>			
3.	Вік <u>65</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>березня</u> місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Кіровоградська</u> повіт <u>Звенигородський</u> волость <u>Миряненська</u> село, хутір <u>Стеблівка</u> місто <u>Стеблівка</u> міліційний участок <u>вулиця</u> будинок Ч. <u>1</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>ні</u>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Кіровоградська</u> повіт <u>Звенигородський</u> волость <u>Миряненська</u> село, хутір <u>Стеблівка</u> місто <u>Стеблівка</u> міліційний участок <u>вулиця</u> будинок Ч. <u>1</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) <u>вдова</u> : <u>наїма покрива і вавоги</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>вдова, господар</u>			

1256

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

на розмитій папері
 від сім'ї арештанта

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

Мелас

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

Сестра Сидора Меласа
 з Черкащини

13. Місце, де поховано

Кладовище с. Ст. Черкащини.

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Трифимир Сирин*

Підпис службових осіб, що зробили запис *М. Дікарь*

Вел. З. М. С.
 Секретаря і Директора



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Стебнівській Виконкомі
губ. Політ повіту Володимир волості Перелен
села Стебнівська міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випи́с
1.	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>4</u>	<u>24 березня</u>
1.	Рід вмершого <u>Саско</u>			
2.	Прізвище <u>Саско</u> ім'я <u>Кайстерша</u> по батькові <u>Миколайовича</u>			
3.	Вік <u>67</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>23</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Політ</u> повіт <u>Володимир</u> волость <u>Перелен</u> село, хутір <u>Стебнівська</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>ні</u>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Політ</u> повіт <u>Володимир</u> волость <u>Перелен</u> село, хутір <u>Стебнівська</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українка</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>заміжня: жінка Василя Саско</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

1266

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

Похований поховані
смертний

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

Мешає.

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

Чоловік Вадим Іванович
Савко с. Сновин

13. Місце, де поховано

Кладовище с. Сновин

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Савко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. Делан

Місце для
печатки

Савко

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Стефанівській* Виконкомі
губ. *Полтав* повіту *Золотон.* волости *Перелес.*
села *Стефанів* міста _____
за 192*4* рік Книга Ч. *1* По Підзагусу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>4</i>	<i>1 квітня</i>
1.	Рід вмершого <i>чоловік</i>			
2.	Прізвисько <i>Пашин</i> ім'я <i>Григорій</i> по батькові <i>Антонович</i>			
3.	Вік <i>30</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року _____ місяця <i>березне</i> _____ дня <i>31</i>			
5.	Місце смерті: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золотон.</i> волость <i>Перелес.</i> село, хутір <i>Стефанів</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>ні</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Перелес.</i> село, хутір <i>Стефанів</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) <i>Вдовець</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Хлібороб</i>			

1276

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

По розпиту родичів
статусом.

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

Мешат.

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

Син Іосиф Кірилович
с. Стробище

13. Місце, де поховано

Кладовище с. Стробище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Косицький Іосиф Кірилович*

Підпис службових осіб, що зробили запис *ТТ. Філевич*

Сирвайс М. Іванов.



9 128
У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Славянська* Виконкомі

губ. *Полісся* повіту *Золотоша* волости *Нерезька*

села *Славянська* міста *Золотоша*

за 1927 рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч. *1*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6 квітня</i>
1.	Рід вмершого <i>Мисинський</i>			
2.	Прізвище <i>Мисинський</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Лесюковна</i>			
3.	Вік <i>22</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4.	Час смерті: 1927 року <i>квітня</i> місяця <i>4</i> днів			
5.	Місце смерті: губерня <i>Полісся</i> повіт <i>Золотоша</i> волость <i>Нерезька</i> село, хутір <i>Зорогань</i> місто <i>Зорогань</i> міліційний участок <i>Зорогань</i> вулиця <i>Зорогань</i> будинок Ч. <i>1</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Ні</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полісся</i> повіт <i>Золотоша</i> волость <i>Нерезька</i> село, хутір <i>Славянська</i> місто <i>Зорогань</i> міліційний участок <i>Зорогань</i> вулиця <i>Зорогань</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність <i>Українка</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>дівка</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>дом. господар.</i>			

1287

10. Причина смерті: по медичному свідочтву; або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва

По справі дедичів
туберкульоз

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

Манає.

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

Борис Анатолійович
д. Зрешанків

13. Місце, де поховано

Кладовище с. Дубів
д. Зрешанків.

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Григорій Анатолійович

Підпис службових осіб, що зробили запис

П. П. Писарчук
Секретарка Г. Г. Г.



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Станицькій Виконкомі
 губ. Полтв. повіту Золотон. волости Миротин.
 села Станівськ. міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагусу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
Ч.	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>6</u>	<u>20 квітня</u>
1.	Рід вмершого <u>Російський</u>			
2.	Прізвище <u>Тудак</u> по батькові <u>Івановича</u>			
3.	Вік <u>73</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>20</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Полтв.</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Миротин.</u> село, хутір <u>Тудаків</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтв.</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Миротин.</u> село, хутір <u>Тудаків</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Вона господар.</u>			

1297

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

По розпиту родичів
всіх старості

11.

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

Немає.

12.

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

Син Павло Судук-Мадилівський
Л. Судуків.

13.

Місце, де поховано

Кладовище в с. Судуківому

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Павло Судук
Кодальський

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. Судук

Секретарі Судука

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. повіту волости
села міста
за 192 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Form with 9 numbered sections containing handwritten data: 1. Рід вмершого; 2. Прізвище, ім'я, по батькові; 3. Вік; 4. Час смерті; 5. Місце смерті; 6. Постійне місце проживання; 7. Національність; 8. Сімейний стан; 9. Чим займається.

1308

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

по розпиту родичів
смерістю.

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

Німає.

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

См. Hasala Mijak Zgoraznica

13. Місце, де поховано

Кладовище у Згоранцях

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

[Handwritten signature]

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Handwritten signatures]
Секретарь Згоранцях

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Крисейрсе Виконкомі
губ. Косішавел повіту Зосіоніч волости Гідарсел
села Крисейрсе міста _____
за 1924 рік • Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. _____

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>1</u>	ч. <u>1</u>	ч. <u>-</u>	<u>4/5-24Р</u>

1. Рід вмершого Косішавел
 2. Призвище Свигадан ім'я Росіоніч батькові Зриєрив
 3. Вік 27 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
 4. Час смерті: 1924 року _____ місяця 4 дня
 5. Місце смерті. губерня Косішавел повіт Зосіоніч волость _____
 село, хутір Крисейрсе місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Косішавел повіт Зосіоніч
 волость Гідарсел село, хутір Крисейрсе місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

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

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

10

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

від Степана Угара

11

Прізвисьце, 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)

Степан Угара
с. Угари
с. Угари
с. Угари

13

Місце, де поховано

на кладовищі с. Угари

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

С. Угара

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. М. М.



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Косів ав. повіту Золочів волости
села Косів міста
за 1923 рік Книга Ч. По Підзару Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	<u>1/2-24/3.</u>

1. Від вмершого Масович
 2. Призвище Сордієнко ім'я Анатолій по батькові Анатолій
 3. Вік 6 (час народження: 1 року місяця днів)
 4. Час смерті: 1923 року Вісім 9. місяця днів
 5. Місце смерті: губерня Косів ав. повіт Золочів волости
 село; хутір Косів місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Косів ав. повіт Золочів
 волость Косів ав. село, хутір Косів місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удоваць, розведений, дівчина, заміння, удова, розведена) Нежонатий

9. Чим займається (фактор, месо, посада; становище в промислі, господар, служовець, робітник) Служовець

10.

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

Восенишня востаннє
по зрак

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)

Гордієнко Антон Іванович
С. Прищиповича П'єрвєвська
Т. Давидову Зосимівну сир

13.

Місце, де поховано

на робітні С. Прищиповича

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

А. Гордієнко

Підпис службових осіб, що зробили запис

І. Свєтл



Місце для печатки

Видана в м. 25.04.1925 133

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Хмельницька повіту Зосеніономе волости Нурас селен

села Хрестівщина міста

за 1924 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <u>3</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>"</u>	<u>2/5-24р</u>

1. Рід вмершого Хмельницький

2. Прізвище Горданич ім'я Александр по батькові Александрович

3. Вік 24 (час народження: 1899 року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 1924 року _____ місяця 2 дня

5. Місце смерті. губернія Хмельницька повіт Зосеніономе волость Нурас селен село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Хмельницька повіт Зосеніономе волость Нурас селен село, хутір Хрестівщина місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

1377

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по розпиту родичів По свідченням свідків
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)	Гордісина (Александр) Іванівна сестра Франків С. Кришталів Муромська Радичів
13.	Місце, де поховано	на Косарівській С. Кришталів
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

За Гордісина Дмитро

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Б. Саву

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

134

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Колеснянській* Виконкомі

губ. *Колеснянська* повіту *Золотоніська* волости *Колеснянська*

села *Колеснянська* міста _____

за 192*4* рік Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. *4*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>1</i>	<i>6/12-24/24</i>

1. Від вмершого *Миколай*

2. Прізвище *Рубан* ім'я *Миколай* по батькові *Мавринець*

3. Вік *57* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192*4* року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті. губерня *Колеснянська* повіт *Золотоніський* волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Колеснянська* повіт *Золотоніський* волость *Колеснянська* село, хутір *Колеснянська* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*

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

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

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

всіх членів сім'ї і родичів
по смерті

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

[Signature]

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

Губан Катерина Миколаївна з про-
свідоцтва № 123456789
Район [illegible]

13. Місце, де поховано

на кладовищі в [illegible]

Окремі примітки

[Signature]

Підпис особи,
яка зробила заяву

[Signature]

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Signature]

Місце для
печатки



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тришкірській Виконкомі
 губ. Полтавська повіту Золотоношський волості Крива
 села Тришкірське міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>5.</u>	Ч. <u>3.</u>	Ч. <u>1.</u>	<u>11.24.2.</u>
1. Рід вмершого <u>Косовичів</u>			
2. Призвище <u>Косовичів</u> ім'я <u>Павло</u> по батькові <u>Павлович</u>			
3. Вік <u>16</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4. Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця _____ дня			
5. Місце смерті. губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоношський</u> волость _____ село, хутір _____ місто _____			
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____			
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоношський</u> волость <u>Перелівська</u> село, хутір <u>Тришкірське</u> місто _____			
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7. Національність <u>Українська</u>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдовою</u>			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служовець, робітник) <u>Відвужив</u>			

1358

10.

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

Неузвешено.

11.

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

7

12.

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

Самий лікар
Р. Стрицький

13.

Місце, де поховано

Мадридський Р. Стрицький

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Самий лікар

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Менко

С. Свєт



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Тришівському* Виконкомі

губ. *Тришівська* повіту *Зосолошань* волости *Маразешин*

села *Тришівщина* міста _____

за 192 *4* рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. *6*

Випи́с про сме́рть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випи́с
	ч. <i>6</i>	ч. <i>4</i>	ч. <i>2</i>	<i>15 / 11 24</i>

1. Рід вмершого *Пасовітний*

2. Прізвище *Пасовітний*, ім'я *Василь*, по батькові *Миколай*

3. Вік *2* літ, час народження: 1 *1922* року *Січень* місяць *11* дня

4. Час смерті: 192 *4* року *Січень* місяць *25* дня

5. Місце смерті: губернія *Поліська* повіт *Зосолошань* волость
 село, хутір *Тришів* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Поліська* повіт *Зосолошань*
 волость *Маразешин* село, хутір *Тришів* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українець*

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

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

1362

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

Смерть від пияків

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

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

*Дружина покійного
С. Кривого
Радичівська обштина*

13. Місце, де поховано

На кладовищі С. Кривого

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

С. Кривого

Підпис службових осіб, що зробили запис

М. В. [Signature]

Місце для печатки



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при 15 червоногосп Виконкомігуб. Косівської повіту Зосейнівської волости Кривецькогосела Кривецького містаза 1924 рік

Книга Ч. _____

По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	ч. <u>7</u>	ч. <u>5</u>	ч. <u>2</u>	<u>16/11 24, 0</u>
1.	Рід вмершого: <u>Чосейнівський</u>			
2.	Прізвище <u>Сваридетський</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Сидоров</u>			
3.	Вік <u>43</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>16</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Косівська</u> повіт <u>Зосейнівський</u> волость _____ село, хутір <u>Кривецького</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Косівська</u> повіт <u>Зосейнівський</u> волость <u>Кривецького</u> село, хутір <u>Кривецького</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українська</u>			
8.	Сім'яний стан вмершого (неодружений, женатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) <u>неодружений</u>			
9.	Чи займається (фак., ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>неодружений</u>			

132 ф

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

Дій Прокимом Титаро

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)

Сириндент Пров. Дій Прокимом
Село Кушів, в селі

13. Місце, де поховано

на кладовищі @ Кушів

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Дій Прокимом Титаро

Підпис службових осіб, що зробили запис

Дій Прокимом

Місце для печатки



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Корніївській* Виконкомігуб. *Корніївської* повіту *Земляничинської* волости *Передельської*села *Корніївської* міста _____за 192*4* рік Книга Ч. _____ По Підзапису Ч. *8*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>2</i>	<i>1/10 24</i>
1.	Рід вмершого <i>Косовичів</i>			
2.	Прізвище <i>Кондратів</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Якович</i>			
3.	Вік <i>53</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>березня</i> місяця <i>1</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Корніївська</i> повіт <i>Земляничинський</i> волость _____ село, хутір <i>Корніївський</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Корніївська</i> повіт <i>Земляничинський</i> волость <i>Передельська</i> село, хутір <i>Корніївський</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан <i>вільний</i> (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Незаміжня</i>			
9.	Чи і займається (фак, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>Секретар</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від Водяни
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)	Кондратій Саво Іванович С. Кондратівська вулиця Рівне
13.	Місце, де поховано	На кладовищі Св. Миколи
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

А. Кондратівська

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Г. Саво



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Армієградській Виконкомі

губ. Полтавська повіту Золотоніський волости Беределове

села Армієградська міста

за 1924 рік Книга Ч. По Підзапису Ч. 9

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>2</u>	<u>3/III-24</u>

1. Рід вмершого Золотоніський

2. Прізвище Товбунів ім'я Іван по батькові Симіонів

3. Вік (час народження: 1 року 1924р. лютий місяця 25 дня

4. Час смерті: 1924 року березень місяця 3 дня

5. Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотоніський волость Беределове село, хутір Братів місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотоніський
волость Беределове село, хутір Міщор місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

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

9. Чи займається (фак, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) Службовець

1998

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	неузвешіти
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)	Григорівська Миколаївка Мей. С. Григорівська Р. Григорівська М. Григорівська
13.	Місце, де поховано	Колодязи в Григорівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Григорівська Миколаївка Мей.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Григорівська Миколаївка Мей.



Григорівська Миколаївка Мей.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Приєднанні* Виконкомі
 губ. *Полтавській* повіту *Зосейнонському* волості *Мурдешівській*
 села *Приєднанні* міста _____
 за 192 *4* рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. *10*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>2</i>	<i>6/II-24 р.</i>

1. Рід вмершого *Зосейнонський*
2. Призвище *Зубар* ім'я *Зицько* по батькові *Рітвешів*
3. Вік *16 років* народження: *1912* року *Листопада* місяця *20* дня
4. Час смерті: 192 *4* року *Березня* місяця *5* дня
5. Місце смерті. губернія *Полтавська* повіт *Зосейнонський*

_____ село, хутір *Приєднанні* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт _____
 волость *Мурдешівська* село, хутір *Приєднанні* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

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

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

1408

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

Смерть від падіння

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

J

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

Добровий професор Медоцій С. Крижанович - Кравченко Радому Золотоніській обл

13. Місце, де поховано

На кладовищі С. Крижанів

Окремі примітки

J

Підпис особи, яка зробила заяву

П. Кобровець

Підпис службових осіб, що зробили запис

М. З. Минай

Місце для печатки



11 41

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Прикарпатській Виконкомі
губ. Львівська повіту Золотоніське волости Муровань
села Муровань міста _____
за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. 11

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>11</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>8</u>	<u>20/10 24</u>

1. Рід вмершого Муровань

2. Призвище Муровань ім'я Кесіма по батькові Сигісва

3. Вік 25 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 1924 року _____ місяця 20 дня

5. Місце смерті. губернія Львівська повіт Золотоніське волости
_____ село, хутір _____ місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська повіт Золотоніське
волость Муровань село, хутір Муровань місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

14.8

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

Від туберкульозу

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

L

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

Степан Степанович Степанов
С. Пирогова, № 10
Район. Республіки

13. Місце, де поховано

С. Пирогова, № 10

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *А. Степанович*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Г. С.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міліції Виконкомі
 губ. Костіава повіту Зосонітська волости Міліція
 села Міліція міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. 12

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>19</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>8</u>	<u>27/5-24р</u>
1. Рід вмершого <u>А. Савіцький</u>			
2. Прізвище <u>Микола Савіцький</u> по батькові <u>Артемиа</u>			
3. Вік <u>27</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4. Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Міліція</u> місяця <u>27</u> дня			
5. Місце смерті. губерня <u>Костіава</u> повіт <u>Зосонітська</u> волость _____ село, хутір <u>Міліція</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Костіава</u> повіт <u>Зосонітська</u> волость <u>Міліція</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7. Національність <u>Українець</u>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдів.</u>			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Міліція</u>			

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

619 Смерть

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

[Signature]

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

М. Григор'єв
С. Григор'єв

13. Місце, де поховано

на кладовищі С. Григор'єв

Окремі примітки

[Signature]

Підпис особи,
яка зробила заяву

[Signature]

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Signature]

Місце для
печатки



13

143

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Урядовій Виконкомі
губ. Полтавська повіту Восеницька волости Підзарсу
села Підзарса міста _____
за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзарсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
4.	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>3</u>	<u>24/IV 24р</u>
1.	Рід вмершого <u>Масовичи</u>			
2.	Прізвище <u>Гордіш</u> ім'я <u>Авдеевич</u> батькові <u>Авдеевич</u>			
3.	Вік <u>24</u> час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>24</u> дня			
5.	Місце смерті. губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Восеницька</u> волость <u>Підзарса</u> село, хутір <u>Підзарса</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Восеницька</u> волость <u>Підзарса</u> село, хутір <u>Підзарса</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Робітник</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служовець, робітник) <u>Робітник</u>			

14370

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

Від уроду

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

[Signature]

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

*Гордієвич Віталій Іванович
в присутності керівника
Районної Земельної адміністрації*

13. Місце, де поховано

на кладовищі села Дришівки

Окремі примітки

[Signature]

Підпис особи, *За керівника Сергія Івановича*
яка зробила заяву *Гордієвич Віталій Іванович*

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Signature]

Місце для
печатки



14

144

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кривий Ріг Виконкомі

губ. Коломийська повіту Кривий Ріг волости Кривий Ріг

села Кривий Ріг міста Кривий Ріг

за 1924 рік Книга Ч. 19 По Підзагеу Ч. 19

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>14</u>	ч. <u>11</u>	ч. <u>3</u>	<u>30/III 24 р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Чайковський</u>			
2.	Прізвище <u>Свердженка</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Васильович</u>			
3.	Вік <u>12</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>березня 20</u> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Колішанська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость			
	<u>Кривий Ріг</u> село, хутір <u>Кривий Ріг</u>			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Колішанська</u> повіт <u>Золотоніський</u>			
	волость <u>Кривий Ріг</u> село, хутір <u>Кривий Ріг</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,			
	заміжня, удова, розведена) <u>Невручене</u>			
9.	Чим займається _____			
	(фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Колішанський</u>			

147

10.

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

Не відома

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)

Свєрідченко Василь Валентин
з присягою підписав
всього районі Золотий л. 009

13.

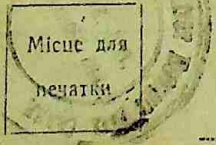
Місце, де поховано

на кладов. б. с. Мисингород

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

За свєр. пр. Звєр. Свєр.



Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

С. Свєрід

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Триссаромак Виконкомі
губ. Полтавської повіту Золотоніського волости Полтавської
села Триссаромак міста _____
за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзапису Ч. 1

Випис про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <u>15</u>	ч. <u>12</u>	ч. <u>3</u>	<u>6/15 24 г.</u>

- Рід вмершого чоловічий
- Призвище Свиридченко ім'я Микола по батькові Даниїл
- Вік 17 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1924 року _____ квітня _____ 6 місяця _____ дн
- Місце смерті. губерня Полтавська повіт Золотоніський волость Полтавської село, хутір Триссаромак місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотоніський
волость Полтавська село, хутір Триссаромак
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

145/б

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

от простуды

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)

Свериденко Федоро Аркадій
С. Дніпропетровська обл. м. Дніпро

13. Місце, де поховано

на клад. с. Дніпропетровська обл.

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *за кар. Д. Свериденко*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Свериденко Федор *Свериденко*

16

148

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кам'янському Виконкомі
губ. Камінь-Капілівський повіту Заславський волості Муромецьке
села Муромецьке міста _____
за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзапису Ч. 6

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <u>16</u>	ч. <u>12</u>	ч. <u>4</u>	<u>6/11-24</u>

1. Підвмершого Миколи Івановича
 2. Прізвище Каміньський ім'я Миколай по батькові Іванович
 3. Вік 2 час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня
 4. Час смерті: 1924 року 11 місяця 6 дня
 5. Місце смерті: губерня Камінь-Капілівська повіт Заславський волость
 село, хутір Муромецьке місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Камінь-Капілівська повіт Заславський
 волость Муромецьке село, хутір _____ місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 7. Національність українська
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
 заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається _____
 (фах, ремесло, по-
 сада; становище в
 промислі, господар,
 службовець, робітник)

146/р

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

смерть від ураження

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)

Сімеонівський Дмитро Андрійович
Радуловський С. Іванович

13. Місце, де поховано

для поховання С. Іванович

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *А. Земелницький*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис *Мороз*
Земелницький

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кристромі Виконкомі
 губ. Полтавської повіту Золотоніського волости Бережанської
 села Кристромі міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзагусу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <u>17</u>	ч. <u>18</u>	ч. <u>5</u>	<u>19/IV 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Жайвотий</u>			
2.	Прізвисько <u>Семіон</u> ім'я <u>Володимир</u> по батькові <u>Меліссин</u>			
3.	Вік <u>60</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>19</u> дня			
5.	Місце смерті. губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость _____ село, хутір <u>Кристромі</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Бережанська</u> село, хутір <u>Кристромі</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>удова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>господар</u>			

1473р

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

от дрозд

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)

Соснінська Катерина
Козловна О. Козлов
Козловська
Козловська

13. Місце, де поховано

на кладовище с. Козлів

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Соснінська

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Соснінська Катерина

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Приватизації* Виконкомі
 губ. *Львівської* повіту *Золотоношського* волости *Передмістя*
 села *Кривий Яр* міста _____
 за 192*4* рік Книга Ч. _____ По Підзапису Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <i>18</i>	ч. <i>13</i>	ч. <i>5</i>	<i>22/II 24г.</i>
1.	Рід вмершого <i>кошовичанин</i>			
2.	Прізвище <i>Пашайшич</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Іванів</i>			
3.	Вік <i>8</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті <i>1924 року</i> _____ місяця <i>22</i> дня			
5.	Місце смерті. губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золотоношський</i> волость <i>Передмістя</i> село, місто <i>Кривий Яр</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золотоношський</i> волость <i>Передмістя</i> село, хутір <i>Кривий Яр</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдовою</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>вільно</i>			

14886

10

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

Опі банкрут

11

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

2

12

Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Сашиняна Віра Василівна
с. Кристини
ш. 10, район

13

Місце, де поховано

с. Кристини

Окремі примітки

Відсутні

Підпис особи, яка зробила заяву

У. В. Соловйчикова

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Службові підписи

Службові підписи

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Криворізькій Виконкомі
 губ. Полтавській повіту Долішотомош волості Криворізька
 села Криворізька міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзагову Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <u>19</u>	ч. <u>19</u>	ч. <u>6</u>	<u>1/2 34 р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Міхайлів</u>			
2.	Прізвище <u>Бондар</u> ім'я <u>Михайло</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3.	Вік <u>35</u> років народження: 1 року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті <u>1924</u> року <u>Апріля</u> _____ місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті. губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Долішотомош</u> волость <u>Криворізька</u> село, хутір <u>Криворізька</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Долішотомош</u> волость <u>Криворізька</u> село, хутір <u>Криворізька</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) <u>незаміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>немає</u>			

14920

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

не відома

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

Черняк

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

Черняк Максимом Миколайовичем
с. Гуринівщина
окр. Івано-Франківська

13. Місце, де поховано

на кладовищі с. Гуринівщина

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Мариана Черняк

Підпис службових осіб, що зробили запис

Віктор Кіш

Велич

Місце для печатки

Соснова
алертъ
1924

1925

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Суде* Исполкоме

губ. *Томская* уезда *Томского* волости

села *Росинск* города

за 192 *4* год Книга № *12* По Подзагсу № *6*

Запись о смерти

№№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	№ <i>1</i>	№ <i>-</i>	№ <i>1</i>	<i>9^{го} сирот</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Зуб* прозвище *-* имя *Олега* отчество *Восанович*

3 Возраст *31* Время рождения: 1 г. *19* месяца *1* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сирот* месяца *9^{го}* числа

5 Место смерти: губерния *Томская* уезд *Томский* волость *Росинск* селение, хутор *Соснов* город *-* милицкий участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Томская* уезд *Томский* волость *Росинск* селение, хутор *Соснов* город *-* милицкий участок *-* улица *-* дом № *-*

7 Национальность *Укр.*

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

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

1508

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

Ке́лиович Сте́панов

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Эдуардовича Сте́пан Сте́пановича
Ке́лиовича

13 Место погребения

С. Сосновский парк

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Сте́пан Сте́панович Ке́лиович

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Эдуардовича Сте́пан Сте́пановича Ке́лиовича
Секретарь Дирекции



151 *t*

2

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Велик.* Исполкоме
губ. *Тверской* уезда *Зубовского* волости *Труфаново*
села *Сосновка* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагону № *4*

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>2</i>	№ <i>-</i>	№ <i>2</i>	<i>9^{го} Сентя</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Давыдов</i> презвище <i>Давыдов</i> имя <i>Михаил</i> отчество <i>Тимофеевич</i>			
3	Возраст <i>40 л.</i> Время рождения: 1 <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>9</i> месяца <i>9</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Тверская</i> уезд <i>Зубовский</i> волость <i>Сосновка</i> селение, хутор <i>Сосновка</i> город <i>Сосновка</i> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Тверская</i> уезд <i>Зубовский</i> волость <i>Труфаново</i> селение, хутор <i>Сосновка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Укр.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Вод. материал.</i>			

151/р

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Витом Степановичем Ивановым
Секретарь Иван

152 3

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Тобольск* уезда *Зиминского* волости *Туринского*
села *Сосновки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагсу № *10*

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый № <i>3</i>	Мужск. пола № <i>1</i>	Женск. пола № <i>2</i>	Число и месяц совершения записи <i>11^е сент</i>
------------	--------------------------------	---------------------------	---------------------------	--

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Дуда* прозвище *Туч* имя *Иван* отчество *—*

3 Возраст *50* Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года _____ месяца *11^е* числа

5 Место смерти: губерния *Тобольск* уезд *Зиминский* волость

Туринское селение, хутор *Сосновки* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Тобольск* уезд *Зиминский*

волость *Туринское* селение, хутор *Сосновки* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий) *Акт. санитарского*

15270

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Аппендикс</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. С. Сидорова</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Медосем. Александр Рогозов Д. С. Сидорова</i>
13	Место погребения	<i>Россида</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Д. С. Сидорова*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Д. С. Сидорова
Сергей Сидорова

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Томская* уезда *Томский* волости *Томская*
села *Сосновка* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзаписи №

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>4</i>	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Будак</i> прозвище <i>Рыб</i> имя <i>Сева</i> отчество <i>Тарасов</i>			
3	Возраст <i>50</i> лет. Время рождения: 1 <i>19</i> г. <i>19</i> месяца <i>12</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>12</i> месяца <i>12</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Томская</i> уезд <i>Томский</i> волость <i>Томская</i> селение, хутор <i>Сосновка</i> город <i>Сосновка</i> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Томская</i> уезд <i>Томский</i> волость <i>Томская</i> селение, хутор <i>Сосновка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>рус.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неизвестно</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

1531

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

инфаркт

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

У

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

*Бойком Павлом Владимировичем
Бойком*

13 Место погребения

Сосновское кладбище

14 Особые примечания

Смерть наступила в результате

Подпись лица,
сделавшего заявление

Бойком

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Сергеев
Октябрьский



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сам Исполкоме
 губ. Тобольск уезда Золотой волости Турасин
 села Сосново города _____
 за 192 4 год Книга № 2 По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>5</u>	№ <u>1</u>	№ <u>4</u>	<u>1^{го} июля</u>

1 Пол умершего Минимов
 2 Фамилия Минимов прозвище _____ имя Павел отчество Павлович
 3 Возраст 27 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 4 года _____ месяца _____ числа
 5 Место смерти: губерния Тобольская уезд Золотой волость
Турасин селение, хутор Сосново город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Тобольская уезд Золотой
 волость Турасин селение, хутор Сосново город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

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

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

154

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

Сироткин

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

М

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сестрой Татьяной Владимировной Тавриш

13 Место погребения

С. Соколов

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Сироткин*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сергей Владимирович

Петрова

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Томская* уезда *Золотоносский* волости *Тосковское*
села *Сосновка* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагсу № *14*
Инд. акт. 315 1924 г.

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
		№ <i>6</i>	№ <i>2</i>	№ <i>4</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Рисенко</i> прозвище _____ имя <i>Тарас</i> отчество <i>Тарасович</i>			
3	Возраст <i>4</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ месяца <i>3^{го}</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Томская</i> уезд <i>Золотоносский</i> волость <i>Тосковское</i> селение, хутор <i>Сосновка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Томская</i> уезд <i>Золотоносский</i> волость <i>Тосковское</i> селение, хутор <i>Сосновка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>русская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

15576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Селиванов Ксри...
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Handwritten signature]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бонин Карл Тбилиси
13	Место погребения	С. Соснов...
14	Особые примечания	[Blank]

Подпись лица, сделавшего заявление
 Тисомашко, [Handwritten name]
 Митина В. Митина



Подписи должностных лиц, совершивших запись
 Запись с [Handwritten name]
 С. Соснов...

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сем Исполкоме
губ. Тамбовск уезда Золотоносен волости Терясаев
села Соснов города
за 1924 год Книга № 2 По Подзагу № 16
Вид акт № 11 № 1

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>7</u>	№ <u>3</u>	№ <u>4</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Золотуха</u> прозвище		имя <u>Александр</u> отчество <u>Трифан</u>	
3	Возраст <u>56 лет</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Тамбовская</u> уезд <u>Золотоносен</u> волость <u>Терясаев</u> селение, хутор <u>Соснов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Тамбовская</u> уезд <u>Золотоносен</u> волость <u>Терясаев</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Укр.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u> <u>Александра Александровна Золотуха</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>освещатель</u>			

1568

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

Скарлатина

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

Л. Золотуха

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сестрой Троицкой Т. Ивановны Золотуха

13 Место погребения

Д. Сосновка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Золотуха

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завсудьяком Шеринга
Секретарь [подпись]



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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Реша Исполкоме
губ. Томской уезда Тоймотинск волости Трудовой
села Сосорок города
за 192 4 год Книга № 12 По Подзагу № 11
11/11/24

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>8</u>	№ <u>3</u>	№ <u>5</u>	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Сорокин</u> прозвище		имя <u>Александр</u> отчество <u>Адриан</u>	
3	Возраст <u>28</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Беловод</u> месяца <u>5</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Томская</u> уезд <u>Тоймотинск</u> волость <u>Трудовой</u> селение, хутор <u>Сосорок</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Томская</u> уезд <u>Тоймотинск</u> волость <u>Трудовой</u> селение, хутор <u>Сосорок</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>рус.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, <u>замужняя</u> , вдова, разведенная) <u>Женщина Марья Ивановна Сорокина</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____ <u>б.и.и. завод</u> _____)			

1566

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

Судом

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

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

*Сергей Иванович Васильев
Горьков*

13 Место погребения

д. Соснова

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Сергей Васильев

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Завсмысленский
Сергей Иванович*



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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Олив Исполкоме

губ. Тобольской уезда Золотухинск волости Деревяно

села Соснов города

за 192 4 год Книга № 12 По Подзаписи № 146

Выд. вын. 5 19 24

Выпись о смерти

№ № граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>9</u>	№ <u>4</u>	№ <u>5</u>	<u>5^{го} Января</u>
1	Пол умершего <u>Моловильский</u>			
2	Фамилия <u>Тетюк</u> прозвище		имя <u>Трохима</u> отчество <u>Олегович</u>	
3	Возраст <u>29</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>5^{го} Января</u> месяца <u>5^{го}</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Тобольск</u> уезд <u>Золотухинск</u> волость <u>Деревяно</u> селение, хутор <u>Соснов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Тобольск</u> уезд <u>Золотухинск</u> волость <u>Деревяно</u> селение, хутор <u>Соснов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Рус</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>чужбина</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Транспорты</u>			

158-р

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

Стенокардия

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Сидром Туревич Трохим
Тетискокин*

13 Место погребения

В. Сосновка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

*Тетискокин Турим, в то фото
медицинской фото по фотоскоп
Тетискокин*



Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зас. секретарь Тетискокин

Секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполкоме

губ. Полтавск уезда Золотот волости Передскоесела Основа городаза 192 4 годКнига № 1/9

По Подзагсу №

Выпись о смерти

Всп. выст. 18/12 24р.

№№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	№ <u>10</u>	№ <u>5</u>	№ <u>5</u>	<u>18^{го} Березня</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Болотин</u> прозвище		имя <u>Тимий</u> отчество <u>Максим</u>	
3	Возраст <u>45</u> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>18^{го}</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Полтавск</u> уезд <u>Золотот</u> волость <u>Передское</u> селение, хутор <u>Основа</u> город милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Полтав</u> уезд <u>Золотот</u> волость <u>Передское</u> селение, хутор <u>Полки</u> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <u>чкр.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, <u>вдов.</u> разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>удовец</u>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Боец деревни</u>			

159.6

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)

*Затем Иванов Савкович
Шевченко*

13 Место погребения

С. Сосновка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

*Шевченко, а также
Непримотного подписавшего
Михайла Даниловича*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов И. И.

С. Шевченко



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкомегуб. Тобольск уезда Золототомский волости Терясовсела Сосново городаза 192 4 год Книга № 1/2 По Подзагсу №

Выпись о смерти

№№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
граф	№ <u>11</u>	№ <u>6</u>	№ <u>5</u>	<u>21^{го} Березн^я</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Антонишин</u> прозвище		имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванов</u>	
3	Возраст <u>21^{лр}</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березн^я</u> месяца <u>21^{го}</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Тобольск</u> уезд <u>Золототом</u> волость <u>Терясов</u> селение, хутор <u>Сосново</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Тобольск</u> уезд <u>Золототом</u> волость <u>Терясов</u> селение, хутор <u>Сосново</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Укр</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова 21^{лр}</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

1609

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

Подпись лица, сделавшего заявление Иван Гречинский



Подписи должностных лиц, совершивших запись
Завзедом Гречинский
 Секретарь Смирнов

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при ОСМ Исполкоме
губ. Полтавск. уезда Золотоношск. волости Передельск.
села Соснов. города
за 192 4 год Книга № 12 По Подзагсу № 44
Губ. Вост. 4/5 24/4

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>12</u>	№ <u>6</u>	№ <u>6</u>	<u>12 - Квитин</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Марченко прозвище _____ имя Александр отчество Новиков

3 Возраст _____ Время рождения: 1923 г. Сентябрь месяца 27 числа

4 Время смерти: 192 4 года Квитин месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Полтавск. уезд Золотоношск. волость
Передельск. селение, хутор Соснов. город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск. уезд Золотоношск.
волость Передельск. селение, хутор Соснов. город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Укр.

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

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

161/6

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

Нелюдима сизоиотъ

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

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

Б. Савином Павлом Мещин
Мартынов

13 Место погребения

С. Савинов

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мартынов



Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Завзавром Жерин
Секретарь Дитт

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Слеш Исполкоме
губ. Полтавск уезде Золотонош волости Перезислов
села Соснава города
за 1924 год Книга № 42 По Подзаписи № 48

Выпись о смерти Вну. вст. 4/5 24/

№№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
граф	№ <u>13</u>	№ <u>7</u>	№ <u>6</u>	<u>5^{го} Октября</u>

1 Пол умершего Моловский
 2 Фамилия Отенангеско прозвище Лев имя Михаил отчество Михаил
 3 Возраст..... Время рождения: 1 923 г. Вересня месяца 21^{го} числа
 4 Время смерти: 1924 года Октябрь месяца 5^{го} числа
 5 Место смерти: губерния Полтавск уезд Золотонош волость
Перезислов селение, Соснава город
 милицейский участок..... улица..... дом №.....
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Золотонош
 волость Перезислов селение, хутор Соснава город
 милицейский участок..... улица..... дом №.....

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

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

16270

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

Подпись лица, сделавшего заявление Александра Степановича



Подписи должностных лиц, совершивших запись
Завсем Зарем
 Секретарь Дру

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ. Полтавск уезда Золотоношск волости Передельск
села Соснов города
за 1924 год Книга № 12 По Подзаписи №

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый № <u>14</u>	Мужск. пола № <u>8</u>	Женск. пола № <u>6</u>	Число и месяц совершения записи <u>9^{го} Квітня</u>
------------	---------------------------------	---------------------------	---------------------------	--

1 Пол умершего Чоловік
 2 Фамилия Степаненко инициалы Степан отчество Трохим
 3 Возраст 55 р. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 1924 года _____ месяца Квітня _____ числа 9^{го}
 5 Место смерти: губерния Полтавск уезд Золотонош волость
Передельск селение, хутор Соснов город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Золотонош
 волость Передельск селение, хутор Соснов город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Укр.
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
 вдова, разведенная) Дружина Титівка Яков. Степаненко

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

1638

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

Занесенный номер

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

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

Синим Андреевич Столякович
Атеев Александр

13 Место погребения

Р. Сосисла

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Степанченко



Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Завсемздрав. Гершич
Секретарь [Signature]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме

губ. Новгородская уезда Вологодская волости Переделов

села Роснов города

за 1924 год

Книга № 12

По Подзагсу № 29

Вну. Св. 15/11 24 г.

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	№ <u>15</u>	№ <u>8</u>	№ <u>7</u>	<u>15^{го} Квита 9</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Домоголов</u> прозвище		имя <u>Квита 9</u> отчество <u>Климов</u>	
3	Возраст <u>3 года</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Квита 9</u> месяца <u>15^{го}</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Новгородская</u> уезд <u>Вологодская</u> волость <u>Переделов</u> селение, <u>Роснов</u> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Новгородская</u> уезд <u>Вологодская</u> волость <u>Переделов</u> селение, <u>Роснов</u> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Укр.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле (хозяин, рабочий))			

1648

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

Дистрофия

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

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

*Боткина Телма и Левка
Данилович*

13 Место погребения

С. Восток

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иванъ Даниловичъ

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Лавинский
Сергей Александрович*



*С. Восток
Д. Сидоров*

Строкова
смерть
1924р.

Музыкальная
Библиотека

Книжка № 1.

(Тренировка № 2.)

165

Реквием
Книжка

для фортепиано в 4 руки
Сексти

По Сопровождающему Соло
Лару Веряковскому редакцией.

2-го издания 1924г.

Л. В. М. Р.

Договор издан в соответствии
с требованиями издательства:

И. С. Супорова
Л. В. М. Р.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Отроповській Виконкомі
губ. Львівськ. повіту Золотон. волости Львівськ.
села Отропова. міста

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагсу Ч. _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	<u>6 Січня 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Гаврилюк</u>			
2.	Прізвище <u>Олександр</u> ім'я <u>Радко</u> по батькові <u>Гаврилюк</u>			
3.	Вік <u>34</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>6</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Львівськ.</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Львівськ.</u> село, хутір <u>Отропова</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівськ.</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Львівськ.</u> село, хутір <u>Отропова</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>зод.</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Клейшотник.</u>			

1652 p

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

Медобранець

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)

Овратим Ладимир Костів
В. Вирогово Терноп. району
Зароб. Окруж.

13. Місце, де поховано

С. Стрелови

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Овратим Венедикт
В. Вирогово Терноп. району

а за відсутності його

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Крулик

Сергей Селин

Місце для
печатки



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Стрижівській Виконкомі

губ. Львівська повіту Золотоніська волости Бережеська

села Отради міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>20 січня 1924 р.</u>

1. Рід вмершого Зіска Зіска

2. Прізвище Ровчанський ім'я Антон по батькові Сидорович

3. Вік 5 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 _____ року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губерня Волинська повіт Золотоніський волость

Бережеська село, хутір Отради місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинська повіт Золотоніський

волость Бережеська село, хутір Отради місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається _____

(фах, ремесло, посада; становище в _____

промислі: господар, _____

службовець, робітник) _____

10668

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

Корн Леви

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)

*Робаків. Євгенія Харитонівна
Отаров. Герасим. Раймон
Давид. Овч. Дмит. Сур.*

13. Місце, де поховано

Р. Суркова

Окремі примітки

Витя Кудан 21/2 24р

Підпис особи, яка зробила заяву *Євгенія Харитонівна Робаків*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Саша

Микола Давидович



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сторохов. Виконкомі
 губ. Полтав. повіту Золотон. волости Березин.
 села Сторохов. міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	<u>24 січня 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Мельовичи</u>			
2.	Призвище <u>Ванко</u> ім'я <u>Грега</u> по батькові <u>Гаври</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1924</u> року <u>січня</u> місяця <u>10</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1924</u> року <u>січня</u> місяця <u>24</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Березин.</u> село, хутір <u>Сторохов.</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золот.</u> волость <u>Березин.</u> село, хутір <u>Сторохов.</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

1677b

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

Свідчення

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

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

Самсоненко Павло Іванович
Село Станове Тернопільська
Обл. ДР

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Самсоненко Павло І

зазначеної. доставив Самсоненко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Самсоненко

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Старозов. Виконкомі
губ. Полтав. повіту Золотий волости Бережан
села Старозова міста
за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	<u>1 лютого 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Моконин</u>			
2.	Прізвисько <u>Левченко</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Васильович</u>			
3.	Вік <u>62</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 _____ року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Бережан</u> село, хутір <u>Старозова</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Бережан</u> село, хутір <u>Старозова</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українці</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Делікат.</u>			

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

Невдалим

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)

Мур Кирило Васильович
С. Строчков, Герасимов, Давид
Золотий, Олесь

13. Місце, де поховано

С Строчкови

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Мур Кирило

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Зай Зай Якович
Самойлов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Отримав Виконкомі

губ. Костяків повіту Золотонош. волости Березини

села Стропова міста

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. _____	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>3</u>	<u>1 Лютого 24р</u>

1. Рід вмершого Медведи

2. Прізвище Кубан ім'я Васили по батькові Михайлов

3. Вік 14 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 1924 року Лютого місяця 1 дня

5. Місце смерті: губернія Костяків повіт Золотонош. волость

Березина село, хутір Стропова місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Костяків повіт Золотонош.

волость Березина село, хутір Строп. місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається _____

(фах, ремесло, посада; становище в _____

промислі: господар, _____

службовець, робітник) _____

1697

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли в доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
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)	Кулан Василь є син Строчко Ба Перелесна. Района Золотоша Окружа Київщини. н.д.
13.	Місце, де поховано	С. Строчків
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Василь Кулан а також

Замість мене *Замість мене*

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Замість мене

Сергей Самойлов

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Стропов. Виконкомі
 губ. Полтав. повіту Звотинном. волості Деревса.
 села Стропова міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>3</u>	<u>1</u> <u>Листопа</u>
1.	Рід вмершого <u>Чубовичів</u>			
2.	Прізвище <u>Обрашів</u> ім'я <u>Трохим</u> по батькові <u>Семенич</u>			
3.	Вік <u>57</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Звотинном.</u> волость <u>Деревса.</u> село, хутір <u>Стропов</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Звотинном.</u> волость <u>Деревса.</u> село, хутір <u>Стропов</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українц</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Сел. Робітн.</u>			

17096

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

Туберкульоз

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)

Діти: св. р. м. Д. Верникова Федорівна, Галина Іванівна, Оксана Іванівна

13. Місце, де поховано

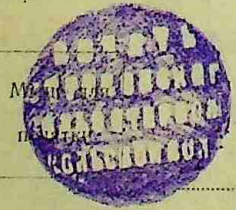
Р. Ступки

Окремі примітки

Виняток 1/II 248

Підпис особи, яка зробила заяву

Д. Верникова



Підпис службових осіб, що зробили запис

Врач Д. Верникова

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Острозьк. Виконкомі
 губ. Волин. повіту Заріччя волости Гуралів.
 села Остроголів міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>4</u>	<u>Листопада 1 дні</u> <u>1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Мошаків</u>			
2.	Прізвисько <u>Давид</u> ім'я <u>Варна</u> по батькові <u>Остроголів.</u>			
3.	Вік <u>33</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
4.	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>1</u> днів			
5.	Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____ <u>Гуралів.</u> село, хутір <u>Остроголів</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Волин.</u> повіт <u>Заріччя</u> . волость <u>Гуралів.</u> село, хутір <u>Остроголів</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Дослід.</u>			

1816

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

Невдає смері

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)

Крошак Павло Саво Антонович
представ. райком. Союз. Спів.
Олександр Гонимас. ул.

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

П. Крошак

Місце для
підписки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Крошак

Сазунин Сазунин

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Строков. Виконкомі

губ. Львів. повіту Золотоніс. волости Черевець

села Строкова міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>5</u>	<u>14</u> <u>березня</u> <u>1924</u> р.
2.	Рід вмершого: <u>Жидівський</u>			
3.	Прізвище: <u>Самсонів</u> по батькові: <u>Данилович</u>			
4.	Вік: <u>60</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
5.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця _____ дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Львів.</u> повіт <u>Золотоніс.</u> волость <u>Черевець</u> село, хутір <u>Строков.</u> місто			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львів.</u> повіт <u>Золотоніс.</u> волость <u>Черевець</u> село, хутір <u>Строков.</u> місто			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
11.	Національність: <u>Українці</u>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): <u>заміжня</u>			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі; господар, службовець, робітник): <u>Домроздієць</u>			

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

На похованні

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)

Самсоненко Іван Сем
Стрелова Гречка Іванівна
зобов'язані

13. Місце, де поховано

Р. Стрелова

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Іван Самсоненко

А. С. Самарський, р. Стрелова

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Зав. м. Б. Кравченко
Самсоненко



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ступового Виконкомі

губ. Волнов. повіту Зеленод. волости Тарасівка

села Ступового міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>6</u>	<u>16 лютого</u>
1.	Рід вмершого <u>Мисоношич</u>			
2.	Прізвисько <u>Обрашич</u> ім'я <u>Людмила</u> по батькові <u>Мисоношич</u>			
3.	Вік <u>28</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця <u>16</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Волнов.</u> повіт <u>Зеленод.</u> волость <u>Тарасівка</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Волнов.</u> повіт <u>Зеленод.</u> волость <u>Тарасівка</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українці</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>доміфоз.</u>			

1733-6

10.

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

Мова, релігія

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)

Овратова Ніна Рема
Старцова Марія Сергіївна
Болотина Олександр

13.

Місце, де поховано

А. Старцова

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Л. Аврамчук

Місце та
печатка



Підпис службових осіб,
що зробили запис

Толова Аврамчук

Сидоренко А. Миколайчук

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Острогов Виконкомі
 губ. Полтав. повіту Золотоніш. волости Золотоніш.
 села Антропова міста _____
 за 192 4 рік Книга Ч. 4/ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <u>10</u>	ч. <u>4</u>	ч. <u>6</u>	<u>22</u> лютого <u>24</u> р.
1.	Рід вмершого <u>чоловічий</u>			
2.	Прізвище <u>Осипенко</u> по батькові <u>Квасів</u>			
3.	Вік <u>63</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>лютого</u> місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золот.</u> волость <u>Золотоніш.</u> <u>Передесов</u> село, хутір <u>Вітрок</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золот.</u> волость <u>Передесов</u> село, хутір <u>Вітрок</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдов</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Клибаров</u>			

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

невиділена

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)

Мати Степанів
Васильна в місто
Новоград-Волинський
Заслані сестри

13. Місце, де поховано

Сіткавова

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Т. Савченко

Місце для
печатак

Підпис службових осіб,
які зробили запис

Савченко

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Строков. Виконкомігуб. Львівська повіт Золотоніський волости Бережнів.села Строкова містаза 1924 рікКнига Ч. 4

По Підзарсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>7</u>	<u>19 лютого 1924р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Жіночий</u>			
2.	Прізвисько <u>Українка</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Семісінова</u>			
3.	Вік <u>65</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Бережнів.</u> місяця <u>19</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Бережнів.</u> село, хутір <u>Строкова</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Бережнів.</u> село, хутір <u>Строкова</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українка</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Домох.</u>			

17570
10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Від Отарості

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)

Олександр Іванович Сав-
ченко
Сторонова І. І. Сторонова І. І.
Сторонова І. І. Сторонова І. І.

13. Місце, де поховано

С. Сторонова

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Олександр Іванович Сав-
ченко
Сторонова І. І. Сторонова І. І.
Сторонова І. І. Сторонова І. І.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сторонова І. І. Сторонова І. І.
Сторонова І. І. Сторонова І. І.



Сторонова І. І. Сторонова І. І.
Сторонова І. І. Сторонова І. І.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

12

176

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Стропово Виконкомі

губ. Гостов. повіт. Заботоньск. волости

села Стропова міста

за 1924 рік Книга Ч. 1/1 По Підзарсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <u>12</u>	ч. <u>4</u>	ч. <u>8</u>	<u>27 Березня 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Миколай</u>			
2.	Прізвище <u>Добой</u> ім'я <u>Миколай</u> по батькові <u>Григорій</u>			
3.	Вік <u>5</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>27</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Гостовск. повіт. Заботоньск. волости</u>			
	<u>Деревськ</u> село, хутір <u>Стропова</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Гостовск. повіт. Заботоньск. волости</u>			
	<u>Деревськ</u> село, хутір <u>Стропова</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українці</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

1768

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

Від престудії

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)

*Мисль Дробосі Соно Строне
да Херезов. Района зобой.
Окр. Хембав. судерні*

13. Місце, де поховано

С. Строне

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

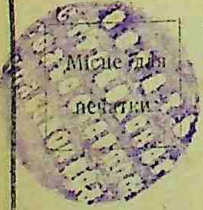
Дробосі Соно

Завзале

Підпис службових осіб, що зробили запис

Хембав

Мисль Соно



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Стропов Виконкомі

губ. Полтав. повіту Дар завітти волості Рити Передел

села Стрєхова міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>8</u>	<u>2 квітня 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Молов'ини</u>			
2.	Прізвище <u>Самсоненко</u> ім'я <u>Левко</u> по батькові <u>Романос</u>			
3.	Вік <u>80</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Полтавск</u> повіт <u>Дар завітти</u> волості <u>Рити Передел</u> село, хутір <u>Стрєхова</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтавск</u> повіт <u>Дар завітти</u> волості <u>Рити Передел</u> село, хутір <u>Стрєхова</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українськ</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдов</u>			
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

Від зубної старш
їти

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)

Самсоненко Дмитро Назарів
С. Стрпнова, Бердичів. району
Золот. Бор. Полтав. губ.

13. Місце, де поховано

С. Стрпнова

Окремі примітки

Зміст вказано
2/10 2/11

Підпис особи,
яка зробила заяву

Дмитро Самсоненко
з власноручного роз-
писки

Місце для
печатки

Завзасом
Підпис службових осіб,
що зробили запис

Писар Самсоненко

Дмитро

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтав. повіту с. Золотоноша волости

села Старокова міста

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагу Ч. _____

Випи́с про сме́рть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випи́с
Ч. <u>14</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>9</u>	<u>12</u> <u>Квітня</u> <u>1924</u>	

1. Рід вмершого Мейночій

2. Прізвище Маркович прізви́ска по батькові М. Васильович

3. Вік _____ (час народження: 1924 року Возунич місяця 18 дня)

4. Час смерті: 1924 року Квітня місяця 11 дня

5. Місце смерті: губерня Полтав. повіт с. Золотоноша волость

Старокова село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт с. Золотоноша

с. Золотоноша волость Старокова село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

1388

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

Біг розшуку

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)

*Микола Миколайович Рогов
Строїтель Переделов.
Римський Золотий. 8 кв.
Посиб. ул.*

13. Місце, де поховано

Р. Рогов

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Микола Миколайович

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

*Микола Миколайович
Микола Миколайович*

Тайшине

1924р.

179 17

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тайшинській Виконкомігуб. Калітвської повіту Замотинської волости Пераславськоїсела Тайшине міста _____за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>1</u>	<u>1 лютого</u>
1.	Рід вмершого <u>Жонітін</u>			
2.	Прізвище <u>Трикобрак</u> ім'я <u>Катерина</u> по батькові <u>Данішев</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяць _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>лютого</u> місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті. губернія <u>Тайтвська</u> повіт <u>Замотинський</u> волость <u>Тайшине</u> село, хутір _____ місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Калітвська</u> повіт <u>Замотинський</u> волость <u>Пераславська</u> село, хутір _____ місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, <u>дівчина</u> , заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, по- сада, становище в промислі, господар, службовець, робітник)			

17976

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<p>Борис Давид Станислав Теремин С. Гаймиш, Переславський район Закарпатська область</p>
13.	Місце, де поховано	С. Гаймиш, Переславський район
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили заяву

Handwritten signature: [Signature]

Handwritten signature: [Signature]

180

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тимішкенському Виконкомі

губ. Тимішкенського повіту Заматонського волости Тимішкенського

села Тимішкенського міста

за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>4 лютого</u>

1. Рід вмершого Тимішкенський

2. Призвище Висшар ім'я Талия по батькові Радомович

3. Вік..... (час народження: 1922 року 2 місяця 11 дня

4. Час смерті: 1924 року 4 лютого місяця 4 дня

5. Місце смерті. губернія Тимішкенська повіт Заматонський волости

Тимішкенського село, хутір Тимішкенський місто

міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого губернія Тимішкенська повіт Заматонський

волость Тимішкенська село, хутір Тимішкенський місто

міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч. _____

7. Національність Українець

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

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

18076

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Богдан Григорій Вікторович

Х. Дубова гора

Підпис особи,
яка зробила заяву

Григорій Вікторович Віктор
с/о Незашищеного російського Округу

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретар
В. Дубинський

Місце для
печатки



181

3

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зайшківському Виконкомі

губ. Полтавської повіту Золотоношського волости Пирятинського

села Зайшківського міста

за 1924 рік

Книга Ч. 11

По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>3</u>	Ч. _____	Ч. _____	<u>4 лютого</u>

1. Рід вмершого Чорнової

2. Призвище Зайшківський ім'я Іван по батькові Степанович

3. Вік 63 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

4. Час смерті: 1924 року лютого місяця 4 дня

5. Місце смерті. губернія _____ повіт Золотоношський волость

Пирятинський село, хутір Зайшківський місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Золотоношський

волость Пирятинський село Зайшківський місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

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

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

181/5

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

Воспаление легких

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)

Син. Ів. Романович О. Зайченко
Українського робіт. Заповідни-
спуду

13. Місце, де поховано

О. Зайченко

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

І. Романович

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Signature]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зайшишівск. Виконкомі

губ. Полтавської повіту Золотоніського волости Пирогова

села Зайшишів міста

за 1924 рік

Книга Ч. 1/1

По Підзагсу Ч. 12 Видання
10 лютого 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <u>4</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>1</u>	<u>19 лютого</u>
1.	Рід вмершого <u>Пирогов</u>			
2.	Прізвище <u>Гордов</u> ім'я <u>Федор</u> по батькові <u>Гордов</u>			
3.	Вік <u>43</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>лютого</u> місяця <u>18</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Пирогова</u> село, хутір <u>Зайшишів</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Пирогова</u> село, хутір <u>Зайшишів</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> , <u>жонатий</u> , <u>удовець</u> , <u>розведений</u> , <u>дівчина</u> , <u>заміжня</u> , <u>удова</u> , <u>розведена</u>) <u>нежонатий</u> <u>Гордов</u> <u>Федор</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служовець, робітник) <u>лишар</u>			

1827

10.

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

Смерть внаслідок легкого

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)

Сам Діагноз: Тарасів О. Тарасович
Тарасів Олександр

13.

Місце, де поховано

С. Тарасів

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Діагноз: Тарасів

Місце для печатки

Підпис службової особи, що зробили запис

Тарасів

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Війшовському Бинкоміт
губ. Волинська повіту Золотоніш волості Трехшарови
села Війшівка міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 4 По Підзагу Ч. Звездина
25/1 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <u>5</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>2</u>	<u>22 лютого</u>
1.	Рід змершого <u>Чеслової</u>			
2.	Прізвище <u>Дубровський</u> ім'я <u>Миколай</u> батькові <u>Григорійович</u>			
3.	Вік <u>57</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>лютого</u> _____ місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Золотоніш</u> волость <u>Трехшарови</u> село, хутір <u>Колупа</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа змерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання змершого: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Золотоніш</u> волость <u>Трехшарови</u> село, хутір <u>Колупа</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан змершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдівчина</u> <u>Григорія Дубровського</u>			
9.	Чим займається _____ (фах, ремесло, по- сада; становиме в промислі, господар, служовець, робітник)			

1838

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Людмила Васильевна Сидиків</i>
	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Машин Сафарович & Катерина Гребеня Тернопільський район</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Катусь, Тернопільський район</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Машин Сафарович

Підпис службових осіб, що зробили заяву

Секретар

Місце для печатки

184

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тейшишівському Виконкомі
губ. Волинська повіту Золотоніський волості Переряславська
села Тейшишівка міста _____
за 192 4 рік Книга Ч. 11 По Підзагою Ч. 14 Видана
26/II 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <u>6</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>3</u>	<u>30</u> <u>Амвара</u>

1. Рід вмершого Засоночій
 2. Прізвище Варайшич ім'я Тодос по батькові _____
 3. Вік 20 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
 4. Час смерті: 192 4 року Амвара місяця 30 дня
 5. Місце смерті: губернія Волинська повіт Золотоніський волості
Переряславська село, хутір Тейшишів місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Золотоніський
 волості Переряславська село, хутір Тейшишів місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
 заміжня, удова, розведена) Вдружені, Варайшич Самсола Надія

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

194,6

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

Заразна Слизь від Стригу

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)

Борислав Григор Савен С. Тар
м.м. Левадівська Рада

13. Місце, де поховано

С. Шинь

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Григор Борислав Савен

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретар О. Куш

Місце для
печатки



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ^{Районній} Виконкомі

губ. Тальмаків повіту Заліщицького волости Перелазів

села Тальмаків міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 4 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>3</u>	<u>4</u> <u>Листопада</u>
1.	Рід вмершого <u>Машківський</u>			
2.	Прізвисько <u>Ремарк</u> ім'я <u>Степан</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>3</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Тальмаків</u> повіт <u>Заліщицький</u> волость <u>Перелазів</u> село, хутір <u>Тальмаків</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Тальмаків</u> повіт <u>Заліщицький</u> волость <u>Перелазів</u> село, хутір <u>Тальмаків</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українці</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служовець, робітник) _____			

18520

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

Дієзна Харків
[Faint illegible handwriting]

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

[Faint illegible handwriting]

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

Троща Миколаїв, Бульвар С.Т.а.
вул. Троща Миколаївська

13. Місце, де поховано

С.п.а. Троща

Окремі примітки

[Faint illegible handwriting]

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

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

[Handwritten signatures]

186

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташкивському Виконкомі
губ. Полтавської повіту Золотоніської волости Турецького
села Ташкивського міста
за 1924 рік Книга Ч. 1/4 По Підзапису Ч. 20 відомості
18/12 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <u>8</u>	ч. <u>4</u>	ч. <u>4</u>	<u>1 Березня</u>
1.	Рід вмершого <u>немає</u>			
2.	Прізвиськ <u>Путіва</u> ім'я <u>Марина</u> по батькові <u>Тамарод</u>			
3.	Вік <u>73</u> (час народження <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Турецького</u> село, хутір <u>Ташкивський</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Турецького</u> село, хутір <u>Ташкивський</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (неодружений, <u>одружений</u> , <u>вдово</u> , розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Службовець</u>			

1867

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

Зараження Скарлатини
Скарлатина

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

С. Пилипівська вулиця № 5

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Григорів

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорів

187

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Талішської* повіту *Зелотонішської* волости *Персави*
села *Талішська* міста *-*
за 1924 рік Книга Ч. *11* По Підзагу Ч. *11* *10/II 1924.*

Випіс про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випіс
	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>5</i>	<i>5 Березня</i>
1.	Рід вмершого <i>Заскочний</i>			
2.	Прізвище <i>Радіченко</i> ім'я <i>Член</i> по батькові <i>Дружисла</i>			
3.	Вік <i>24</i> час народження: <i>1</i> року <i>5</i> місяця <i>3</i> дня			
4.	Час смерті: 1924 року <i>Березня</i> місяця <i>5</i> дня			
5.	Місце смерті. губерня <i>Талішська</i> повіт <i>Зелотонішська</i> волость <i>Персави</i> село, хутір <i>Талішська</i> місто <i>-</i> міліційний участок <i>-</i> вулиця <i>-</i> будинок Ч. <i>-</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>-</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Талішська</i> повіт <i>Зелотонішська</i> волость <i>Персави</i> село, хутір <i>Талішська</i> місто <i>-</i> міліційний участок <i>-</i> вулиця <i>-</i> будинок Ч. <i>-</i>			
7.	Національність <i>-</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>-</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>-</i>			

18726

10.

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

Заразився Скарлатин Віл Стр

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)

*Смерть лікаря Олександрів Віл Стр
С. Таїшин. Підприємство ф. 01/02*

13.

Місце, де поховано

С. Таїшин на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

А. Дробини

Місце для
печатки

Підпис службових осіб
що зробили запис

В. Костяк
О. Жуков

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташкивському Виконкомі
губ. Полтавської повіту Золотоніського волости Миргородського
села Ташкива міста

за 1924 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагу Ч. 19 18/II 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
7	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>5</u>	<u>11</u> <u>Серезня</u>
1.	Рід вмершого <u>Ч. 10</u>			
2.	Прізвисько <u>Ташкивський</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Андрія</u>			
3.	Вік <u>4</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Серезня</u> місяця <u>11</u> дня			
5.	Місце смерті. губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Миргородська</u> село, хутір <u>Ташкив</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Миргородська</u> село, хутір <u>Ташкив</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Службовець</u>			

1888

10.

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

Врастаний Мелер

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)

Брандлер Вольф Людвіг +
Канцелярський уряд, Мюнхенська
Влада

13.

Місце, де поховано

Канцелярський уряд, Мюнхенська
Влада

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

М. Мелер

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретарь Г. Губерт

189

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ташкивському Виконкомі

губ. Полтавська повіту Залотопиш волости Пересісл.

села Ташкива міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагоу Ч. 26 25/III 1924р.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <u>11</u>	ч. <u>6</u>	ч. <u>6</u>	<u>24 Березня</u>

1. Рід вмершого Мертвий

2. Прізвище Кривий ім'я Микола по батькові Орляков

3. Вік _____ (час народження: 1 1900 року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 1924 року Березня _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті. губернія Полтавська повіт Залотопиш волость

Пересісл. село, хутір Ташкива місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого губернія Полтав повіт Залот.

волость Пересісл. село, хутір Ташкива місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

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

заміжня, удова, розведена) Відовець

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

1897

10.

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

Смерть Алар

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)

Самий лікар Федор Кривко С.
Тайшин. Надання свідчення про смерть

13.

Місце, де поховано

Р. Тайшин на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Ср. У/16/12/10

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Вра

Скаржин О. Кушніков

190

12

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тайшинському Виконкомі

губ. Полтавська повіту Золотоніський волості Переславська

села Тайшине міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 11

По Підзагошу Ч. 20 видан 13 Квітня

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>7</u>	<u>1</u> <u>Квітня</u>

1. Рід вмершого Жидівський

2. Прізвище Кучманів ім'я Марія по батькові Полішків

3. Вік 6 (час народження: 1918 року 12 місяця 20 дня)

4. Час смерті: 1924 року Квітня місяця 1 дня

5. Місце смерті. губернія Полтавська повіт Золотоніський волості

Переславська село, хутір Тайшин місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Золотоніський

волость Переславська село, хутір Тайшин місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

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

заміжня, удова, розведена) вдова

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

1906

10.

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

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)

13.

Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Світлана К. Кітковой

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Виктор О. Жуков

Місце для
печатки



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ~~Тамбовській~~ Виконкомі

губ. ~~Тамбовської~~ повіту ~~Зеленопольський~~ волості ~~Переселенська~~

села _____ міста _____

за 1924 рік

Книга Ч. 4

По Підзагсу Ч. 36 ~~Видом~~

20/1 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	ч. <u>13</u>	ч. <u>5</u>	ч. <u>8</u>	<u>1</u> <u>Апрель</u>

- Рід вмершого Шокин
- Прізвище Переселенська ім'я Марія по батькові Семіонівна
- Вік 6 років (час народження: 1 року Зеленопольський місяць 3 дня)
- Час смерті: 1924 року 1 Апрель місяця 1 дня
- Місце смерті: губерня Тамбовська повіт Зеленопольський волості Переселенська село, хутір Тришнін місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губерня Тамбовська повіт Зеленопольський волості Переселенська село, хутір Тришнін місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Україн.
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

1914

10.

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

Дієсно збудови

11.

Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також числосві-
доцтва

Handwritten mark

12.

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

Батько убитого Саша Голубов
Григорій Г. Голубов

13.

Місце, де поховано

с. Ганущин на зодолі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Саша Голубов

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сергей Голубов

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

Підвідділ Записів Актіа Громадянського Стану при *Тайшинському* Биконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Золотоніського* волости *Миргородської*
села *Тайшини* міста

за 192 *4* рік Книга Ч. *4* По Підзапису Ч. *31* *Видан*
13/12 1924

Випис про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>2</i>	<i>12</i> <i>Грудня</i>

1. Рід вмершого *Миргородський*

2. Призвище *Миргородський* ім'я *Василь* по батькові *Миргородський*

3. Вік *22* (час народження: 1 року місяця днів)

4. Час смерті: 192 *4* року *Грудня* місяця *12* дня

5. Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость *Миргородська* село, хутір *Тайшини* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Золотоніський*
волость *Миргородська* село, хутір *Тайшини* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність *Українська*

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

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

1927

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Мухомор</i>
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)	<i>Батько загиблого Микола Галущак Сема. ст. С. Галущак.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>С. Галущак На з'їздові</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Микола Сема, за родичів*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис *Григорів*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Толмачевському* Виконкомі

губ. *Толмачевск* повіту *Золотоніш* волости *Тарасівка*

села *Тайшино* міста

за 192*4* рік

Книга Ч. *11*

По Підзагсу Ч. *22*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>15</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>9</i>	<i>15</i> <i>Квітня</i>

1. Рід вмершого *Кадровий*

2. Прізвище *Ситник* ім'я *Тася* по батькові *Званів*

3. Вік *80* (час народження: 1 року * місяця днів)

4. Час смерті: 192*4* року. *Квітня* місяця *15* днів

5. Місце смерті. губерня *Толмачевск* повіт *Золотоніш* волость

Тарасівка село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Толмачевск* повіт *Золотоніш*

волость *Тарасівка* село, хутір *Тайшино* місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українц*

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

заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається *Сидорко Володар*

(фах, ремесло, посада; становище в

промислі, господар, службовець, робітник)

1932/6

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

Загинув слабості від старості

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

/

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

Син урод. Вільямів Іван Тав. Р. Тав. шиф.

13. Місце, де поховано

Р. Тав. шиф. на зрубівцях

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

[Handwritten signature]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

[Handwritten signature]

194

16

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Залисів Актів Громадянського Стану при *Тайшицькому* Виконкомі

губ. *Полтавська* повіту *Золоточин* волости

села *Тайшиця* міста

за 192*4* рік Книга Ч. *11* По Підпису Ч. *Зустріли*

20/12 1924

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	<i>ч. 16</i>	<i>ч. 7</i>	<i>ч. 9</i>	<i>15 Квітня</i>
1.	Рід вмершого <i>Чоловічий</i>			
2.	Прізвище <i>Пилипко</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Пилипе</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1904</i> року <i>Січня</i> місяця <i>29</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Квітня</i> місяця <i>15</i> дня			
5.	Місце смерті, губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золоточин</i> волость			
	<i>Парасолова</i> село, хутір <i>Тайшиця</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золоточин</i>			
	волость <i>Парасолова</i> село, хутір <i>Тайшиця</i> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Україн.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (дежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, роєтник)			

1946

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дітичко Іларіа
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)	Самію Гіларію Іларію Іларію Дітичко С. Іларію
13.	Місце, де поховано	С. Іларію Іларію Іларію
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Іларію Іларію*

Підпис службових осіб, що зробила запис: *Секретар Іларію Іларію*



У. О. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лейтенант* Виконкомі

губ. *Львівська* повіту *Заліщицька* волости *Миргородська*

села *Байшине* міста _____

за 192*4* рік

Книга Ч. *1/1*

По Підзапису Ч. *30 відомості*
10 травня 1924р.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <i>17</i>	ч. <i>7</i>	ч. <i>10</i>	<i>24 лютого</i>

1. Рід вмершого *Михайло*

2. Прізвище *Суров* ім'я *Юхим* по батькові *Юхимович*

3. Вік *37* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192*4* року *Квітень* місяця *24* дня

5. Місце смерті. губерня *Львівська* повіт *Заліщицька* волость

Миргородська село, хутір *Байшине* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, го зазначити адресу лікарні _____

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

волость *Миргородська* село, хутір *Байшине* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Україн.*

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

заміжня, удова, розведена) *Удова*

9. Чим займається *Військ. зовніш.*

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

Демис смерть 1924р. 1957

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ Санітар-Ангів Громадянського Стану Кр. Демис Виконкоми
 губ. Полтав. губ. Золотоніс. волости Черкасс.
 села Демис міста " "
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. " "

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>1</u>	Ч. " "	Ч. <u>1</u>	<u>1924-8</u> <u>8</u> <u>В</u> <u>В</u> <u>В</u>

1. Від вмершого Шушій
2. Призвисьє Шушій ім'я Сварис по батькові Сергієвич
3. Вік 24 час народження: 1 року " " місяця " дня
4. Час смерті: 1924 року В місяця 8 дня
5. Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотоніс. волость Черкасс. село, хутір Демис місто " " міліційний участок " " вулиця " " будинок Ч. " " Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні " "
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Золотоніс. волость Черкасс. село, хутір Демис місто " " міліційний участок " " вулиця " " будинок Ч. " "
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина.

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

1968

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від самогубства на дачі.
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)	Богдан Сергій Наз. Шулійко с. Великий Чер.
13. Місце, де поховано	с. Майданець Великий
Окремі примітки	" "

Підпис особи, яка зробила заяву *Б. Шулійко Чер.*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Солова сирадн. Гринь
Мисар Солова



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ~~Великій~~ Виконкомі
губ. ~~Полтав.~~ ~~окр. Замойський~~ рай. ~~Борислав.~~
села ~~Велик.~~ міста ..
за 1924 рік Книга Ч. 6 По Підзагоу Ч.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 2.	Ч. 1.	Ч. 1.	Місяць 2 год.
1.	Він вмерло Великій			
2.	Прізвище Роман ім'я Велик по батькові Павло			
3.	Вік .. (час народження) 1 .. року .. місяця .. дня			
4.	Час смерті 1924 року .. місяця 22 дня			
5.	Місце смерті: губерня Полтав. окр. Замойський рай. Борислав. село, хут. Велик. місто .. міліційний участок .. вулиця .. будинок Ч. ..			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ..				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. окр. Замойський рай. Борислав. село, хут. Велик. 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, родинний) Службовий			

1978

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

Від Моресіні.

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)

Сестра ~~Катерина~~ ~~Володимирівна~~
Розум Р. ~~Володимирівна~~
Велика ~~Володимирівна~~ ~~Район~~

13. Місце, де поховано

с. ~~Володимирівка~~ ~~Район~~

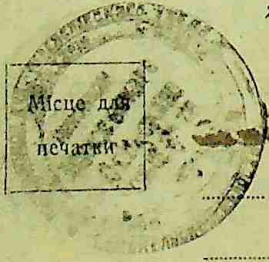
Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

В. Корніш

Підпис службових осіб, що зробили запис

Ірина ~~Радівна~~ ~~Радівна~~
Микола ~~Володимирівна~~



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Полтавська* повіту *Полтавський* волості *Перевесенська*

села *Перевесенська* міста

за 192 *4* рік Книга Ч. *1* По Підзагусу Ч. *—*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>2</i>	<i>10</i> <i>Березня</i>

1. Вік вмершого *42* років
2. Прізвище *Коваленко* ім'я *Микола* по батькові *Авдеевич*
3. Вік (час народження: *1* року *Березня* місяця *—* дня)
4. Час смерті: 192 *4* року *10* *Березня* місяця *10* дня
5. Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Полтавський* волость *Перевесенська* село, хутір *Перевесенський* місто *—* " *—*
 міліційний участок *—* " вулиця *—* " будинок Ч. *—* "
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Полтавський* волость *Перевесенська* село, хутір *Перевесенський* місто *—* " *—*
 міліційний участок *—* " вулиця *—* " будинок Ч. *—* "
7. Національність *Українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівчина*

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

1987

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

Відсутність свідчень

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)

*Свідоцтво видав лікар
Коваленко Юрій
адреса: вулиця Шевченка, 10*

13. Місце, де поховано

Алігаторівський цвинтар

Окремі примітки

— " —

Підпис особи,
яка зробила заяву

А. Коваленко

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

*Лобова Надія Федорівна
Михайло Васильович*

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Деснянському Виконкомі
губ. Полтавська повіту Заломонон волості Кудряшівка
села Десна міста -
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. -

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	<u>24/IV</u>
2.	Рід вмершого: <u>Заломонон</u>			
3.	Прізвище <u>Мисенко</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Василь</u>			
4.	Вік <u>10</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1914</u> місяця <u>31</u> дня)			
5.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>4</u> місяця <u>28</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Заломонон</u> волость <u>Десна</u> село, хутір <u>-</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок Ч. <u>-</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
7.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Заломонон</u> волость <u>Кудряшівка</u> село, хутір <u>Десна</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок Ч. <u>-</u>			
8.	Національність <u>Українська</u>			
9.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u>			
10.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>немає</u>			

1993

10. Причина смерті: *Васналетта . Переніт*
 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)
Ваня Ваня Медкокска
Міжчина с. Велик, Пересілля
Ваня Ваня

13. Місце, де поховано
с. Велик / Кіровоградська

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *В. Мамченко*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Лісова радя / [Signature]
Міша / [Signature]



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Висоцькому Виконкомі
губ Хмельницької повіту Звенигородського волості Куратинів
села Лесин міста — " —
за 192 4 рік Книга Ч. 1 По Підзагоу Ч. — " —

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <u>5</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>2</u>	<u>30 вер</u>
2.	1. Під вмершого <u>Василь</u>			
3.	2. Прізвище <u>Василь</u> ім'я <u>Михайло</u> по батькові <u>Миколайович</u>			
4.	3. Вік <u>21</u> років (час народження: <u>1903</u> року <u>Червень</u> місяця <u>12</u> дня)			
5.	4. Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Вересень</u> місяця <u>30</u> дня			
6.	5. Місце смерті: губерня <u>Хмельницька</u> повіт <u>Звенигородський</u> волость <u>Куратинів</u> село, хутір <u>Лесин</u> місто <u>— " —</u> міліційний участок <u>— " —</u> вулиця <u>— " —</u> будинок Ч. <u>— " —</u>			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>— " —</u>			
8.	6. Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Хмельницька</u> повіт <u>Звенигородський</u> волость <u>Куратинів</u> село, хутір <u>Лесин</u> місто <u>— " —</u> міліційний участок <u>— " —</u> вулиця <u>— " —</u> будинок Ч. <u>— " —</u>			
9.	7. Національність <u>Українська</u>			
10.	8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
11.	9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службовець, робітник) <u>— " —</u>			

2007

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

Воспалення серця

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

[Blank]

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

*Гарма Ігорина Іванівна
бульвару Шевченка
загородній район*

13. Місце, де поховано

с. Ділля (Роздольський район)

Окремі примітки

[Blank]

Підпис особи,
яка зробила заяву

М. Чумаков

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

*Соколов Іван Іванович
Шевченко Іван Іванович*

6

201

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Решав. Виконкомі
 губ. Волин. повіту Роман. волости Борислав.
 села Демин міста —
 за 192 4 рік Книга Ч. 21 По Підзагу Ч. —

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>16.</u>	Ч. <u>3.</u>	Ч. <u>3.</u>	<u>18 Квітня.</u>

- Рід вмершого Кішчицький
- Прізвище Сидорак ім'я Вардан по батькові Сидорович
- Вік — (час народження: 1 — року — місяця — дня)
- Час смерті: 192 4 року Квітня місяця 18 дня
- Місце смерті: губернія Волин. повіт Роман. волость Борислав.
Демин село, хутір Демин місто —
 міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Волин. повіт Роман.
 волость Борислав. село, хутір Демин місто —
 міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
- Національність Українка
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

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

20176

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

До лікарні

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

[Signature]

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

*Сестра: Віра Іванівна
Новачук, Київ*

13. Місце, де поховано

Радомисль - Ділянка

Окремі примітки

[Signature]

Підпис особи,
яка зробила заяву

[Signature]

Підпис службових осіб,
що зробили запис

С. Сторух

*Іван Радомисль
[Signature]*



У. О. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Решетівській Виконкомі
 губ. Волин. повіту Решетів. волости Решетів.
 села Решетів міста —
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. —

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>3</u>	
1.	Від вмершого <u>чоловічого</u>			
2.	Прізвище <u>Решетівський</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Авентий</u>			
3.	Вік <u>—</u> (час народження: <u>1904</u> року <u>Січня</u> місяця <u>25</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Вересня</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Волин.</u> повіт <u>Решетів.</u> волость <u>—</u> <u>Решетів</u> село, хутір <u>—</u> місто <u>—</u> <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Волин.</u> повіт <u>Решетів.</u> <u>Решетів</u> волость <u>—</u> село, хутір <u>—</u> місто <u>—</u> <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> , жонатий, удовець, розведений, дієчина, <u>—</u> , <u>—</u> , <u>—</u> , <u>—</u>) <u>—</u> заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>—</u>			

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

Григорів

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)

Григорів Григорій
Григорів Григорій

13. Місце, де поховано

Кладовище в селі

Окремі примітки

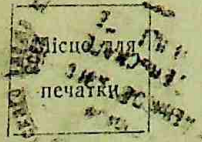
~~_____~~

Підпис особи,
яка зробила заяву

Григор

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорів Григорій
Григорів Григорій



Виповзки 1924р.

20313

С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідал Записів Актів Громадянського Стану при Виповзком Виконкомі
губ. Полтавська повіту Володимирів волості Медяніське
села Виповзки міста
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 1

Випи́с про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. <u>1</u>	ч. <u>1</u>	ч. <u>-</u>	<u>19 січня 1924р.</u>

1. Рід вмершого Чоловічий
 2. Прізвище Соловйов ім'я Сван по батькові Грицький
 3. Вік 3 м. (час народження: 1 року місяця днів)
 4. Час смерті: 1924 року 19 січня місяця днів
 5. Місце смерті: губернія Полтавська повіт Володимирів волості
Медяніське село, хутір Виповзки місто
 мільціонний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Володимирів
 волость Медяніське село, хутір Виповзки місто
 мільціонний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

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

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

90376

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

Соборна босні

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

1

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

Тричко Василь
Голова С. Школяк
Медична Рада Школяк
Школяк

13. Місце, де поховано

Християнське кладовище

Окремі примітки

Митрофан Васильєв
Синдром

Підпис особи,
яка зробила заяву

Толста Григорій

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Тричко
Школяк



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтавська повіту Золотоніський волости Мережанськасела Виноволок містаза 1924 рікКнига Ч. 2По Підзагсу Ч. 2

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випи́с
1.	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>—</u>	<u>1/2 24 р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Моловничий</u>			
2.	Прізвище <u>Кештаревич</u> ім'я <u>Андрій</u> по батькові <u>Андрійов</u>			
3.	Вік <u>48 р.</u> (час народження: <u>1876</u> року <u>Світослав</u> місяця <u>20</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Август</u> місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Виноволок</u> село, хутір <u>—</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Мережанська</u> село, хутір <u>Виноволок</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, <u>удовець</u> , розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Камбарован</u>			

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

Одн. Смертний

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

А

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

Андрус Андрус Кесіт
решт. С. Виноградна Недеж.
Азов. Яким Зубов Окруж.

13. Місце, де поховано

Християнське Респ. Висше

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Кумисько

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. М. М. М.



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виньківському Виконкомі

губ. Ковшави повіту Золотоша волости Червчів

села Виньків міста _____

за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагу Ч. 3

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>-</u>	<u>1/2</u> <u>24</u> р.
1.	Рід вмершого <u>Моловський</u>			
2.	Прізвисько <u>Зотаренко</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Григорів</u>			
3.	Вік <u>59</u> (час народження: <u>1913</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>15</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Ковшави</u> повіт <u>Золотоша</u> волость <u>Червчів</u> село, хутір <u>Виньків</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Ковшав.</u> повіт <u>Золотоша</u> волость <u>Червчів.</u> село, хутір <u>Виньків</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удоваць, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Хендворобство.</u>			

205/10

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від Золотунки
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)	Григорко Василь Захарович С. Кіровоград Терещаківська вулиця Золотунка Окруж.
13.	Місце, де поховано	Християнське кладовище
	Окремі примітки	



Підпис особи,
яка зробила заяву

Захарович

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорко
[Signature]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виньківському Виконкомі
губ. Котловач повіту Золотоноша волости Мерецьке
села Виньківка міста
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзапису Ч. 4

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>—</u>	<u>6/5</u> <u>Лип.</u>
1.	Рід вмершого: <u>Коловеший</u>			
2.	Прізвисько: <u>Вакерська</u> ім'я: <u>Молодчик</u> по батькові: <u>Ковбей</u>			
3.	Вік: <u>87</u> (час народження: <u>1837</u> року <u>Серпня</u> місяця <u>1</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>6</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Котловач</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Мерецьке</u> село, хутір <u>Виньківка</u> місто міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Котловач</u> : повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Мерецьке</u> село, хутір <u>Виньківка</u> місто міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого. (<u>не</u> жонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Україною</u>			

206/8

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

Голов Місто

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)

*Григорій Іванович Манре-
шко С. Витовцьки Недає
Іванович Іраїна*

13. Місце, де поховано

Українське Республіканське

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *Н. Валуєв*



Підпис службових осіб,
що зробили запис *Г. Мамон*

Савицький

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виньківському* Виконкомі
 губ. *Костявон* повіту *Володимир* волости *Курячолов*
 села *Виньків* міста _____
 за 192 *4* рік Книга Ч. *2* По Підзагусу Ч. *5*

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>—</i>	<i>10/11 24 р</i>

1. Рід вмершого *Шоловичів*
 2. Прізвище *Воронко* ім'я *Михайло* по батькові *Михайло*
 3. Вік *35* (час народження: *1922* року *Серпень* місяця *5* дня)
 4. Час смерті: 192 *4* року *10* місяця *10* дня
 5. Місце смерті: губернія *Костявон* повіт *Володимир* волость
Курячолов село, хутір *Виньків* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. *—*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Костявон* повіт *Виньків*
 волость *Курячолов* село, хутір *Виньків* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. *—*

7. Національність *Українець*

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

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

Хемдзобоговості

20746

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

От паразити

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

L

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

Митаро Іванів Вовк
селище, С. Вовківська церква
Селище Іванівська
с.р.

13. Місце, де поховано

Урочище Родівка

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Петро

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григор
Степан



208

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Зарисів Актів Громадянського Стану при Виньовцькому Виконкомі
 губ. Костюків повіту Золотоноша волости Червечинськ
 села Виньовці міста _____
 за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч. 6

Випис про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
1.	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>1</u>	<u>18/10 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Жіночий</u>			
2.	Прізвисько <u>Косинка</u> ім'я <u>Злата</u> по батькові <u>Ширайтов</u>			
3.	Вік <u>3 р.</u> (час народження: <u>1921</u> року <u>Вересень</u> місяця <u>19</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>18</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Костюків</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Червечинськ</u> село, хутір <u>Виньовці</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Костюків</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Червечинськ</u> село, хутір <u>Виньовці</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Матроска</u>			

2083

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

Миргород

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

Володимир Іванович Волков -
Хесина С. Дмитрівна Куряєва
слова / район Волковський

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

Х.

13. Місце, де поховано

Кривопільське кладовище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву В. Волков

Підпис службових осіб, що зробили запис

Машук
[Signature]



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виньківському Виконкомі
 губ. Київська повіту Золотоніський волості Керячів
 села Виньків міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 9 По Підзагусу Ч. 7

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>1</u>	<u>12/III 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Солов'яків</u>			
2.	Прізвисько <u>Вандан</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Миколайович</u>			
3.	Вік <u>41 р.</u> (час народження: <u>1883</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>30</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітня</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Керячів</u> село, хутір <u>Виньків</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Керячів</u> село, хутір <u>Виньків</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неоднаний, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Хемберовський</u>			

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

Віг старості

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

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

Смерть надана Волос-
ською С. Антоновичем Туган-
Селов. Іваном Золотом
Ордин.

13. Місце, де поховано

Християнське кладбище

Окремі примітки

Підпис особи, Нелли Андріївни
яка зробила заяву Андрія Тенета

Підпис службових осіб,
що зробили запис



Г. М. Милош
С. М. Милош

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вшмовязки Виконкомі
 губ. Мурячєнов повіту Золотонош. волости Мурячєнов
 села Вшмовязки міста _____
 за 1924 рік Книга Ч 2 По Підзагсу Ч. 8

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	<u>19/III 1924р</u>

1. Рід вмершого Моловський
 2. Призвище Шинго ім'я Іван по батькові Андрій
 3. Вік 5 л. (час народження: 1903 року Вересня місяця 25 дня)
 4. Час смерті: 1924 року Будяня місяця 19 дня
 5. Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотонош. волость Мурячєнов село, хутір Вшмовязки місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотонош.
 волость Мурячєнов село, хутір Вшмовязки місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

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

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

2076

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Віг. воєначальн. Аерен
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Л
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Семіович Шинко С. Вишківка Ірпінського району Київської області
13.	Місце, де поховано	Християнське кладище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Андрей Семіович

Підпис службових осіб, що зробили запис

Семіович
Семіович

Місце для печатки

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виньовцях Виконкомі
 губ. Колшова повіту Золотова волости Муредань
 села Виньовці міста _____
 за 192 4 рік, Книга Ч. 9 По Підзапису Ч. 9

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>1</u>	<u>24/III 24р</u>
1.	Рід вмершого <u>Чоговський</u>			
2.	Прізвище <u>Ванкрато</u> ім'я <u>Степан</u> батькові <u>Григорів</u>			
3.	Вік <u>2р</u> (час народження: <u>1922</u> року <u>Світлозар</u> місяця <u>16</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>26</u> дня <u>Муредань</u>			
5.	Місце смерті: губерня <u>Колшова</u> повіт <u>Золотова</u> волость <u>Виньовці</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Колшова</u> повіт <u>Золотова</u> волость <u>Муредань</u> село, хутір <u>Виньовці</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

21/70

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

Від волеюпису смертної записки

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)

Огород Євдокимів В. Івану.
село С. Кутівки Ірпінського району
Окременської волості
Окременського повіту

13. Місце, де поховано

У м. Ірпінському Радомисльському повіті

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Огород Євдокимів

Підпис службових осіб,
що зробили запис

—
—



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виньвсько-* Виконкомі

губ. *Колшавська* повіту *Золотоноша* волости *Черкаськ*

села *Виньвщина* міста

за 192*4* рік

Книга Ч. *9*

По Підзапису Ч. *10*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
1.	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>1</i>	<i>31/III 24р.</i>
1.	Рід вмершого: <i>Соловйов</i>			
2.	Прізвисько <i>Василько</i> ім'я <i>Юхим</i> по батькові <i>Іванів</i>			
3.	Вік <i>3 м.</i> (час народження: <i>1921</i> року <i>Січень</i> місяця <i>6</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Березень</i> місяця <i>31</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Колшавська</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Черкаськ</i> село, хутір <i>Виньвщина</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Колшав.</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Черкаськ</i> село, хутір <i>Виньвщина</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
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

Мір

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

А

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

Тавієв Євдоким Васильович
с. Рибівська Черкаська обл
район Голотова ст. 10

13. Місце, де поховано

Християнське кладбище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *В. Ванчуси*

Підпис службових осіб,
що зробили запис *Г. Данилюк*
В. М. М.



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Винковській Виконкомі
губ. Полтавська повіту Золотоноша волости Нерачанськ
села Винківки міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 9 По Підзагу Ч. 11

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>1</u>	<u>8/IV 24 р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Чоловік</u>			
2.	Прізвище <u>Волосинський</u> ім'я <u>Петр</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3.	Вік <u>56</u> (час народження: <u>1868</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>24</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітень</u> місяця <u>8</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Нерачанськ</u> село, хутір <u>Винківки</u> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Нерачанськ</u> село, хутір <u>Винківки</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Хімбаробельським</u>			

21376

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від смеропису
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)	Безпеченко Світлана (Ваня). Матию А. Витовчанку через Сестринську Раду Голуб. Окруж.
13.	Місце, де поховано	Урочище Янече Ріодиче
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Г. Чернов

Підпис службових осіб, що зробили запис

Г. Чернов

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Колішівки повіту Золотоноша волості Щербаків
села Виновок міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 12

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
1.	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>2</u>	<u>22/11/24</u>
1.	Рід вмершого <u>Митрович</u>			
2.	Прізвище <u>Митров</u> ім'я <u>наражко</u> по батькові <u>Григор'я</u>			
3.	Вік: <u>59</u> (час народження: <u>21</u> року <u>серпня</u> місяця <u>18</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітня</u> місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Колішівка</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Щербаків</u> село, хутір <u>Виновок</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Колішівка</u> повіт <u>Золотоноша</u> волость <u>Щербаків</u> село, хутір <u>Виновок</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, по садка; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

214/6

21

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від хвороби Шабона
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)	Олександр Андрійович Шинко С. Кішоваки, Майданів район, Закарпатська область
13.	Місце, де поховано	Христинівка Рівненська
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Олександр

Підпис службових осіб, що зробили запис

В. Шинко
С. Шинко



13.

25

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Витовзкому Виконкомі

губ. Колмошанського повіту Золотошанського волості Мєрачанське

села Витовзкого міста

за 1924 рік

Книга Ч. 2

По Підзагсу Ч. 13

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <u>13</u>	ч. <u>11</u>	ч. <u>2</u>	<u>24/10/24</u>
1.	Рід вмершого <u>Чоловічий</u>			
2.	Прізвисько <u>Синько</u> ім'я <u>Григор</u> по батькові <u>Семікович</u>			
3.	Вік..... (час народження: 1 <u>1914</u> року..... місяця..... днів)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року..... місяця <u>24</u> днів			
5.	Місце смерті: губернія <u>Колмошанська</u> повіт <u>Золотошанський</u> волость <u>Мєрачанське</u> село, хутір <u>Витовзкий</u> місто..... міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.....			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Колмошанська</u> повіт <u>Золотошанський</u> волость <u>Мєрачанське</u> село, хутір <u>Витовзкий</u> місто..... міліційний участок..... вулиця..... будинок Ч.			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Хлібопородитель</u>			

215/8

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

Від Чворнени Соловєв

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

A

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

Миколай Грицьків
Микола С. Виноград
Ворошилов / асф. Зовні
Середня школа № 2

13. Місце, де поховано

Григорівська Республіка

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Н. С. Соловєв

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорівська
Середня школа № 2



Смерть 11-2 1924 248 200

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при М. Козачук Виконкомі
губ. Колотав. повіту Золотоніс. волости Перехасов.
села М. Козачук міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>1</u>	ч. <u>1</u>	ч. <u>—</u>	<u>2/5-24р.</u>

1. Рід вмершого Козачуків

2. Прізвище Меня ім'я Андр. по батькові Андр.

3. Вік 29 (час народження: 1924 року Січня місяця 1 дни)

4. Час смерті: 1924 року Січня місяця 2 дня

5. Місце смерті: губернія Колтав. повіт Золотоніс. волость
Перехасов. село, хутір М. Козачук місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Колтав. повіт Золотоніс.
волость Перехасов. село, хутір М. Козачук місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Укр.

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

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

2166

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від родичів
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)	Башко Касимович Стефан Меню
13.	Місце, де поховано	Кишинів
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

С. Меню

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Завзас Шренів

Секретар

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів і ромадянського Стану при *Міжоттуні* Виконкомі
 губ. *Котлів.* повіту *Золот.* волости *Перес.*
 села *Міжоттуні* міста _____
 за 192__ рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випи́с
	ч. <i>2</i>	ч. <i>2</i>	ч. <i>-</i>	<i>7/1 - 24 р.</i>

1. Від вмершого *Гомовічів*
 2. Прізвище *Кашів* ім'я *Єрмух* по батькові *Стіп. Степ.*
 3. Вік _____ (час народження: Г _____ року _____ місяця _____ дні)
 4. Час смерті: 192__ року _____ місяця _____ дні
 5. Місце смерті: губернія *Котлів.* повіт *Золот.* волость
Переслав село, хутір *Міжоттуні* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Котлів.* повіт *Золот.*
 волость *Перес.* село, хутір *Міжоттуні* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Україн.*

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

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

2170

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

Віг промисел

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)

*Байко. пашкою Сімен
Кочивець С. Мухомор*

13. Місце, де поховано

Кладбище

Окремі примітки

Підпис особи, *С. Кочивець*
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Завзис
Секретарь



Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міжрайонній Виконкомі
 губ. Волинська повіту Зарвотинський волості Перезиш
 села Міжрайонське міста _____
 за 192 4 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

4.	Загальне по барзі <u>36</u>	Чоловічого роду ч. <u>3</u>	Жіночого роду ч. <u>-</u>	День і місяць, коли зроблено випис <u>15/1-24</u>
1.	Рід вмершого <u>Гамальський</u>			
2.	Прізвище <u>Миколай</u> ім'я <u>Євген</u> по батькові <u>Миколай</u>			
3.	Вік <u>7</u> (час народження: 1 року місяця <u>4</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Зарвотинський</u> волость <u>Перезиш</u> село, хутір <u>Міжрайонське</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. <u>-</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Зарвотинський</u> волость <u>Перезиш</u> село, хутір <u>Міжрайонське</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Лит.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

2188

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

Смерть внаслідок самогубства

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

*Байко михаїл Михайлович
Михайлович с. Михайлович*

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

Байко михаїл Михайлович

13. Місце, де поховано

Байко михаїл Михайлович

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Ч. Михайлович

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завдан Сергій



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Медотп.* Виконкомі
губ. *Волинська* повіту *Колоденський* волости *Коростівський*
села *Медотпів* міста
за 192*4* рік Книга Ч. *1* По Підпису Ч. *5*
Варвара Васильівна 14.1.24р.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	ч. <i>4</i>	ч. <i>3</i>	ч. <i>1</i>	<i>17/1-24р.</i>
1.	Рід вмершого: <i>Український</i>			
2.	Прізвище <i>Ковалів</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Миколай</i>			
3.	Вік <i>10</i> (час народження: <i>1</i> року <i>17</i> місяця <i>—</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Квіт.</i> місяця <i>—</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Колоденський</i> волость			
	<i>Коростівський</i> село, хутір <i>Медотпів</i> місто <i>—</i>			
	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>—</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Колоденський</i>			
	волость <i>Коростівський</i> село, хутір <i>Медотпів</i> місто <i>—</i>			
	міліційний участок <i>Укр.</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
7.	Національність <i>Укр.</i>			
8.	Сім'яний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>—</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>—</i>			

219/6

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

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)
*Бабина Євгенія Іванівна
 Новаківська с. Мжа, а/п*

13. Місце, де поховано
Київщина

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *За ш. м. Н. Мжа*

Підпис службових осіб, що зробили запис
*Зав. від. Мжа
 Скер. Мжа*



Місце для печатки

220

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при М. Каратин виконкомі
 губ. Полтавської повіту Золотоношської волости Пересілля
 села М. Каратин міста _____
 за 1924 рік / Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 6

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <u>5</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>2</u>	<u>5/11 1924 р.</u>

1. Рід вмершого Мельник
 2. Прізвище Куртешка по батькові Швайна
 3. Вік 20 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
 4. Час смерті: 1924 року 10 жовтня місяця 6 дня
 5. Місце смерті: губерня Полтав. повіт Золотонош. волость Пересілля село, М. Каратин місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Золотонош.
 волость Пересілля село, М. Каратин місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Україн.
 8. Сімейний стан вмершого: (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

22076

10.	Причина смерті; по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Відносини
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	М. М. Маршук
13.	Місце, де поховано	Кієвська вулиця
	Окремі примітки	2

Підпис особи, яка зробила заяву *Захарченко Л. П.*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис
М. М. Маршук
Олександр Маршук

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідати Записів Актів Громадянського Стану при *М. Переступи* конкомі

губ. *Полтавська* повіту *Землячанський* волости *Переславська*

села *М. Переступи* міста

за 192*4* рік

Книга Ч. *1*

По Підпису Ч. *14*

Видана 24/11/24р.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <i>6</i>	ч. <i>3</i>	ч. <i>3</i>	<i>24/11/24р.</i>

1. Рід вмершого *Методий*

2. Прізвище *Методий* батькові *Методов.*

3. Вік *2* (час народження *1922* року) місяця _____ дня _____

4. Час смерті: 192*4* року _____ місяця *24* дня

5. Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Землячанський*

Переславська село, хутір *М. Переступи*

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Землячанський*

волость *Переславська* село, хутір *М. Переступи*

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*

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

заміжня, удова, розведена)

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

2218

10

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

Просту багнетю

11

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

[Signature]

12

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

*Світлана Василівна
Макаш Мейс Ренко
с. М. Касинська Тернопільська обл.
Зональний округ*

13

Місце, де поховано

на кладовищі

Окремі примітки

[Signature]

Підпис особи,
яка зробила заяву

М. Касинська

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
до зробили запис

*Завзач
Секрету Катю*

[Signature]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при М. Каратичу Виконкомі губ. Костополь повіту Зачинів волости Кереви села Меданув міста за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підпису Ч. 29 Видано листів 7/10-24

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис	
1.	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>3</u>	<u>7/III - 24</u>	
1.	Рід вмершого: <u>Головний</u>				
2.	Прізвище <u>Мещу. &</u> ім'я <u>Семен</u>		по батькові <u>От. Мачав</u>		
3.	Вік <u>3 міс.</u> (час народження: <u>1</u> року <u>березня</u> місяця <u>7</u> дня)				
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>березня</u> місяця <u>7</u> дня				
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Зачинів</u> волость <u>Кереви</u> село, хутір <u>Меданув</u> місто				
міліційний участок				вулиця	будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні					
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Зачинів</u> волость <u>Кереви</u> село, хутір <u>Меданув</u> місто				
міліційний участок				вулиця	будинок Ч.
7.	Національність <u>Укр.</u>				
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)				
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище, промисел: господар, службовець, робітник)				

2227

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

Від родичів

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)

Байко Кошечко Степан
Симон с. Мка, ступа

13. Місце, де поховано

Кладовище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву С. Байко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзас
Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Кабані* Виконкомі

губ. *Львів* повіту *Золочів* волости *Перемисль*

села *М. Кабані* міста

за 192 *4* рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч. *24*

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	ч. <i>8</i>	ч. <i>545</i>	ч. <i>3</i>	<i>10/10 24р.</i>
1.	Рід вмершого <i>по новим</i>			
2.	Прізвище <i>Гурман</i> по батькові <i>Станіслав</i>			
3.	Бік <i>Гурман</i> (час народження: 1 <i>1900</i> року місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року місяця <i>10</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Золочівський</i> <i>Перемисль</i> село, <i>М. Кабані</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Золочівський</i> волость <i>Перемисль</i> село, <i>М. Кабані</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фак. ремісло, по садка; стан лише в промислі; господар службовець, робітник)			

223/p

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

Відомо ступінь

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

[Handwritten signature]

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

*Сестра по вдовоцтву
Станіслав Р. Демків
в М. Київщині Золотий
сільський. Рівнянська*

13. Місце, де поховано

Місце в селі

Окремі примітки

[Handwritten signature]

Підпис особи, яка зробила заяву

Станіслав Р. Демків

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Зав'язав [Signature]
Саргійчук [Signature]*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Нарбат* Виконкомі

губ. *Полтавська* повіту *Золотоніський* волости *Перевислав*

села *М. Нарбат* міста

за 192*4* рік

Книга Ч. *1.*

По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>6.</i>	Ч. <i>3.</i>	<i>18/III 24.</i>
1.	Рід вмершого <i>Коловрат</i>			
2.	Прізвище <i>Семіон</i> ім'я <i>Захарко</i> батькові <i>Мисирь</i>			
3.	Вік <i>16</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дні)			
4.	Час смерти: 192 <i>4</i> року <i>2 березня</i> місяця <i>18</i> дні			
5.	Місце смерти: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Перевислав</i> село, <i>М. Нарбат</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Перевислав</i> село, <i>М. Нарбат</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Україн.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: становоче в промислі: господар, служовець, робітник) <i>Сидор Федосов</i>			

224р

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

Синдром

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

2

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

*Гронт Валерійович
Семіонів Сидорович
с. М. Керестинська Рибна
р. Золотий Тарп.*

13. Місце, де поховано

В селі Висуні

Окремі примітки

[Blank]

Підпис особи, яка зробила заяву *Я. Сидорук*

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Зав'язав [Signature]
Сторожук [Signature]*



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Вагшедів Актіів Громадянської Стану при Виконкомі
губ. *Новобав.* повіт *Золотий* волости *Перези.*

села *Сіквятичів.* міста _____

за 192 *4* рік Книга Ч. *1* По Підзапису Ч. *39*

Випиc про cмepть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>4</i>	<i>18. III 1924р.</i>

1. Рід вмершого: *Александров*

2. Прізвище: *Максимов* імя *Виктор* батькові *Митрофану*

3. Вік: *35* років народився: *1889* року місяця *18* дня

4. Час смерті: 192 *4* року *18* місяця *18* дня

5. Місце смерті: губерня *Новобав.* повіт *Золот.* волость *Перези.* село, хутір *Сіквятичів* місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Новобав.* повіт *Золот.* волость *Перези.* село, хутір *Сіквятичів* місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Україн.*

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

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

225/р

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

Дет. ерамі

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)

Світлана Максимівна Гран Максимівна
с. Максимівка

13. Місце, де поховано

Кладовище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

М. Максимівна

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Зав. З. М. Максимівна
Секретарь З. М. Максимівна

Місце для
печатки



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Карбуні* Виконкомі
губ. *Волинська* повіту *Золочинський* волости *Перішівська*
села *М. Карбуні* місто
за 192*4* рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. *26*

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	ч. <i>11</i>	ч. <i>6</i>	ч. <i>5</i>	<i>25/III 24/5.</i>
1.	Рід вмершого <i>Миколай</i>			
2.	Прізвище <i>Рубанко</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Григор'єв.</i>			
3.	Вік <i>42</i> (час народження: 1 <i>1882</i> року <i>1</i> місяця <i>1</i> дня			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>25</i> березня місяця <i>25</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Золочинський</i> волость <i>Перішівська</i> село, хутір <i>М. Карбуні</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Золочинський</i> волость <i>Перішівська</i> село, хутір <i>М. Карбуні</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл. господарстві, службовць, родини)			

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

Про смерть

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)

Василько Васильович
Тришак Рудольф
М. Робертівна
Земляк М. М.

13. Місце, де поховано

Кілейський

Окремі примітки

?

Підпис особи,
яка зробила заяву

Тришак Рудольф

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Завдас М...
Секретар М...

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Герботі* Видавкомі

губ. *Ростовська* повіту *Волчан* волости *Перелес*

села *Воскресенська* міста

за 192*4* рік

Книга Ч. *1*

По Підзагу Ч. *36*

Випи́с про сме́рть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	ч. <i>12</i>	ч. <i>2</i>	ч. <i>5</i>	<i>4/IV 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Володимир</i>			
2.	Прізвище <i>Володимир</i> батькові <i>Андрію</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1</i> року <i>12</i> місяця <i>27</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>4</i> місяця <i>4</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Ростовська</i> повіт <i>Волчан</i> волость			
	<i>Перелес</i> село, хутір <i>Воскресенська</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Ростовська</i> повіт <i>Волчан</i>			
	волость <i>Перелес</i> село, хутір <i>Воскресенська</i>			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Артист</i>			

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів-Актів Громадянського Стану при *М. Карпін* Районкомі

губ. *Приморська* повіту *Золотанський* волості *Мерієвський*

села *Мерієвського* міста

за 192 *4* рік

Книга Ч. *1*

По Підзарку Ч. *34*

Випи́с про смерть

Відомо вимерло 2/12 24р.

№	Загально по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <i>13</i>	ч. <i>3</i>	ч. <i>6</i>	<i>6/11 24р</i>

1. Рід вмершого *зав. керм.*

2. Прізвище *Будак* ім'я *Микола* батькові *Івасівича*

3. Вік *21* час народження: *1* року *1* місяця *1* дні

4. Час смерті: 192 *4* року *1* місяця *6* дні

5. Місце смерті: губерня *Приморська* повіт *Золотанський* волость

Мерієвський село, хутір *Восар* місто

міліційний участок *1* вулиця *1* будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Приморська* повіт *Золотанський*

волость *Мерієвський* село, хутір *Восар* місто

міліційний участок *1* вулиця *1* будинок Ч.

7. Національність *Українська*

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

заміжня, удова, розведена) *нежонатий*

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

2

2287

10

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

Гр. Штандар

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)

Гр. Штандар
Міжгородська вулиця

13

Місце, де поховано

Міжгородська вулиця

Окремі примітки

?

Підпис особи,
яка зробила заяву

Мер. Штандар

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Заг. запис
Сержант

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Кошарин* виконкомі

губ. *Волгодонська* повіту *Волгодонський* волости *Медведівське*

села *Медведівське* міста

за 192*4* рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>6</i>	<i>7/10 24</i>

1. Рід вмершого *Кошарин*

2. Прізвище *Коваленко* ім'я *Микола* по батькові *Віктор*

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

4. Час смерті: 192*4* року _____ місяця _____ дні

5. Місце смерті: губерня *Волгодонська* повіт *Волгодонський* волость

Х. Воскресенське село, хутір *Х. Воскресенський* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Волгодонська* повіт *Волгодонський*

волость *Медведівське* село, хутір *Медведівський* місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*

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

заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається _____

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

22976

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Смерть внаслідок</i>
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)	<i>Мати Дімитро Марія Анні і вояки Іван Іванович</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Кладовище</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Марія Анні

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Завзяті Марія
Сергій

Місце для
печатки



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Кареті* Виконкомі

губ. *Черкаська* повіту *Золотоніська* волости *Черкаський*

села *М. Вербистинського* міста

за 192*7* рік

Книга Ч. *1*

По Підзарсу Ч. *37*

видано вийшло 2/12/27

Випи́с про сме́рть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випи́с
1.	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>6</i>	<i>15/12/27</i>

1. Рід вмершого *Борисович*

2. Призвище *Романович* ім'я *Олександр* батькові *Андрієвич*

3. Вік *17* (час народження: *1* року *1* місяці *1* дня)

4. Час смерті: 192*7* року *15* грудня місяця *15* дня

5. Місце смерті: губернія *Черкаська* повіт *Золотоніський* волость *Черкаський* село, *М. Вербистинського* місто
міліційний участок *1* вулиця *1* будинок Ч. *1*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Черкаська* повіт *Золотоніський* волость *Черкаський* село, *М. Кареті* місто
міліційний участок *1* вулиця *1* будинок Ч. *1*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена) *Не має чини*

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

231/8

10.	Причина смерті, по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Керівник</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>24</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>зр. с. М. Карпати м. Миколаїв Сірогоцького р. М. Карпати м. Миколаїв Волинська губернія, Київська губернія</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Місцеві землі</i>
	Окремі примітки	<i>2</i>

Підпис особи, яка зробила заяву

М. Карпати

Підпис службових осіб, що зробили запис

Заввага Сергійчук

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при М. Кодратурі Виконкомі
губ. Камінь повіту Золотий волости Кривень
села Хрощівського міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підпису Ч. _____

Випис про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
	ч. <u>18</u>	ч. <u>11</u>	ч. <u>6</u>	<u>25/12/24р.</u>

1. Рід вмершого: Камінь
 2. Призвище: Стефан ім'я: Іван по батькові: Іванович
 3. Вік: 35 (час народження: 19 року Січень місяця 16 дня)
 4. Час смерті: 1924 року Квітень місяця 25 дня
 5. Місце смерті: губерня Камінь повіт Золотий волость
Кривень село, хутір Кривень місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Камінь повіт Золотий
 волость Кривень село, хутір Кривень місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

8. Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Мандатній* Виконкомі

губ. *Кіровоградська* повіту *Земетинська* волості *Кривинська*

села *Кривинська* міста

за 1924 рік Книга Ч. *1*

По Підзагу Ч. *32*
Видат. 28/12 24р.

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <i>18</i>	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>7</i>	<i>28/12 24р.</i>
1.	Рід вмершого <i>Михайлів</i>			
2.	Призвище <i>Скряга</i> ім'я <i>Оксана</i> по батькові <i>Михайлів</i>			
3.	Вік <i>10</i> (час народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: 1924 року <i>1</i> місяця <i>25</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Кіровоградська</i> повіт <i>Земетинська</i> волость <i>Кривинська</i> село, хутір <i>Кривинська</i> місто міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>1</i> будинок Ч. <i>1</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Кіровоградська</i> повіт <i>Земетинська</i> волость <i>Кривинська</i> село, хутір <i>Кривинська</i> місто міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>1</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Осирена</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Дом. господар.</i>			

233/1

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Бродський Марія
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)	Борис Вікторович Сидоренко Х. В. Сергійєвська / Кривий Ріг район / Івано-Франківська обл.
13.	Місце, де поховано	Кляшторська Х. В. Сергійєвська
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис



Місце для печатки

Сидоренко Борис Вікторович

Сергійєвська Х. В.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Керман* Виконкомі

губ. *Кам'янець* повіту *Землетин* волости *Куремівка*

села *Василюшківка* міста

за 192*4* рік

Книга Ч. *1*

По Підзагсу Ч. *40*

Випис про смерть

Видано. Книжка 5/1924р.

1.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. <i>19</i>	ч. <i>12</i>	ч. <i>7</i>	<i>6/24/24р.</i>

1. Рід вмершого *Галицький*

2. Прізвище *Сарай* ім'я *Степан* по батькові *Симонів.*

3. Вік *22* (час народження: *1* року *12* місяця *15* дня)

4. Час смерті: 192*4* року *17* травня місяця *5* дня

5. Місце смерті: губернія *Кам'янець* повіт *Землетин* волость *Куремівка* село, хутір *Василюшківка* місто
 міліційний участок *7-й* вулиця *—* будинок Ч. *—*

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

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Кам'янець* повіт *Землетин* волость *Куремівка* село, хутір *Василюшківка* місто
 міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*

7. Національність *Українська*

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

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

2340

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

Смерть
в результаті захворювання
на туберкульоз

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

Доктор
Медичний
№ 1234

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

Син
Василь
Петрович
№ 1234

13. Місце, де поховано

Кладовище
№ 1234

Окремі примітки

Примітка
про
смерть

Підпис особи,
яка зробила заяву

І. Абрамчук

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при М. Каратушев комі
губ. Кам'яний повіту Золотий волості Василь
села Воскресення міста _____
за 1924 рік Книга 4 По Підзагу 4

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>2</u>	<u>6/24/24р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Чоловік</u>			
2.	Прізвище <u>Кришак</u> ім'я <u>Усецько</u> по батькові <u>Кам'яний</u>			
3.	Вік <u>3</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Кам'яний</u> місяця <u>6</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Кам'яний</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Воскресення</u> село, хутір <u>Воскресення</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Кам'яний</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Воскресення</u> село, хутір <u>Воскресення</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (прах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

235/6

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

Василий

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)

*Батько Вдовина Архима
Ковачко А. Андреевич
Криворучко Я. Златомир*

13. Місце, де поховано

А. М. Г. В. С. У.

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *П. Андреевич*

Підпис службових осіб, що зробили запис *[Signature]*

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № _____

за 1924 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № _____ при с. Сартівант
сільраді (виконкомі) району Валмицький округи Київської
губернії Київської

Розпочата 22 дня червня місяця 1924 р.

Закінчена 23 дня червня місяця 1924 р.

Записи від № 14
аж по № 23 включно.

1924/231
У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1924 год.

Книга №

По Подзаписи №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 1	13 сент

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Синесин* прозвище *Удьян* имя *Александр* отчество *Александрович*
- 3 Возраст *65* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа
- 4 Время смерти: 1924 года *сент* месяца *12* числа
- 5 Место смерти: губерния *Куйбисская* уезд *Куйбисский* волость *Сармисское* селение, хутор *Сармис* город
- милицейский участок улица дом №
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбисская* уезд *Куйбисский* волость *Сармисское* селение, хутор *Сармис* город
- милицейский участок улица дом №
- 7 Национальность *Украинская*
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужней*

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

236p

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	из ст. в россии
11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	С. Мясоедов Демидов Свидетель Г. С. Мясоедов
13 Место погребения.	С. Мясоедов
14 Особые примечания	Витесь дома перма Шрболово здану пр. 4420 ю но кв ч 4

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Головкин В. И. Рогов
Сидорова С. И.

237 28

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Богини*
села *Мариин* города
за 192 *4* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ <i>-</i>	№ <i>2</i>	<i>15 сент</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Смоляр</i> прозвище _____ имя <i>Иовдох</i> отчество <i>Иосифов</i>			
3	Возраст <i>78 л</i> Время рождения: <i>1</i> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>сент</i> месяца <i>15</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Богини</i> селение, хутор <i>Мариин</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Богини</i> селение, хутор <i>Мариин</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Вешаши похоронен</i>			

2370

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Вид смерти

Смоленск
Маяковский
С. Максимов

В с. Максимов

Здоровый зрелый
взрослый человек
временно болен



Подпись лица,
 сделавшего заявление

 Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Соблагодорова

29

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. киевского уезда киевского волости Богдан

села Шарин города

за 192 4 года Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>1</u>	№ <u>-</u>	<u>28</u> <u>Сентя</u>

1 Пол умершего человек

2 Фамилия Ткаченко прозвище имя сест отчество Сергее

3 Возраст 79 года. Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 192 4 года Сентя месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния киевская уезд киевский волость

Богдан селение, хутор Шарин город

милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния киевская уезд киевский

волость Богдан селение, хутор Шарин город

милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность Украинская

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

мужняя, вдова, разведенная) Молодой

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).
Сидорова

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

ниг сжарено

Ткаченко Осей Сергеевич

С. Меркин

С. Меркин

*Витиев дача перца
 Щербового здану пр. 7200 К
 по квч 8*

Подпись лица, сделавшего заявление *Осеи Ткаченко*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
голова Оазн Ренн
Сидорова М.И.

229
30

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Киевском* исполкоме
губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Борислав*
села *Славин* города _____
за 192*4* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ _____	№ <i>3</i>	

1 Пол умершего *Менонин*

2 Фамилия *Сенюсевич* прозвище *Андрей* отчество *Иван*

3 Возраст *60* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*4* года *Верегия* месяца *7* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Борислав* селение, хутор *Славин* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киев* волость *Борислав* селение, хутор *Славин* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинка*

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

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

23970

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

Вид изъятия при жизни

[Blank signature line]

Семьям сироты Голубович

С. Мазин

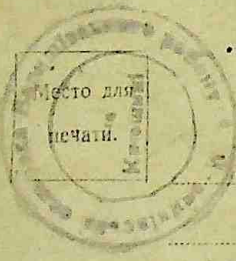
С. Мазин

Выписано дома в день
гробового звона и сбережено
завести крапивою сиротами

Лука Сивов

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



Голова семьи [Signature]

Секретарь [Signature]

2340

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

219

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шеринев Исполкоме
губ. Київська уезда Київська волости Борислав
села Шарин города
за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>2</u>	№ <u>-</u>	
1	Пол умершего <u>чоловік</u>			
2	Фамилия <u>Резь</u> прозвище _____ имя <u>Данило</u> отчество <u>Косач</u>			
3	Возраст <u>30</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>16</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київська</u> волость <u>Борислав</u> селение, хутор <u>Шарин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київська</u> волость <u>Борислав</u> селение, хутор <u>Шарин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>українець</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>немає</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Освобод</u>			

Шур

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

Вид вокализации
инновационной

Реном Кононом Кривошеи
С. Маринки

С. Маринки

гербовый узор не озерный
задают красной вогнутой

Подпись лица,
сделавшего заявление

Колос Дани

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Селевкий Дани Дани
Сидорова Ирина

Место для
печати.



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *М. Ф. М.* Исполкоме
 губ. *Киевская* уезда *Киевская* волости *Березняк*
 села *Шаринка* города
 за 192 *4* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прес.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>6</i>	№ <i>-</i>	№ <i>4</i>	<i>19/III</i>
1	Пол умершего <i>мужской.</i>			
2	Фамилия <i>Трибушак</i> имя <i>Михаил</i> отчество <i>Павлович</i>			
3	Возраст <i>24</i> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Березняк</i> месяца <i>19</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Березняк</i> селение, хутор <i>Шаринка</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Березняк</i> селение, хутор <i>Шаринка</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

217

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

киз ки зли снот
в рт мн

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

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

Иригуичев Иван
Иванович
С. Мариин

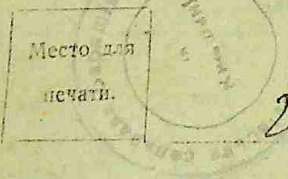
13 Место погребения.

С. Мариин

14 Особые примечания

Видна зима в зима
первоначально збор не езеро моста
заведомо. Бодни снот

Подпись лица,
сделавшего заявление П. Перл Димитриев



Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Голова Яаз Рене
Сиребар Сидеа

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

242
83
22

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шушин Исполкоме
губ. Кишинев уезда Кишинев волости Будинск
села Шушин города
за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>7</u>	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	

- 1 Пол умершего человек
- 2 Фамилия Ковалев отчество Фриц имя Фриц отчество Фриц
- 3 Возраст 79 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1924 года Будинск месяца 19 числа
- 5 Место смерти: губерния Кишинев уезд Кишинев волость Будинск селение, хутор Шушин город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киш уезд Киш волость Будинск селение, хутор Шушин город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность украинец
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

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

2427

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

из свидетельства

Роздобудом Милном
Иванович
с. Шкурино

с. Шкурино

Книжка жена Петра
Ивановича Иванову 54, ссск
№ 12, 2 19

Подпись лица,
сделавшего заявление

Л. Роздобудом

Место для
печати.



Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Горская Рада
Секретарь с/свода

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

243

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 губ. Владимирской уезда Владимирского волости Владимирской
 села Шаринское города _____
 за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>-</u>	№ <u>5</u>	

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Сидоров прозвище _____ имя Александр отчество _____
- 3 Возраст 47 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1924 года _____ месяца 22 числа
- 5 Место смерти: губерния Владимирская уезд Владимирский волость _____ селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Владимирская уезд Владимирский
 волость Владимирская селение, хутор Шаринское город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность Украинская
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост
- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____
домовый работник)

2438

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

триг стенокардии

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Набоков Павлом Павловичем
С. Шеринин

13 Место погребения.

С. Шеринин

14 Особые примечания

*Выписана жена покойного
Кербавин удар на сердце
закрыта обгорела*

Подпись лица, сделавшего заявление *Иван Набоков*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Губернатор Гели
Секретарь МД

244 25
228

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ..... уезда..... волости.....

села Шаринь города.....

за 1924 год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>9</u>	№ <u>4</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Володина прозвище Ситовар имя Иван отчество.....

3 Возраст 8.ч Время рождения: 1..... ст. месяца..... числа.....

4 Время смерти: 1924 года Июль месяца 9 числа.....

5 Место смерти: губерния Рязань уезд Кашинский волость Возинь селение, хутор Шаринь город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязань уезд Кашинский

волость Возинь селение, хутор Шаринь 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).....

2047

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
С. Мосеем Васильевичем Митрохиным
С. М. Митрохиным

13 Место погребения.
С. Митрохиным

14 Особые примечания
Вспомогательная группа
Зернового хозяйства 1/2
по кв 4 24

Подпись лица, сделавшего заявление: С. Мосеев Иван

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Головко Иван Филиппович
Секретарь Митрохиным

245 36

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ.....уезда..... волости.....

села..... города.....

за 192.....год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ 5	№ —	13 / 11

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Розов* *Гаврилович* прозвище *Гаврило* имя *Давид* отчество *Гаврилович*

3 Возраст *20* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года *Климов* месяца *13* числа

5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Кировский* волость *Березинское* селение, хутор *Березинский* город

милицейский участок.....улица..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Кировский* волость *Березинское* селение, хутор *Березинский* город

милицейский участок.....улица..... дом №

7 Национальность *Украинская*

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

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

24526

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

Возраст 52 лет

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

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

Родственников не было
С. Шарин

13 Место погребения.

С. Шарин

14 Особые примечания

Вносите дата выдачи
свидетельства 1940 г.
Шарин

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Шарин

С. Шарин

2018

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мариинском полке

губ. Кировская уезда Кировский волости Богданов

села Мариинское города

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>6</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужчина

2 Фамилия Мухоморов прозвище _____ имя Александр отчество Сергеевич

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

4 Время смерти: 1924 года _____ месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Кировская уезд Кировский волость Богданов селение, хутор Мариинское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кировская уезд Кировский

волость Богданов селение, хутор Мариинское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

2467

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

нижеставленого свидетеля

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Александром Сергеевичем Александровым
С. М. Сергеевичем

13 Место погребения.

С. М. Сергеевичем

14 Особые примечания

*Копия дана семье
Зерубового зданию
Сержиско заедания
Красной больницы*

Подпись лица, сделавшего заявление *Сергей Александров*



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Григорий Григорьевич
Александр Сергеевич

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Бадимів*

села *Марион* города

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

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>12</i>	№ <i>7</i>	№ <i>-</i>	<i>17 марта</i>

1 Пол умершего *Молодичи*
2 Фамилия *Бейца* прозвище _____ имя *Лев* отчество *Димитрий*
3 Возраст *43* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 *4* года *март* месяца *17* числа
5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость
Бадимів селение, хутор *Сварим* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский*
волость *Бадимів* селение, хутор *Сварим* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

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

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

2476

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кризисной функции
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петров Алексей Калеников С. Мария
13	Место погребения.	С. Мария
14	Особые примечания	Видеозапись Удобрено поданной номер 31

Подпись лица, сделавшего заявление: *Алексей Петров*



Подписи должностных лиц, совершивших запись:
 Голова *Александр*
 Секретарь *С. С. Сидорова*

248 79
244

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Кишинев уезда Кишинев волости Варш

села Марион города

за 1924 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>-</u>	№ <u>6</u>	
				<u>18 апреля</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Турчак прозвище Мелуц имя Мелуц отчество Мелуц

3 Возраст 1 1/2 года. Время рождения: 1 г. г. г. месяца г. г.

4 Время смерти: 1924 года апрель месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Кишинев уезд Кишинев волость Варш селение, хутор Марион город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кишинев уезд Кишинев волость Варш селение, хутор Марион город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

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

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

2486

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Возникла в результате
11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Лично самим умершим С. Марин
13 Место погребения.	С. Марин
14 Особые примечания	Умер в результате удара в голову и связано по документам

Подпись лица, сделавшего заявление *Александр Марин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Голова Федя
Сидор Марин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

224

1. Час складання запису: „23“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Яценко Іван Якович Іванович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Сарайки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замушник

8. Національність Українка 9. Головне заняття Книгарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) матір навіска 11. Причина смерті Серй
ревматизму

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Яценко Іван Якович Адреси { 1 С. Мадити,
2 Сверія заявит. { 2 Бориспільський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Миколай Овсій Яценко

Зав. Загсом Головаєвський Реєстратор Семеновський

249/6 Книга гана немца за 26 лет 18/11-24/

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рейч Федосів Сидорів*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 м-ці*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Мажит*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *всг*
- низвісної причини* 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Рейч Сидор* Адреси { 1 *с. Мажити,*
по-батьк. заявительів { 2 *Іванів* заявित. { 2 *Баршівський район*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів*Сидор Іванів Рейч* Зав. Загсом

Реєстратор

Голова ссудат
Сидорів Сидорів

250/6
Kivancu gane keruaz 28 l. 9 28/vi sup.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня *липень* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Турчун свей Калеників*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *72 р.*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Медина*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *липень* міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *удався*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *осередок*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жорнич* 11. Причина смерті —
від старості 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1. *Турчун Іван* Адреси | 1. *Медина, Барш*
по-батьк. заявительів | 2. *свєрів* заявит. | 2. *Міжсвєтної релігії*
- Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи
заявительів*Турчун Іван*
свєрів

Зав. Загсом

Реєстратор

Голова закладу Реліг
Сиротинський

25/36 *musica Gene agueda de R lig 30/vii 24p.*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

1. Час складання запису: "27" дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсаря Дмитро Василь

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

5. Місце проживання | округа Київська район Бершів село Сарни
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) нарудов

8. Національність українець 9. Головне заняття сидороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вд

Силою тифу

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Слюсаря Івана</u> 2 <u>Митриць</u>	Адреси заявит.	1 <u>С. М. Сіфінан</u>
			2 <u>Бершів. району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Слюсаря Івана
Митриць

Зав. Загсом Голова Служба Ріш
Реєстратор Сиренко М. В. Діако

252) Кудрица Елена Николаевна 18 лет 27/III 24г.

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня *вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юхим Іван Василь*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Барський* село *Шарини*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *вересня* міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ні*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *вс*
- незвісної обривки* 12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Юхим Василь* Адреси { 1 *с. Шарини, Барш-*
2 *Темизмилів* заявит. { 2 *м. Ільківського району*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Волод. Комерцій* Зав. Загсом *Золотавський* *Лев*
заявительів { *Михай* Реєстратор *В. Комерцій*

253 ^{1/2} ~~Курсе~~ ~~Един~~ ~~в~~ ~~Грм~~ ~~за~~ ~~2~~ ~~19~~ ~~ли~~ ~~7~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~л.~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р. 234

1. Час складання запису: "24" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнко Варна Іванівна

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

5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Баршівський село Мусієнко
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
книжарки

11. Причина смерті вг

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Петро Митрофанович Адреси { 1 с. Мазилки
2 Галич заявит. { 2 Баршівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Мв. Мв. Петра

Підписи { _____ Зав. Загсом Голова Сенату

заявительів { _____ Реєстратор Варвара

254b

Купилъ яна асманъ за 2 днъ 24/18 24/18.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михович Марія Якимівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26/18-літ.

5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Великобузький село Маринівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті сх

низи: епідемія грипу 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Михович Яким</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Маринівка, Великбузький район</u>
	2 <u>Кеанів</u>	заявит.	{ 2 <u>Михович Марія</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Я. Л. Михович Зав. Загсом Головко

Реєстратор Сидоренко

2557b

Книжка гласна крива злато 26, лист 4/11-24

Запис про смерть № 44 21

1. Час складання запису: „5“ дня ~~шестого~~ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Сеносар Озерна Іванова

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Марина
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. шестого міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

8. Національність Україна 9. Головне заняття Міборобня

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) лішня робітн. 11. Причина смерті вог

наслідки всипання 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | 1 Сеносар Іванов Адреси | 1 с. Марина,

по батьк. заявительів | 2 Маринівка заявит. | 2 Баршівський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Майсак Фан Зав. Загсом Головак Влад. Павл.

заявительів | Сеносар Реєстратор Сеносар Іванов

256/6 *Bunies gane ngrue zar 6/2, log 5/11 - 24/2.*

Запис про смерть № 22

9 за 192 р. 57

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Зрудив міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Ткаченко Марія Семеновна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Бершів. село Мазини
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зрудив міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті віз
невідома причина
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Ткаченко Семен Адреси | 1 с. Мазини, Берш.
по батьк. заявительів | 2 Мурів заявительів | 2 М. Шевченко
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ткаченко Семен
за нею невідомою
Л. Г. Г. Г.

Зав. Загсом Голова ст. загс
Реєстратор С. С. С.

257p Kunice gane regina zar 40, esq S/xii-24p.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 23 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Степанович Васильєв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 р.
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Сидирівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ 22 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чолов.
8. Національність україн. 9. Головне заняття землероб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) середній 11. Причина смерті взр.
Середній
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Степан Степанович Адреси { 1 с. Сидирівка, Бор.
по-батьк. заявительів { 2 Сидирів заявительів { 2 Київська район
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Іван Митрич Зав. Загсом Доловченко Назар
заявительів | Степан Реєстратор Сидирівка

258/ Kuruzgana nesme zar 41, log 22/xv sup

В існій книзі пронумеровано та
проінвентаризовано 258 (двісті тридцять
вісім) аркушів паперу

Зав. відділом *Громадської*
актів *громадського стану*



