

№ 1684	№ 5634
1	

ГАКО

ГАКО	
Фонд: 5634	
Опис: 1	
Справ: 1684	

діл реєстрації актів цивільного стану
Переяслав-Хмельницького міськрайонного
управління юстиції Київської області

4891	01
4824	01
	01

КНИГА

реєстрації актів

про смерть

за 1923 рік

місту Переяславу-Хмельницькому Київської області

Розпочата „01” серпня 1923 року

Закінчена „31” грудня 1923 року

Записи актів з №245 по № 344

Кількість аркушів 100

ГАКО	5834
Фонд №	
Опис №	1684
Справа №	

Українська Народна Республіка
 Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

У. Б. Р. Р.

Повідомити Зареєстровані Акції Громадянського Стану при Народній виконкомі
 № Полтав повіту Зелотоя району Українська
 села Мкарагану міста Переяслава
 за 1923 рік Книж. Ч. 2/2 По Відзнаці 4343

Випи́с про смерть

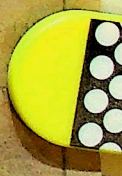
Загальне кількість	Чоловіч. пол.	Жіноч. пол.	День і місяць, коли зроб- лено запис
<u>215</u>	<u>4 129</u>	<u>4 116</u>	<u>1 Август 1923</u>

По смерті Мужеский
 Прізвище Врубленко ім'я Павел по батьку Іванович
 Вік 53 час народження: 1 року 1 місяця 1 дня
 Час смерті: 1923 року Юлія місяця 31 дня
 Місце смерті: губернія Полтав повіт Зелотоя
 село, хутір Мкарагану
 місцевий урядовий — вулиця — будинок —
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Зелотоя
 сільська — село, хутір Мкарагану
 місцевий урядовий Гур. вулиця — будинок —
 Національність Гур.
 Сім'яна складова вмершого (незаміжний, жонатий, удовець, розлучений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

Чим займається (фах,
 ремесло, провади, стан-
 вище в промисловій госпо-
 дарстві, служб., робітничі)

Клебанаш



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

От звва

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

— " —

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Свен Виктор Павлов
Бричанська

13 Місце, де поховано

Сивська кладовище

Другі примітки

—

Підпис особи, що зробила заяву: Бричанська

Підпис особи, що зробила заяву



Секретарь Саф


Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславському
 губ. Полтав повіту Залозот волості

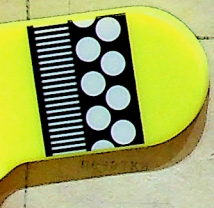
села _____ міста Переяслав
 за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагову Ч. 4545.

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович, року	Жіноч., року	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <u>246</u>	Ч. <u>130</u>	Ч. <u>116</u>	<u>1</u> <u>Августа</u> <u>1923</u>
2	Рід вмершого <u>Мужеский</u> ім'я <u>Федор</u> по батькові <u>Сергеевич</u>			
3	Прізвище <u>Палом</u> (час народження: <u>1893</u> року <u>Август</u> місяця <u>20</u> дня)			
4	Вік <u>25</u> (час народження: <u>1893</u> року <u>Август</u> місяця <u>20</u> дня)			
5	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Август</u> місяця <u>29</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Залозот</u> волость _____ село, хутір _____ місто <u>Переяслав</u>			
7	міліційний унаєток _____ вулиця <u>Набережна</u> будинок <u>38</u>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Залозот</u> волость _____ село, хутір _____ місто <u>Переяслав</u>			
10	міліційний унаєток _____ вулиця <u>Набережна</u> будинок <u>38</u>			
11	Національність _____			
12	Сімейний стан вмершого (неодружений, женатий, удовець, розведена, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Колост</u>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Учитель</u>			

46

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не представлено медичного свідоцтва <i>Туберкульоз легень</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Врач Кашинковець Іван Іванович, 291-23</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу) <i>Сестра Марія Сергіївна Володина</i>
13	Місце, де поховано <i>Городище Владислав</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *М. Володина*
 Печатка властивості осіб, що зробили заяву
 Секретарь *Сей*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідані Записів Актіа Громадянського Стану при Пересел Визовкомі
губ. Полтав повіту Залозин волості
села _____ міста Переселове
за 1923 рік Книга Ч. 1/2 По Підзагоу Ч. _____

Випно про смерть

4	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>917</u>	ч. <u>131</u>	ч. <u>116</u>	<u>18</u> <u>Вввввв</u> <u>1923</u>
1	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Вввввв</u> <u>Павел</u> то батькові <u>Павел</u>			
3	Вік _____ (час народження: <u>1923</u> року <u>Июль</u> місяця <u>7</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Вввввв</u> місяця _____ дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залозин</u> волость село, хутір <u>п.р. Подворье</u> <u>Пересел</u> міліційний участок _____ вулиця <u>п.р. Павловск</u> будинок ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залозин</u> волость село, хутір <u>п.р. Подворье</u> <u>Пересел</u> міліційний участок _____ вулиця <u>п.р. Павловск</u> будинок ч. _____			
7	Національність <u>Укр</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) <u>Вввввв</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі господар, служб., робітник) _____			

4/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Детская болезнь</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	_____
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	<i>Мамі Ульяна Андреевна Селище Овчаренко</i>
13	Місце, де поховано	<i>Подворскі кладбище</i>
	Окремі примітки	_____

Підпис особи, яка зробила заяву *Кесра*
 Підпис свідка, який зробив заяву *Сар*



У С Р Р


Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Актів Громадянського Стану при Переяславському
губ. Полтав повіту, Зелотин волости
села _____ міста Переяслава
за 1923 рік Книга Ч 4/2 По Підзагову Ч. _____

Випис про смерть


Ч	Загальне по черзі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>218</u>	Ч. <u>131</u>	Ч. <u>117</u>	<u>1 серпня 1923</u>
2	Прізвище <u>Женік</u> по батькові <u>Михайла</u>			
3	Вік <u>15</u> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>11</u> місяця <u>26</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Зелотин</u> волость село, хутір <u>Вкарамуз</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>Зелотин</u> волость _____ село, хутір <u>Вкарамуз</u> то _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність _____			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	У чому займається (фах, ремесло, посада; станове місце в промислі, господар, служб, робітник) <u>Дом. хоз.</u>			

4/6

10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідцтва <i>Туберкульоз легень</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва _____ " _____
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Отец Михаил Попов Кампул</i>
13	Місце, де поховано <i>В Карацунівській кладовищі</i>
Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву *С. Кармачук*
 Підпис службової особи, яка зробила запис

Завантажено *Т. М.*
 Секретар *С. Кармачук*


У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підв'язати Записів-Актів Громадянського Стану, при Переславському губ. Полт повіту Зелотин волості села Переслава за 1923 рік. Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч.

Видис про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	4 <u>219</u>	4 <u>131</u>	4 <u>118</u>	<u>Львівська 1923</u>
1	Рід вмершого <u>Мелекш</u>			
2	Призвуче <u>Зачена</u> ім'я <u>Олександра</u> батькові <u>Степанова</u>			
3	Вік <u>12</u> (час народження: 1 рік місяця днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Львівська</u> місяця <u>2</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полт</u> повіт <u>Зелотин</u> волость село, хутір <u>кр. Подворня</u> міліційний участок <u>вулиця Пашева</u> будинок ч. <u>8</u> . Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полт</u> повіт <u>Зелотин</u> волость село, хутір <u>кр. Подворня</u> міліційний участок <u>вулиця Пашева</u> будинок ч. <u>8</u> .			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівичина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівинок</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)			

5/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику ро- дичів чи свідків, коли не оставлено медич- ного свідоцтва
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
13	Місце, де поховано
Окремі примітки	

Демехова Галена

Мамт Чичако Мам
Бєєвна Зарєна

Модворська Кладбище

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву
 Підпис службовця, який
зробив заяву
 Інші
 Секретар

Зя Кар Зарєна
 Мамт Чичако
 Бєєвна Зарєна



6 =

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Пересел. Виконкомі
губ. Полт. повіту Золотоша волості
села _____ міста Переселівка
за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч. 4462

Випис про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч <u>250.</u>	ч <u>131</u>	ч. <u>119</u>	<u>3 Авушта 1923</u>

1 Рік вмершого Олександр
 2 Прізвище Шестакова Марія по батькові Фішентова
 3 Вік 59 (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)
 4 Час смерті: 1923 року Авушта місяця 3 дня
 5 Місце смерті: губерня Полт. повіт Золотоша волость _____ село, хутір _____ місто Переселівка
 міліційний участок _____ вулиця Старокава будок ч 47
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Золот. волость _____ село, хутір _____ місто Переселівка
 міліційний участок _____ вулиця Старокава будок ч 47
 7 Національність Укр.
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Девуця

9 Чи займається (прах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____

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

Кастод позвонков

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

— " —

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити закладну адресу)

Сестра Лариса
Філіпівна Шестак
в. Хабаз

13 Місце, де поховано

Городское кладбище

Окремі примітки

[Large handwritten signature]

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву Шестак Лариса Хабаз

Підпис службовця ~~...~~ зробила заяву

Місце

Секретар

[Handwritten signature]

Вид дов. 2/15/21/4104

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвладді Записів Актів Громадянського Стану при Пересі виконкомі
губ. Полтав повіту Залотон волости
села Пересі міста Пересі
за 1925 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч. 4527

Видно про смерть

Ч	Загальне по черві	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <u>257</u>	Ч. <u>132</u>	Ч. <u>119</u>	4 Августа 1925
1	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Недак</u> імя <u>Василь</u> батькові <u>Анон</u>			
3	Вік <u>38</u> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1925 року <u>Августа</u> місяця <u>4</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залотон</u> волость — село, хутір — місто <u>Пересі</u> міліційний участок — вулиця <u>Шевченкова</u> будинок <u>ч. 58</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтав</u> волость — село, хутір — місто міліційний участок — вулиця <u>Шевченкова</u> будинок <u>ч. 58</u>			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (некнятий, женатий, удовець, розведений, дієчина, заміжня, удова, розведена) <u>Жонат</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станове в промислі; господар, служб., робітник) <u>Смертаний</u> <u>(Зав. пош. Крамлат)</u>			

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

Туберкульоз легенів

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Родственник Василь Іванович Коменко

13 Місце, де поховано

Городище кладбище

Окремі примітки

місце для

печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

В. С. Коменко

Підпис службовця органу, що зробили запис



Підписів Записів Актів Громадянського Стану при Переяслав Виконкомі
 губ. Полт повіту Залотон волості
 села _____ міста Переяслава
 за 1923 рік Книга Ч. 2/2 До підзагов. Ч. 4523

Випи́с про смерть

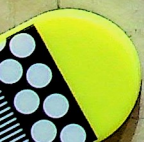
	Загально по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <u>252.</u>	Ч. <u>133.</u>	Ч. <u>119.</u>	<u>Вівсента 1923</u>
1	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Богдан</u> ім'я <u>Михайло</u> батькові <u>Иларіонов</u>			
3	Вік <u>27</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 1923 року <u>Вівсента</u> місяця <u>6.</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полт</u> повіт <u>Залотон</u> волость село, хутір <u>В Каратурсь</u>			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полт</u> повіт <u>Залот</u>			
	волость _____ село, хутір <u>В Каратурсь</u> _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність: <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Немає</u>			
9	Чи займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Хлібороб</u>			

8/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чайотка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	— к —
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Брат Покрисяк Мок Богдан
13	Місце, де поховано	Сверже кладбище
	Окремі примітки	[Handwritten scribbles]

Місце для
підпису

Підпис особи, яка зробила заяву **Богдан**
 Підпис службової особи, що зробила запис
 [Signature]
 [Signature]




Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславському
 у б. Полтав повіту Золот волості
 села Переслав
 а 1925 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч.

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по- черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч. <u>253</u>	Ч. <u>134</u>	Ч. <u>119</u>	<u>9 Август 1925</u>
Рід вмершого <u>Мужеського</u>			
Прізвище <u>Савида</u> імя <u>Федор</u> по батькові <u>Петро</u>			
Вік <u>22</u> (час народження: 1 року : місяця днів)			
Час смерті: 1925 року <u>Августа</u> місяця <u>9</u> дня			
Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Золот</u> волость			
— село, хутір <u>нр. Подворня</u>			
міліційний участок — вулиця <u>П. Парубовська</u> будинок ч. <u>47</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Золот</u>			
волость — село, хутір <u>нр. Подворня</u>			
міліційний участок — вулиця <u>П. Парубовська</u> будинок ч. <u>47</u>			
7. Національність <u>Укр.</u>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Холост</u>			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітниця) <u>Хлебороб</u>			

11/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розніту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>От туберкульоза легкого</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва _____
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Брат Миколай Савина</i>
13	Місце, де поховано <i>Подворська кладбище</i>
Окремі примітки	

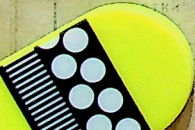
Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву *Савина Мик*

Підпис службової особи, що зробила запис



С. С.



Північній Записів Актів Громадянського Стану при Переяслав Виконкомі
 губ. Полтав повіту Залотон волості _____
 села _____ міста Переяслава
 за 1923 рік Книга Ч 2/2 По Підзагу Ч. 4596.

Випи́с про смерть

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <u>254</u> .	Ч. <u>134</u>	Ч. <u>120</u>	<u>13</u> <u>Ввгуста</u> <u>1923</u>
1	Рід вмершого <u>Женерий</u>			
2	Прізвище <u>Крутлева</u> <u>Марта</u> по батькові <u>Івановна</u>			
3	Вік <u>73</u> час народження: 1 року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Ввгуста</u> місяця <u>11</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залотон</u> волость			
	_____ село, хутір _____ місто <u>Переяслав</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Монастирська</u> будинок ч. <u>3</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залотон</u>			
	волость _____ село, хутір _____ місто <u>Переяслав</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Монастирська</u> будинок ч. <u>3</u>			
7	Національність <u>Укр.</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, служб., робітник) <u>Доче. хоз.</u>			

1096

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

Старості

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

— " —

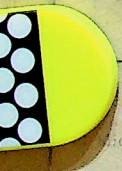
12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

Син свекра с. Кривий

13 Місце, де поховано

Городское кладбище

Окремі примітки



Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис свідкобачки, що зробила заяву



Кривий

Віс

Підв'ялліл Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській Ривонкомі
 губ. Полт повіту Залоток волості
 села _____ міста Переяслава
 за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч. 4598

Випиc про cмepть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>255.</u>	Ч. <u>134</u>	Ч. <u>121</u>	<u>13 Августа 1923.</u>
1	Ріа вмершого <u>Женский</u>			
2	Призвище <u>Сверток</u> ім'я <u>Акимович</u> батькові <u>Федоровна</u>			
3	Вік <u>50и</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Августа</u> місяця <u>19</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залоток</u> волості село, хутір <u>Вокресенский</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____ Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залоток</u> волость _____ село, хутір <u>Вокресенский</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Замужня</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Дом. хоз.</u>			

4/6

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

Порок серця

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

_____ " _____

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Фелікс Свєртов

13 Місце, де поховано

Свєтослав Кладбище

реші примітки

Місце для печатки

Місце особи, яка зробила заяву, **Фелікс Свєртов**
Місце службовця, який зробив запис
Ім'я _____ Секретарь _____



12

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвілля Записів Актів Громадянського Стану при Переславському повіту Золотон волости села Переслава за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Пилзагу-Ч. 4590

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли влено запис
4	Ч. <u>256.</u>	Ч. <u>135</u>	Ч. <u>121</u>	<u>13 Август 1925</u>
1	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Козаковецький</u> Ім'я <u>Исаак</u> батькові <u>Андреевич</u>			
3	Вік <u>65</u> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Августа</u> місяця <u>13</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полт</u> повіт <u>Золотон</u> волость село, хутір <u>Переслава</u> міліційний участок <u>Преображенський 13.</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полт</u> повіт <u>Золотон</u> волость село, хутір <u>Переслава</u> міліційний участок <u>Преображенський 13.</u>			
7	Національність <u>Укр</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Жонат</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Дов. солд.</u>			



№ 16

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

Рак шлунка

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

— " —

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Свек Андрій Козак-Ковський

13 Місце, де поховано

Городище Кладбище

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

А. Марин

Підпис службовця

Завідувач

Секретарь

Місце для печатки



13 #

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвищів Записів Актів Громадянського Стану при ~~Пересел~~ Виконкомі
губ. Полтав повіту Золото волости
села _____ міста Переселав
за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>257.</u>	Ч. <u>136</u>	Ч. <u>121</u>	<u>14 Августа 1923</u>
1	Рід вмершого: <u>Мужиків</u>			
2	Прізвище <u>Черка</u> імя <u>Іван</u> по батькові <u>Никитич</u>			
3	Вік <u>4 мес</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Августа</u> місяця <u>14.</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золото</u> волость село, хутір <u>ср. Подвор'я</u> міліційний участок _____ вулиця <u>П. Павловський</u> ч. <u>14.</u> Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золото</u> волость _____ село, хутір <u>ср. Подвор'я</u> міліційний участок _____ вулиця <u>П. Павловський</u> ч. _____			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станове місце в промислі; господар, служб., робітник)			

3/6

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

Детская болельня

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

— * —

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Отцу Николая Черка

13 Місце, де поховано

Полторакское кладбище

Окремі примітки

[Large handwritten flourish]

Місце для печатки

Після особи, яка зробила заяву

Н. Черка

Після місця поховання, що зробила заяву



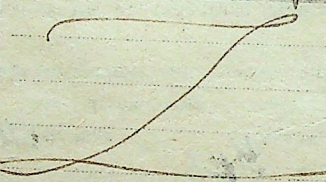
14

Підляска Записів Актів Громадянського Стану при Пересел. Виконкомі
 губ. Полт. повіту Залом волости
 села — міста Переселова
 за 1923 рік Книга Ч. 24 По Підзагу 4.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 258	ч. 136	ч. 122	15 Вука 1923
1	Рід вмершого <u>Женский</u>			
2	Прізвище <u>Бутник</u> ім'я <u>Ірина</u> по батькові <u>Федорова</u>			
3	Вік <u>27</u> (час народження: <u>1897</u> року місяця <u>—</u> днів)			
4	Час смерті: 1923 року <u>Вука</u> місяця <u>12</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полт.</u> повіт <u>Залом</u> волость <u>—</u> село, хутір <u>—</u> місто <u>Пересел</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>Монастирська пр. 14.</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полт.</u> повіт <u>Залом</u> волость <u>—</u> село, хутір <u>—</u> місто <u>Пересел</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>Монастирська пр. 14.</u>			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчуа</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Дощ. мов</u>			

11/16

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>От паралича</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — " —
Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	<i>Брат Іван Бутинко</i>
13	Місце, де поховано <i>Городська кладовище</i>
Окремі примітки	




Місце для печатки

Місце особи, яка зробила заяву *Бутинко*
 Місце службового осіб, що зробила заяву
за записи Бутинко
 Секретарь *С. С.*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ~~Перезапискомі~~ ^{Перезапискомі}
 губ. Полтав повіту Золотон волості —
 села — міста Перезаписова
 за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>259</u>	Ч. <u>137</u>	Ч. <u>122</u>	<u>15</u> <u>Ввукта</u> <u>1923</u>
1	Рід вмершого <u>Мужескаї</u>			
2	Призвище <u>Валютаскаї</u> <u>Сизик</u> батькові <u>Месров</u>			
3	Вік <u>63</u> (час народження: 1 року місяця <u>3</u> днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Ввукта</u> місяця <u>3</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотон</u> волость — село, хутір — місто <u>Перезаписова</u> міліційний участок — вулиця <u>Стефанівка</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотон</u> волость — село, хутір — місто <u>Перезаписова</u> міліційний участок — вулиця <u>Стефанівка</u>			
7	Національність <u>Збр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдов</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становець в промислі, господар, служб., робітник) <u>Безробітний</u>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриту роздіві чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Растрощество сердечной деятельности
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Аронов, 3/ - 232 VII
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Раввак Пандрує
13. Місце, де поховано	Еврейское кладбище
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *А. Пандрує*

Підпис службової особи, що зробила заяву

Зачека
Секретарь *Сафо*

Підєдлий Записів Актів Громадянського Стану при Переяслав Вишнькомі
 губ. Полтав повіту Залом волості
 села _____ міста Переяслав
 за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагсу Ч. 4695.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>250.</u>	<u>138</u>	<u>122</u>	<u>16 Августо 1923</u>
1	Рів смершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Васильченко Андреевич</u> батькові <u>Михофав</u>			
3	Він <u>2</u> час народження: 1 року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Августа</u> місяця <u>16</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залом</u> волость село, хутір <u>М. Каратузь</u> село <u>Не</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання смершого: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Залом</u> волость _____ село, хутір <u>М. Каратузь</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>укр.</u>			
8	Сімейний стан смершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Женат</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб., робітник) <u>Хлебор</u>			

1976

10. Причина смерті: по медичьому свідоцтву, або по розриту родичів чи свідків, коли не воставлено медичного свідоцтва	От дезентерие
11. Прізвище, ім'я, по батьові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	" "
12. Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Отец Александренко Милосерд
13. Місце, де поховано	Сельское кладбище
Окремі примітки	[Large handwritten scribble]



Місце особи, яка за кель. Александренко зробила заяву Курьенко

Підпис службової осіб, що зробила заяву


Зав. за міс. [Signature]
Секретарь [Signature]

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Переяславській* районній
 губ. *Полт.* повіту *Золотон* волості
 села _____ міста *Переяслава*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/2* По Підзагою Ч. *4698*

Видис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>261.</i>	Ч. <i>139</i>	Ч. <i>122</i>	<i>14</i> <i>Августа</i> 1923
1	Рід вмершого <i>Мужеский</i>			
2	Прізвище <i>Петруня</i> <i>Квай</i> по батькові <i>Степанов</i>			
3	Вік <i>42</i> час життя: і року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 1923 року <i>Августа</i> місяця <i>16</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Золотон</i> волость село, хутір <i>пр. Подвиртну</i> міліційний участок _____ вулиця <i>М. Павлова</i> будинок ч. <i>70</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Золотон</i> волость _____ село, хутір <i>пр. Подвиртну</i> міліційний участок _____ вулиця <i>М. Павлова</i> будинок ч. <i>70</i>			
7	Національність <i>Укр.</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вейноч</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____			

46

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вн дисекторів
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)	Отець Степан Петруха
13 Місце, де поховано	Подборська кладбище
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Петруха

Підпис службовців осіб, що зробили заяву

Зам. Зам. *Владимир*

Секретарь

Сей

13 #

У. С. Р. Р


Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переслав конкомі
губ. Полт. повіту Залізняк волості _____
села _____ міста Переслава
за 1923 рік Книга Ч. 2/2 То Підзагу 4.

Випи́с про смерть

	Загально по чезві	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>262</u>	Ч. <u>140</u>	Ч. <u>122</u>	<u>1</u> <u>Грудня</u> <u>1923</u>
1	Рік вмершого: <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Зарска</u> ім'я <u>Григорий</u> батькові <u>Самойлов</u>			
3	Вік <u>42</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року _____ місяця <u>18</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полт.</u> повіт <u>Залізняк</u> волость _____ село, хутір _____ міліційний участок _____ вулиця <u>П. Подворняк</u> будок <u>10</u> .			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначати адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полт</u> повіт <u>Залізняк</u> волость _____ село, хутір <u>п. Подворняк</u> <u>Переслав</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Молодобова</u>			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений), дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Ревенон</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____			

146

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Вн дисектерії</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва _____
12	Хто зробив заяву про смерть, (вказати повну адресу) <i>Стелла Зарена</i>
13	Місце, де поховано <i>Подворієне кладбище</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *Стелла Зарена*

Підпис службовця однієї з державних установ, що зробила заяву

Завис

секретарь



[Handwritten signature]

Місце для

печатки

19

У. С. Р. Р


Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підваділ Записів Актів Громадянського Стану при Пересечинському
губ. Полт повіту Золотон волості
села _____ міста Пересіслава
за 1925 рік Книга Ч. 2/2 До Підзагу Ч. 4820

Видно про смерть

Ч.	Загальне по- чезці	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	Ч. <u>263</u>	Ч. <u>141</u>	Ч. <u>122</u>	<u>20</u> <u>Ввуста</u> <u>1925</u>
1	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Чирва</u> ім'я <u>Медридо</u> батькові <u>Михайлів</u>			
3	Вік <u>48</u> (час народження: <u>1877</u> року <u>Марта</u> місяця <u>26</u> дню)			
4	Час смерті: 192 <u>5</u> року <u>Ввуста</u> місяця <u>18</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полт</u> повіт <u>Золотон</u> волость село, хутір <u>ар. Подворжя</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Висоцька</u> будинок ч. <u>32</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полт</u> повіт <u>Золотон</u> волость _____ село, хутір <u>ар. Подворжя</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Висоцька</u> будинок ч. <u>32</u>			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Жонат</u>			
9	Ним займається (фах, ремесло, посада; стан: вище в промислі, госпа- дар, служба, робітник) <u>Хлібороб</u>			

96

10	Причина смерті: по медичному свідомству, або по розпиту родичів чи свідків, коли не додано медичного свідомства <i>Убит</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідомство про смерть, а також число свідомства — " —
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Сын Полікарпа Іларіонов Іларіа</i>
13	Місце, де поховано <i>Подворска кладище</i>
Окремі примітки	



Місце для

підпису

Підпис особи, яка зробила заяву *Іларіа Іларієв*

Підпис службовця, який зробив заяву

Підпис

Секретарь

Іларіа Іларієв

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвалилі Записів Актів Громадянського Стану при Пересаа Виконкомі
губ. Полтав повіту Залотон волості
села Пересаава міста Пересаава
на 1923 рік Книга Ч. 2/2 № Підзагсу Ч. 4961

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>264</u>	Ч. <u>142</u>	Ч. <u>142</u>	<u>25</u> <u>Ввиста</u> <u>1923</u>
1	Рік вмершого <u>Мужескуні</u>			
2	Прізвище <u>Березова</u> <u>Николай</u> <u>Григор</u>			
3	Вік <u>76</u> (час народження: 1 року місяця <u>25</u> днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Ввиста</u> місяця <u>25</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Залотон</u> волость село, хутір <u>місто мр. Подворя</u>			
міліційний участок		вулиця <u>Березова</u> будинок ч. <u>48</u>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Залотон</u> волость село, хутір <u>місто мр. Подворя</u>			
міліційний участок		вулиця <u>Березова</u> будинок ч. <u>48</u>		
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Жонат</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Хлібопаш</u>			

29/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От старості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	" " "
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Ватем і Андреем Дудниками
13	Місце, де поховано	Надворське кладбище
Окремі примітки		

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Дудників.

Підпис службовця органу, що робить запис

Відомо



Сави

У. С. Р. Р

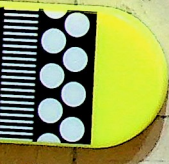
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідані Записів Актів Громадянського Стану при Переселенні Виконкомі
 губ. Памт. повіту Залоток волості _____
 села _____ міста Переселіва
 за 1923 рік Книга Ч. 1/2 По Підзагсу Ч. 4969.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>265</u>	Ч. <u>147</u>	Ч. <u>123</u>	<u>27</u> <u>Ввуста</u> <u>1923</u>
2	Рід вмершого: <u>Женский</u> ✓			
3	Прізвище: <u>Малецька</u> <u>Матвеев</u> <u>Александров</u>			
4	Вік <u>2</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
5	Час смерті: 1923 року _____ місяця <u>27</u> дня			
6	Місце смерті: губерня <u>Памт.</u> повіт <u>Залоток</u> волость _____ село, хутір _____ місто <u>нр. Подворье</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Матвеевская</u> <u>79</u>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Памт.</u> повіт <u>Залоток</u> волость _____ село, хутір _____ місто <u>нр. Подворье</u> міліційний участок _____ вулиця <u>М. Павловская</u> <u>79</u>			
7	Національність <u>Укр.</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, служб., робітник) _____			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От дизентерии
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	_____
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Отцу Алексею Кельцкому
13	Місце, де поховано	Подворское кладбище
Окремі примітки		_____



Місце для
печатки

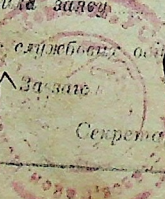
Нідійце особи, яка за наг. Галуцка
зробила заяву

Нідійце службовця, який зробив запис

За заяву

Секретар

[Handwritten signature]



У. С. Р. Р

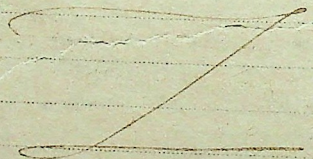
Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписів Записів Актів Громадянського Стану при Пересад районкомі
губ. Полт повіту Зелотоя волости
села Пересад міста Пересад
за 1923 рік Книга Ч. 4/2 По Підзагову Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по чезі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <u>266.</u>	Ч. <u>143</u>	Ч. <u>123</u>	<u>27</u> <u>Августа</u> <u>1923</u>
2	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
3	Прізвище <u>Шмидт</u>			
4	Вік <u>72</u> (час народження) <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>14</u> днів			
5	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Август</u> місяця <u>14</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полт</u> повіт <u>Зелотоя</u> волость село, хутір <u>Пересад</u> міліційний участок <u>Соборна</u> будинок ч. <u>37</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полт</u> повіт <u>Зелот</u> волость <u>Пересад</u> село, хутір <u>Пересад</u> місто <u>Пересад</u> міліційний участок <u>Соборна</u> будинок ч. <u>37</u>			
8	Національність <u>Рос.</u>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Некат</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, служб., робітник)			

226

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вонамнене мози
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удоет фельдшара Клякко от 14/III 22
12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Раввин Пандрус
13 Місце, де поховано	Єврейські кладбище
Окремі примітки	

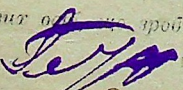
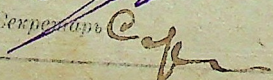
Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця, який зробив запис

За змисл

Секретарь

Місце для печатки

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Нереса* Визонкомі
 губ. *Полт* повіту *Залотон* волості
 села: *Нересава* міста *Нересава*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/2* До Підзагу Ч.

Випи́с про смерть

	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. 267	Ч. 143	Ч. 124	27 Августа 1923
1	Рід вмершого <i>Женский</i>			
2	Прізвище <i>Диденков</i> ім'я <i>Ривка</i> по батькові <i>Сруль-Исраил</i>			
3	Вік <i>50</i> (час народження: 1 року місяця дн:			
4	Час смерті: 1923 року <i>Августа</i> місяця <i>15</i> дня			
	Місце смерті: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Залотон</i> волость село, хутір _____ місто <i>Нересава</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Залотонська 39</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Залот</i>			
	волость _____ село, хутір _____ місто <i>Нересава</i>			
	міліційний участок _____ вулиця <i>Залотонська 39</i>			
7	Національність <i>Евр.</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стан: вище в промислі; госпо- дар, служб., робітн.)			

10	Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва	Нарання серця
11	Прізвище, ім'я, по батькові пікаря, який видав свідчення про смерть, а також число свідочтва	Удсет фр-ра Княжко от 15/III 23
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	Раввін Пиндрус
13	Місце, де поховано	Іврейське кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця, що зробив запис

За запис

Секретарь

Сафін

24 21

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідані Записів Актів Громадянського Стану при ^{Борис} Виконкомі

губ. Боситав. повіту Заспориін волости Баранське

села _____ міста Пудейснова

за 1923 рік Книга Ч. 2/2 По Підзагоу Ч. _____

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>258</u>	Ч. <u>113</u>	Ч. <u>125</u>	<u>31 Августа 1923</u>
1	Рід вмершого <u>Менский</u>			
2	Прізвище <u>Мезинов</u> <u>Владимирова</u> <u>Бехедиктова</u> ✓			
3	Вік <u>35</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року _____ місяця _____ дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Палм</u> повіт <u>Заспориін</u> волость _____ село, хутір _____ місто <u>ар. Подгорье</u>			
	міліційний учасок _____ вулиця <u>П. Павлова</u> ар. <u>П.</u>			
	Як особа вміє читати і писати, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Палм</u> повіт <u>Заспориін</u> волость _____ село, хутір _____ місто <u>ар. Подгорье</u>			
	міліційний учасок _____ вулиця <u>Павлова</u> ар. <u>П.</u>			
7	Національність <u>Палма</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Замужна</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служб., робітник) <u>Дом. хоз.</u>			

246

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

Отравление

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

— " —

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Григорій Степанов
Беззюк

13 Місце, де поховано

Подворское кладбище

Окремі примітки

[Large handwritten scribble]

місце для

підписи

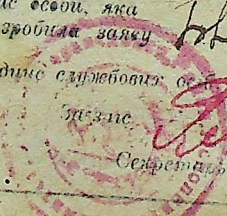
Підпис особи, яка зробила заяву

Григорій Степанов

Підпис службовця, який зробив запис

запис

Секретар



25

Підвідал Записів Актів Громадянського Стану при *Мередес* Виконкомі
 губ. *Полтавск* повіту *Золотонош.* волости
 села _____ міста *п.р. Подварки*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/3* По Підзагос. Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. род.	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>269</i>	<i>144</i>	<i>125</i>	<i>4 серпня 1923.</i>
1	Ріа вмершого <i>мужеский</i>			
2	Прізвище <i>Шевченко</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Филипови</i>			
3	Вік (час народження: <i>1</i> - року <i>10</i> місяця, - днів)			
4	Час смерті: 1923 року <i>Серпня</i> місяця <i>4</i> - дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотонош</i> волость село, хутір _____ місто <i>п.р. Подварки</i> міліційний участок _____ вулиця <i>М. Мавловського</i> № <i>89</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золотонош</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>п.р. Подварки</i> міліційний участок _____ вулиця <i>М. Мавловського</i> № <i>89</i>			
7	Національність <i>Укр.</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Ребенок.</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник)			

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

Діагноз Болотис

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)

дідусь Євдоким Григорьевич Шевченко

13 Місце, де поховано

Мозирське кладбище

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

В. Шевченко

Підпис службовця осіб, що зробили заяву за заяв

Медведь

Секретарь І. В. Медведь

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Мерех* Виконкомі
 губ. *Полтавск* повіту *Золотошан.* волости
 села _____ міста *пр. Позважк*
 за 192 рік Книга Ч. *2/3* По Підзапису Ч.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>270³</i>	Ч. <i>145</i>	Ч. <i>125</i>	Ч <i>Семіядор</i> 1923.
2	Ріа вмершого <i>мужеский</i>			
3	Прізвисьце <i>Ромашенко</i> ім'я <i>Николай</i> по батькові <i>Ікхмарія</i>			
4	Вік <i>Семіядор</i> народження: 1 — року 1 — місяця 15 днів			
5	Час смерті: 1923 року <i>Семіядор</i> місяця 4 дня			
6	Місце смерті: губерня <i>Полтавск</i> повіт <i>Золотошан.</i> волость село, хутір _____ місто <i>пр. Позважк</i>			
7	міліційний участок _____ вулиця <i>Ромашенко</i> будинок Ч. _____			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавск</i> повіт <i>Золотошан.</i> волость село, хутір _____ місто <i>пр. Позважк</i>			
10	міліційний участок _____ вулиця <i>Ромашенко</i> будинок Ч. _____			
11	Національність <i>Укра.</i>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Робеник.</i>			
13	Чим займається (фак, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____			

20/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дейская Болеслав
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)	матір Олімпіяда Сидоровна Романенко
13	Місце, де поховано	Мозвезьке кладбище
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *негражданка*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зач *Зач* *П*
 Секретарь *В. Сидорук*

5410

24

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвілля Записів Актів Громадянського Стану при *Медведя* Виконкомі
губ. *Полтав.* повіту *Золотий.* волости
села міста *г. Медведя*
за 1923 рік Книга Ч. *2/3* № Підзагу Ч. *5410*

Вед. ф. 299
26/11-299

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>226</i>	Ч. <i>146</i>	Ч. <i>125</i>	<i>4 септ. 1923</i>
1	Рід вмершого <i>Медведя</i>			
2	Прізвище <i>Карнацький</i> я <i>Карній</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3	Вік <i>27</i> час народження: 1 року місяця днів			
4	Час смерті: 1923 року <i>Септ. 4</i> місяця <i>4</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Медведя</i> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Медведя</i> село, хутір _____ місто <i>г. Медведя</i> міліційний участок <i>Ш. р.</i> вулиця <i>Карнацької</i> будинок ч. <i>39</i>			
7	Національність <i>Укр.</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) <i>Сайонський</i>			

27/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Губокає свідчення</i>
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) <i>Син Данил Казимирський</i>
13	Місце, де поховано <i>Альїшцкое кладбище</i>
	Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Марія

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретарка В. Селаро

28
15

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. _____ повіту _____ волости _____
села _____ міста _____
за 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Підзагсу Ч. 54/6

Випи́с про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблені запис
1	Ч. 272.	Ч. 146	Ч. 126	6 січня 1923.
2	Рід вмершого <i>печерський</i>			
3	Прізвище <i>Мурзенкова Анастасія</i> <i>Гаврилівна</i>			
4	Вік <i>25</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
5	Час смерті: 1923 року <i>Семія</i> <i>Григор'я</i> місяця <i>6</i> дня.			
6	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотий.</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>2. Медведів</i>			
7	міліційний участок <i>Ш.р.</i> вулиця <i>Каранський</i> буд. ч. <i>5.13</i>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>умерла в гос. болонице</i>			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотий</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>2. Медведів</i>			
10	міліційний участок <i>Ш.р.</i> вулиця <i>Каранський</i> буд. ч. <i>5.13</i>			
11	Національність <i>Укр.</i>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>замужня</i>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>дом. хоз.</i>			

28/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	айродав
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)	м.м. Тригорин Миколаєвич Мурдешко
13	Місце, де поховано	в Альбицьке кладовище
Окремі примітки		Удосвідчення ІІІ рейк.м.а.с.б./1223. 15.10.14.



Підпис особи, яка зробила заяву: *Т. Аурдешко*

Підпис службовця осіб, що зробили заяву:

Зоя Заспан
Секретаря

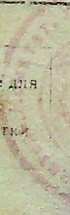
Підвідав Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. _____ повіту _____ волости _____
 села _____ міста _____
 за 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Підзагсу Ч. 5557.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловіч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. 273	Ч. 147	Ч. 126	7 Септембрю 1923
1	Рід вмершого Мужеский			
2	Прізвище Левчанко			
3	Вік 10 місяців народження: 1922 року			
4	Час смерті: 1923 року			
5	Місце смерті: губерня Полтава повіт Золотон волость			
	село, хутір місто нр. Подбор			
	міліційний участок вулиця Високий вулиця ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтава повіт Золотон			
	волость село, хутір місто нр. Подбор			
	міліційний участок вулиця Високий вулиця ч.			
7	Національність Укр.			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенок			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станове в промислі; господар, служб., робітник)			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розліту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От дизентерии
11	Признає, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	— " —
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Отец Яков Макарович Левченко
13	Місце, де поховано	Подворожье Кладбище
Окремі примітки		

Місце для печатки



Підпис особи, яка зробила заяву

Яков Іваненко

Підпис службовця осей, що зробили заяву

Зем. Зав. Зав. Секретарь Сидор



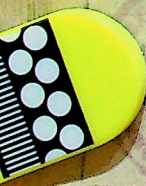
Підв'їдлїл Записів Актів Громадянського Стану при *Переде* Виконкомї
 губ. *Полтав.* повіту *Золотий.* волости
 села міста *чр. Позварки*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/3* По Пізагаусу Ч. *5556*

Впис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
1	ч. <i>274.</i>	ч. <i>148</i>	ч. <i>126</i>	<i>8</i> <i>Сентября</i> <i>1923</i>
2	Рід вмершого <i>Мужеский</i>			
3	Прізвище <i>Засуба</i> імя <i>Максим</i> батькові <i>Лаврентий</i>			
4	Вік <i>75</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>8</i> днів)			
5	Час смерти: <i>1923</i> року <i>Сентября</i> місяця <i>8</i> дня			
6	Місце смерти: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Переслав</i> село, хутір _____ місто <i>Переслав</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Соборна</i> будинок ч. <i>45</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
7	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Золот</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>Переслав</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Соборна</i> будинок ч. <i>45</i>			
8	Національність <i>Україн.</i>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Жонат</i>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Сапожник</i>			

39/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Варавка Сергій
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Часноваренко Віра Котилівна № 019/12-22
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Сім Афанасій Макашів Засуча
13	Місце, де поховано	Городке Кладбище
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *П. Засуча*

Підпис службової особи, що зробила запис
Зам. Засуча Надія

Секретарь *Віра*

Підвищил Записів Актів Громадянського Стану при *Кордє*. Виконкомі
 губ. *Полісся* повіту *Золотий*, волости
 села _____ міста *ср. Позважк*
 за 1923 рік Книга Ч. *43* По Підзагах Ч. *5557*

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <i>275</i>	Ч. <i>149</i>	Ч. <i>126</i>	<i>10 сесій д. Гр. 1923</i>
1	Рід вмершого <i>мужеский</i>			
2	Прізвище <i>Шевченко</i> я <i>Владимир</i> ькові <i>Сидоренко</i>			
3	Вік (час народження: <i>1922</i> року <i>Листопад</i> місяця <i>1</i> днів)			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Сесій д. Гр.</i> місяця <i>10</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полісся</i> , повіт <i>Золотий</i> , волость _____ село, хутір _____ місто <i>ср. Позважк</i> міліційний участок <i>IV</i> вулиця <i>Мейро-Навський</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полісся</i> , повіт <i>Золотий</i> , волость _____ село, хутір _____ місто <i>ср. Позважк</i> міліційний участок <i>IV</i> вулиця <i>Мейро-Навський</i> ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Робелек</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітнику) _____			

3/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Де згинувши ε
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	Дітей Григоревич Андрей Шевченко
13	Місце, де поховано	Позвараєвское кладбище
Окремі примітки		Учасник везення у військовому авіа 10/12 1943 г. за б. 1140



Підпис особи, яка зробила запис: *А. Шевченко*

Підпис службових осіб, що зробили запис:
Зам. Зав. арх. Коваленко
 Секретарь *Шевченко*

32

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. _____ повіту _____ волости _____
села _____ міста _____
за 1923 рік Кинга Ч. 2/3 По Підзагсу Ч.

Видис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 276.	ч. 150	ч. 126	11 Септембрю 1923
1	Рік вмершого <i>Шукоєвськи</i>			
2	Призвиск <i>Ступак Григорій</i> батькосі <i>Александр</i>			
3	Вік <i>85</i> літ час народження: 1 року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерти: 1923 року <i>Септембрю</i> місяця <i>11</i> дня			
5	Місце смерти: губерня <i>Полт.</i> повіт <i>Золоток</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>ар. Подборка</i>			
	міліційний участок _____ вулиця <i>Виконна</i> будинок ч _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полт.</i> повіт <i>Золт.</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>ар. Подборка</i>			
	міліційний участок _____ вулиця <i>Виконна</i> будинок ч _____			
7	Національність <i>Укр.</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Жонат</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб., робітник) <i>Саржанис</i>			

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

Вн воданки

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

Удєт Переславської
9⁰² Советської больницы
№336 от 11/10-23

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Родственник Нина
Фроф Васильев Чуркина

13 Місце, де поховано

Подворское кладбище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця, який зробив заяву

За-за-за

Секретаря

Місце для

печатки

У. С. Р. Р

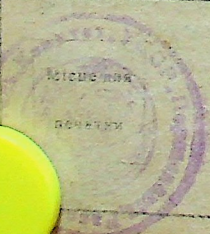
Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. _____ повіту _____ волости _____
 села _____ міста _____
 за 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Підзагсу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	Ч. 247	Ч. 151	Ч. 126	14 Септембрі 1923
1	Рід вмершого Мужеский			
2	Прізвище Пуроденко Анатолійові Ушироков			
3	Вік 10 днів народження: 1 року місяця днів			
4	Час смерті: 1923 року Септембрі місяця 13 дня			
5	Місце смерті: губерня Полтав повіт Золотоніський волость _____ село, хутір _____ місто Переяслав			
міліційний уніасток _____ вулиця Каранский будинок ч. 17				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Золотоніський волость _____ село, хутір _____ місто Переяслав			
міліційний уніасток _____ вулиця Каранский будинок ч. 17				
7	Національність Чкр.			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенком			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детская болель
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	" " "
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Отец Уригорий Пурденко
13	Місце, де поховано	Святинское кладбище
	Окремі примітки	/



Підпис особи, яка зробила заяву. *Пурденко С*

Підпис службової особи, що зробили заяву. *[Signature]*

За згодою Секретаря *[Signature]*

34 24

С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. повіту волости

1923 рік Книга Ч. 2/3 міста По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
-------------------	---------------	-------------	------------------------------------

Ч. 278	Ч. 151	Ч. 124	14 Септембрю 1923
--------	--------	--------	-------------------

Рід вмершого: Женский

Прізвище: Цибкина Марьясатькові Волковна

Вік: 12. 6 час народження: 1 року місяця днів

Час смерті: 1923 року Септембрю місяця 5 днів

Місце смерті: губерня Полтав повіт Залотоньська

міліційний участок _____ вулиця Монастирська 13.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Залотоньська

волость _____ село, хутір _____ місто Перелець

міліційний участок _____ вулиця Монастирська 13.

Національність: В. в. р.

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

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

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зараження крові
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удоев В'ячеслав Лікар 5/IV 25
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Раввін Пидрук
13	Місце, де поховано	Єврейське кладбище
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Пидрук

Підпис службової особи, що зробили запис

Завіс

Секретарь

[Signature]

Військ. Аудиторія 25/11-157.2 483

35 ~~35~~

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідав Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. повіту волости міста
за 1923 рік Книга Ч. 23 По Лизагсу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Відомство по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 279.	Ч. 151	Ч. 128	14 Септембрю 1923
2	Рід вмершого: Женский			
3	Прізвище: Кабад імя: Пела по батькові: Бертова			
4	Вік: 7 м (час народження: 19 року місяця дня)			
5	Час смерти: 1923 року Септембрю місяця 14 дня V			
6	Місце смерти: губернія: Полтав повіт: Золот волость село: Хутір місто: Перислав			
7	міліційний участок: мр. Подварки Барабашеве вулиця: Як особа вмерла в лікарні, то вказати адресу лікарні мр. 1.			
8	Постійне місце і проживання вмершого: губернія: Полтав повіт: Золот волость село, хутір місто: мр. Подварки			
9	міліційний участок: вулиця: Барабашеве мр. 1.			
10	Національність: Евр.			
11	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Вдова			

9 Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)

Дом. хоз.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаралки воена лення легким
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Удгет Врала Сте Венсона от 14/IX-23.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Равлик Миодрус
13	Місце, де поховано	Єврейське кладбище
14	Окремі примітки	

Місце для

платки

Підпис особи, яка зробила заяву

Т. М. Д.

Підпис службової особи, що зробила запис

Зачека

С. С.
Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. повіту волости

села міста
да 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Підварсу Ч. 5758

Випи́с про смерть

№	Загально по черзі	Чоловіч. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
1	ч. 280.	ч. 151	ч. 129	21 Септембр 1923
2	Рід вмершого: <i>Женєкий</i>	Прізвище батькові: <i>Петрови</i>		
3	Ві. <i>61/2</i> (час народження: 1 року місяця днів)	Час смерті: 1923 року <i>Септембр</i> місяця <i>19</i> дня		
4	Місце смерті: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>село, хутір</i>	місто <i>мр. Подварс</i>		
5	міліційний участок	вулиця: <i>Волошка</i> будинок ч. —		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Золот</i> волость <i>село, хутір</i>	місто <i>мр. Подварс</i>		
7	міліційний участок	вулиця: <i>Волошка</i> будинок ч. —		
8	Національність: <i>Укр.</i>	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дітчина, сирітчина, удовка, розведена): <i>Вдова</i>		
9	Чи займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі господар, служб., робітник)	<i>Дом. хоз.</i>		

46/6.
10 Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва

Від удара

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

— " —

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Сын Васиши Давид Левченко

13 Місце, де поховано

Подоляне кладбище

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *В. Левченко.*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзав

Секретарь

С. П.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає запису Актів Громадянського Стану при *Миргородському* Ріконкомі

губ. *Полтавської* *Миргородського* району *Доботин* повіт *Миргородського* міста *Миргородського*

за 1923 рік

Книга Ч. *23*

По Полтавськ Ч. *5467*

Винес про смерть

	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>284.</i>	Ч. <i>151</i>	Ч. <i>130</i>	<i>26 Вересня</i> V
1	Рід вмершого <i>неіснують</i>			
2	Прізвище <i>Майвільна</i> <i>Олена</i> по батькові <i>Андриєва</i>			
3	Вид <i>Бинт</i> час народження: 1923 року <i>березня</i> місяця <i>4</i> дня			
4	Час смерті: 1923 року <i>Вересня</i> місяця <i>25</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> <i>Доботин</i> район <i>Миргородський</i> повіт <i>Миргородського</i> міста <i>Миргородського</i> міліційний участок - вулиця <i>Медвєдівська</i> будинок ч. <i>24</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> <i>Доботин</i> район <i>Миргородський</i> повіт <i>Миргородського</i> міста <i>Миргородського</i> міліційний участок - вулиця <i>Медвєдівська</i> будинок ч. <i>24</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, аїччина, заріжня, удова, розведена) <i>дівчина</i>			
9	Чим займається (фах, ремісло, посада; огановище в промисли; господар, служб, робітник) <i>(дівчина)</i>			

3/12

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Зупинка серця</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва /
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу) <i>Батьком і дружиною Андрія Івановича Мандовиченко</i>
13	Місце, де поховано <i>на старому цвинтарі в с. Мандовичівці</i>
Окремі примітки	<i>Батько і дружина Андрія Івановича Мандовиченко Сімейний номер 16/938</i>



Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Андрій Мандовиченко*

Підпис службових осіб, що зробили заяву
 Завзале

Секретарь

вид. доб 184; 8/III-39р

38 ~~28~~

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північ від Записів Актів Громадянського Стану при ~~Кириві~~ ~~Виконкомі~~
 губ. Полтав повіту Зосорова волості Диринів

села _____ міст Пирятинськ
 за 1923 рік Книга Ч. 3 По Підзагу Ч. 3708

Випиc про смерть

Ч.	Загально по черв.	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>282</u>	ч. <u>152</u>	ч. <u>130</u>	<u>26 Вересня</u>
1	Рід вмершого: <u>1867р. новобігін</u>	Рід вмершого: <u>Диринів</u>		
2	Прізвище вмершого: <u>Француків</u>	Прізвище батькові: <u>Диринів</u>		
3	Вік: <u>56</u> (час народження: <u>1867 року</u>)	Місяць: <u>Мот</u> місяця <u>27</u> дня		
4	Час смерті: <u>1923 року</u>	Місяць: <u>Вересня</u> <u>26</u> дня		
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав.</u>	повіт <u>м. Пирятин</u> волость _____		
6	село, хутір _____	місто <u>Пирятинськ</u>		
7	міліційний участок _____	вулиця <u>Варанець</u> будинок ч. <u>21</u>		
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полт.</u> волость <u>Диринів</u> місто _____			
7	вулиця <u>Варанець</u> будинок ч. <u>21</u>			
7	Національність: <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, відиця, завіжня; удова, разведена) <u>Нежонатий</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станове чи в промислі; господар, служб., робітник) <u>Черноработа</u>			

276

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>розрив судин</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>/</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Гай Нова 2 III Наранська 14 і вул. Шолом Грошман</i>
13	Місце, де поховано <i>на Валу Грошману Кладовищі</i>
Окремі примітки	<i>Годовищанська Рабська № 3. Водяні 2 12 73.</i>

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Грошман

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзав

Секретарь

[Signature]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підв'язів Записів Актів Громадянського Стану при ~~Меридіє~~ ~~Сиконкомі~~
 губ. ~~Сибірської-Східної~~ ~~Сибірської~~ в ~~Рибині~~ ~~Меридіє~~
 села ~~Сибірська~~ міста ~~Сибірська~~

на 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Підзагу Ч. 6011

Звіт про смерть


4.	Загальне по- черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
	ч. 283	ч. 153	ч. 130	27 Вересня

1 Рід внаслідок ~~Смертельного~~
 2 Призвисько ~~Сибірського~~ ~~Моліє~~ по батькові ~~Львів-Львів~~
 3 Вік 65 (час народження: 1 - року - місяця - дня)
 4 Час смерті: 1923 року ~~Вересня~~ місяця 26 дня
 5 Місце смерті: губернія ~~Сибірська~~, повіт ~~Заволзький~~, волость
~~Сибірська~~ село, хутір місто ~~Сибірська~~
 міліційний участок вулиця ~~Сибірська~~ будинок ч. 4
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія ~~Сибірська~~, повіт ~~Заволзький~~
 волость ~~Сибірська~~ хутір місто ~~Сибірська~~
 міліційний участок вулиця ~~Сибірська~~ будинок ч. 4

7 Національність ~~Сибірська~~
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, уюва, розведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стисло в проміслах: господар, служб., робітник)
~~Варвара-Миколаївна~~
~~Школяр, а востаннє~~
~~час мав на Сибірській~~

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Об'єкт сибарості
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Сидимов М Сід 26/17-23р.
12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Григорій Мухоморов Харків.
13 Місце, де поховано	на цивільному кладовищі в місті Харків.
Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Григорій Мухоморов

Підпис службової особи, що зробили запис

Завзят

Секретаря

Григорій Мухоморов

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвісти записів Актів Громадянського Стану при Переяславському повітовому комі
 губ. Полтавському повітовому відділенні Переяслав
 села _____ міста Переяслав
 за 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Пільгаусу Ч. 6049
 Книжка про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>284</u>	Ч. <u>153</u>	Ч. <u>181</u>	<u>1 лютий</u>
2	Рід вмершого <u>Мінош</u>			
3	Прізвище вмершого <u>Борисов</u> ім'я <u>Молово</u> по батькові <u>Бенедикта</u>			
4	Вік <u>65</u> (час народження: 1 року місяця дня) Час смерти: 1923 року <u>лютий</u> місяця <u>1</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоношський</u> <u>Переяславський</u> місто <u>Переяслав</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Садова</u> будинок ч. <u>4</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоношський</u> <u>Переяславський</u> місто <u>Переяслав</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Садова</u> будинок ч. <u>4</u>			
7	Національність <u>Великоросійська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) <u>Невзамушений</u> (старі <u>д. Олександр</u>)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) <u>Будівник</u>			

40/670

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	18-д старості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вірна імена найовнішого школа
13	Місце, де поховано	на сільському кладовищі
	Окремі примітки	Звістка про Раїсому від 18-20.12-



Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Земля

Підпис службової особи, що зробили запис

Заява

Вікторія

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлядінні записів Актів Громадянського Стану при *Передислов* виконкомі
 губ. *Полтавська* повіту *Зосіюпіль* волости *Передислове*
 села _____ міста *Передислова*
 за 192 рік Книга Ч. *2/3* По Підзагу Ч. *6050*

Видис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>285.</i>	Ч. <i>154</i>	Ч. <i>181</i>	<i>1 грудня</i>
1	Рід вмершого <i>Косовичів</i>			
2	Прізвище <i>Мариничко</i> <i>Витий</i> по батькові <i>Наумів</i>			
3	Вік <i>1.3</i> місяці народження: <i>1922</i> року <i>1</i> грудня <i>11</i> дня			
3	Час смерті: <i>1923</i> року <i>1</i> грудня <i>1</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полт.</i> повіт <i>Зосіюп.</i> волость <i>Передислов на Рігвадені</i> місто <i>Передисл.</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Полтава</i> будинок ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: _____			
6	Місцевість _____ місце проживання вмершого губерня <i>Полт.</i> повіт <i>Зосіюп.</i> волость <i>Передислов на Рігвадені</i> місто <i>Передисл.</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Полтава</i> будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (одонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена) <i>Холодний</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Дитина</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розвинуті родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зрозумілий розумів
11	Прізвище, ім'я, по батьковій лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Батько сирітки Надим Надимів Маринюк
13	Місце, де поховано	на території Кладовища
Окремі примітки	Повідомити чи Раїсасю з 7287 від УХ-2РР.	

Підпис особи, яка зробила заяву **Маринюк**

Підпис службової особи, що зробили зате

Завзаво

(Handwritten signature)

Місце для
печатки



42 402

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані та списані Актив Громадянського Стану при Наряді в місті Пилзасу у губ. Полтавській повіту Золотоніському волості Наряді селі Наряді міста Наряді за 1923 рік Книга Ч. 2/3 № Пилзасу Ч. 6054

Випи́с про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>285</u>	Ч. <u>154</u>	Ч. <u>132</u>	<u>2 серовитий</u>
2	Рід вмершого <u>основний</u> ✓			
3	Прізвище <u>Вангер</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Пейдоба</u>			
4	Вік <u>50</u> (час народження: 1 року місяця дня)			
5	Час смерті: 1923 року <u>Вересня</u> місяця <u>30</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Наряді</u> міліційний участок вулиця <u>Монастирська</u> № <u>16</u>			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Наряді</u> село, хутір місто <u>Наряді</u> міліційний участок вулиця <u>Монастирська</u> будинок ч. <u>16</u> .			
9	Національність <u>Єврейська</u>			
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>-</u>			
11	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>домашній господар</u>			

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

Від рака
шиякової

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

Лікарь Рабінович
С.Д. від ЗОЖ ДДР.

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Син уцеженої
Уманець Любов
Ігнатов

13 Місце, де поховано

На Єврейському цвинтарі
село Новоград-Волинський

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

[Handwritten signature]

Підпис службової особи, що зробила запис

Зазначте

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Відділення Записів Актів Громадського Стану при Виконкомі
 губ. *Волинської* повіту *Золотинського* волості *Чераясицького*
 села _____ міста *Чераясинова*
 1923 рік Книга Ч. *2/3* По Підзагу Ч. *№ 7*

Випи́ско про смерть

Вік	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
<i>28 1/2</i>	<i>ч. 154</i>	<i>ч. 133</i>	<i>Золотинський</i>

Рід вмершого *Семіонов*
 Прізвище батька *Рубанов* прізвище матері *Наймолко* батькові *Ситанова*
 Вік *60* час народження: 1 - року _____ місяця _____ дня
 Час смерті: 1923 року *Золотинський* місяця *2* дня
 Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Золотин.* волость _____ село, хутір _____ місто *Чераясинов*
 міліційний участок _____ вулиця *Щербаківська* будинок ч. *№ 8*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волин.* повіт *Золотинський*
 волость *Чераясинов.* село, хутір _____ місто *Чераясинов*
 міліційний участок _____ вулиця *Шевчен* будинок ч. *№ 8*
 Національність *Українська*
 Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *удова*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)
Доцентський інст.
та водити дирекції
врачев.

636

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від востаннього Кашока
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Підпис уродженої Іван Іванович Іванович
13	Місце, де поховано	На Сейдо-Бориславському Кладовищі
	Окремі примітки	Повідомити Берд Яковлевича Гориславського від зр 2 658.

Підпис особи, якій *и удаме* зробила заяву

Підпис службової особи, що зробили запис

Завчасно

Володимир

це для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підсвідомий Записів Актів Громадянського Стану при Черкасовській Жупанській
губ. Восітківській повіту Зосотинській волості Черкасовській
села _____ міста Черкасова
за 1923 рік Книга Ч. 2/3 По Підзагу Ч. 1058

Видок про смерть

№	Загально по смерзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>288</u>	Ч. <u>154</u>	Ч. <u>134</u>	<u>4</u> <u>листопада</u>

1 Рід вмерлого Мінодій
 2 Прізвище Рошан ім'я Ірина батькові Антонова
 3 Вік 34 (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)
 4 Час смерті: 1923 року листопада місяця 4 дня
 5 Місце смерті: губернія Восітківська повіт Зосотин волость Черкасовська, хутір _____ місто Черкасов
 місцевий участок _____ вулиця Бирнова будинок ч. 13
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Мешкання місце проживання вмершого: губернія Восітківська повіт Зосотин
 волость Черкасовська, село, хутір _____ місто Черкасов
 місцевий участок _____ вулиця Бирнова будинок ч. 13

7 Національність Українська

8 Шлюбний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, цівчина, задіжня, улова, розведена) Заміжний

9 Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) Домагатиш востань

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

Від несумного рашу

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

[Signature]

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Мати Григорія Степановича Роздана

13 Місце, де поховано

На Дніварському кладовищі

Окремі примітки

[Signature]

Підпис особи, яка зробила заяву С. Роздана

Підпис службовця осі, що зробили запис

Завзач [Signature]

Місце для печатки



10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по возпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Сибірська Льва</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Садри Лікар 2- Біриденівський Лікарні Євдонецької. 4/Х-2 № 353</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Син уродженого Мухоморова Михайла Миколайовича. Відома свідчавив і посвідчення Комітету 2-ї Державної лікарні від 4/Х-2 Зр. № 353.</i>
13	Місце, де поховано <i>На шийському Абійному кошику в селі Євдонецькому в Біриденівці</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *Л. Мухоморова*

Підпис службових осіб, що зробили запис
 Записав *Белл*
Генеральний лікар

46 ~~11~~

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлежить запису Актів Гражданського Стану при Терещів виконкомі
губ. Коси́товської повіт Золото́тин волости Терещівська
села _____ міста Терещівська
за 1923 рік Книга Ч. 2/3 № Підпису Ч. 6983

Випок про смерть

4	Загальне по- серед	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>290.</u>	Ч. <u>155</u>	Ч. <u>135</u>	<u>6 лютого</u>
1	Ім'я вмершого <u>Томашевича</u> <u>Ієлімовича</u> ✓			
2	Прізвище <u>Томашевича</u> <u>Бруха</u> по батькові <u>Рувальцова</u>			
3	Вік при народженні: <u>1</u> року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>лютого</u> місяця <u>6</u> днів			
5	Місце смерті: губернія <u>Коси́тов.</u> повіт <u>Золото́тин</u> волость <u>Терещівська</u> , хутір _____ місто <u>Терещівська</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Набережна</u> будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Місце і місце проживання вмершого: губернія <u>Коси́т.</u> повіт <u>Золото́тин</u> волость <u>Терещівська</u> , село, хутір _____ місто <u>Терещівська</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Набережна</u> будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українець</u> <u>Сербська</u> Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, вдовиця, <u>дів</u> , удова, розведена) <u>учова</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, рау́жб., робітник) <u>Дослідник. госп. а</u> <u>господарства</u>			

496

10	Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від сім'яричного зйомання
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Повіяр, Хватина Валеріо від 6/2 1923р.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Діти загиблого: Віра Леонівна Враска
13	Місце, де поховано	На сільському кладовищі.
	Окремі примітки	/

Зарядження "Співробітника"
"Співробітника"
Місце для
підпису

Підпис особи, яка зробила заяву

В. В. Власко

Підпис службової особи, що зробили запис

Вазан

В. В. Власко

47 =

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвієнний запис Актів Громадянського Стану при ^{Мерасив} виконкомі
 губ. ^{Полтавська} повіту ^{Золотошинський} міста ^{Мерасив}
 села _____
 за 1923 рік Книга Ч. ^{2/3} По Підзагсу Ч. ⁶³⁷⁴

Відомості про смерть

№	Загально по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 291.	Ч. 155	Ч. 136.	13 лютого
1	Рід вмершого ^{Месіновий}			
2	Прізвище ^{Трошицька} батькові ^{Трошицька}			
3	Вік ²⁵ (час народження: 1898 року ^{лютий} місяця ¹⁷ дня)			
4	Час смерті: 1923 року ^{лютий} місяця ¹² дня			
5	Місце смерті: губернія ^{Полтав.} повіт ^{Золотошин.} с-ть ^{Мерасивська} хутір _____ місто ^{Мерасив} міліційний участок _____ вулиця ^{Борисівська} №. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія ^{Полтав.} повіт ^{Золотошин.} село, хутір _____ місто ^{Мерасив} міліційний участок _____ вулиця ^{Борисівська} №. _____			
7	Національність ^{Українська}			
8	Смертний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, улова, розведена) ^{Дівчина}			
9	Чи займається (фах, ремесло, посада; стан, місце в промислі; господар, служб., робітник) ^{Весь час хворіла}			

476

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від хворості сфозе
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Батько <u>Григорія</u> <u>Григорія Андрушків</u> <u>Григорівська</u>
13	Місце, де поховано	на <u>Радомисль</u> <u>суперкавалицька</u>
	Окремі примітки	/



Підпис особи, яка зробила заяву Григорія Григорія Андрушків
 Підпис службовця (осіб), що оформили заяву Григорія Григорія Андрушків
 Завзято Григорія Григорія Андрушків

496

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північно-Записів Актів Громадянського Стану при Черкассів виконкомі
губ. Полтавська повіту Зосотоїчан волости Черкассів
села Черкассів міста Черкассів
за 1923 рік Книга Ч. 2/3 Гр. Пилзасу Ч. 6378

Формою про смерть

Вік загального по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
<u>22</u>	ч. <u>156</u>	ч. <u>136</u>	<u>15 лютого</u>
Ім'я померлого: <u>Косовичи</u>			
Прізвище по батькові: <u>Косовича Григорія Григоревича</u>			
Дата народження: <u>1923</u> року <u>Січня</u> місяця <u>23</u> дня			
Дата смерті: <u>1923</u> року <u>лютого</u> місяця <u>15</u> дня			
Місце смерті: губернія <u>Слов'ян.</u> повіт <u>Зосотоїч.</u> волость			
<u>Черкассів.</u> село, хутір місто <u>Черкассів</u>			
Місцевий ділячий участок: вулиця <u>Богданова</u> будинок ч. <u>24</u>			
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Слов'ян.</u> повіт <u>Зосот.</u>			
волость <u>Черкассів</u> село, хутір місто <u>Черкассів</u>			
місцевий ділячий участок: вулиця <u>Богданова</u> будинок ч. <u>24</u>			
Національність: <u>Українська</u>			
Сім'яний стан вмершого (вжежонатий, жонатий, удовець, розведений, вільний, заміжня, удова, розведена)			
Професія, заняття (фах, рем'я, посада; стано- вище в армії; господа, слуга, робітник)			

48/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Батько Дмитро Фрицко Дмитро Кириченко
13	Місце, де поховано	На Янівському кладовищі
	Окремі примітки	/



Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву: С. Кириченко

Підпис службових осіб, що зробили запис
Завзав: Григорів

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписі Записів Актів Громадянського Стану при Терещів. Виконкомі
губ. Моситовської повіту Зосотинської волості Терещів
села Терещів міста Терещів

за 1923 рік

Книга Ч. 23По Підзагоу Ч. 6602 виг.
навістіс 14/1-289.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чоловіч. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <u>293</u>	Ч. <u>154</u>	Ч. <u>136</u>	<u>17</u> <u>Квітня</u>
2	Рід-вже невідомий <u>Моситів</u>	Прізвище <u>Моситів</u> <u>Зубів-Андієв</u> <u>Берієв</u>		
3	Вік <u>38</u> (час народження: <u>1885</u> року <u>Квітня</u> <u>4</u> дня)	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Квітня</u> <u>17</u> дня		
4	Місце смерті: губернія <u>Моситов</u> повіт <u>Зосотин</u> волость <u>Терещів</u> село, хутір	місто <u>Терещів</u>		
5	міліційний участок	вулиця <u>Зосотинська</u> будинок ч. <u>29</u>		
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
7	Місцевість, де проживання вмершого: губернія <u>Терещів</u> повіт <u>Зосотин</u> волость <u>Терещів</u> село, хутір	місто <u>Терещів</u>		
8	міліційний участок	вулиця <u>Зосотин</u> будинок ч. <u>29</u>		
9	Національність <u>Українська</u>			
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, діти, заміжня, удова, розведена)	<u>Неодружений</u>		
11	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)	<u>Купець</u> <u>вспомог.</u>		

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від наданості смерті
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Касимович Ефем Давидів від 17/1-23р.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Самий Мовчез Мшонський
13	Місце, де поховано	На Єврейському кладовищі.
	Окремі примітки	Новоїсено новоїсено гербовий старост на 150 руб.

Підпис особи, яка зробила заяву *Мшонський*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завчас

Подпис
Давидович

Місце для

печатки

50

2/4

С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Пилівський Записів Актів Громадянського Стану при ^{Параясловацькому} повітовій ^{Дослідницькій} волості ^{Параясловацькій} волості ^{Параясловацькій} волості ^{Параясловацькій} волості
губ. ^{Полтавської} повіту ^{Дослідницькій} волості ^{Параясловацькій} волості ^{Параясловацькій} волості
села ^{Параясловацької} міста ^{Параясловацької} волості
за 1923 рік Книга Ч. 2/4 2/3 По Пилівську Ч. -

Вилка про смерть

	Загальне по- значення	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	Ч. 29/4	Ч. 154	Ч. 137	18 лютого
1	Рід вмерлого ^{неіснуючий}			
2	Прізвище ^{Нодон} ім'я ^{Марія} батькові ^{Іванова}			
3	Вік ⁵⁶ (час народження: 1 року - місяця - дні)			
4	Час смерті: 1923 року лютого місяця 16 дні			
5	Місце смерті: губернія ^(Полтавська) повіт ^{Дослідницький} волость ^{Параясловацька} с. хутір - місто ^{Параясловацьке} міліційний участок - вулиця ^{Грива} будинок ч. ⁷¹ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ?			
6	Місце і час проживання вмершого: губернія ^(Полтавська) повіт ^{Дослідницький} волость ^{Параясловацька} село, хутір - місто ^{Параясловацьке} міліційний участок - вулиця ^{Грива} будинок ч. ⁷¹			
7	Національність ^{Українська} Сім'яний стан вмершого (вжеонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, незаміжня, удова, розведена) ^{Засинок}			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в громаді; робота, сад, служба, освітний) ^{Дослідницький (вільний)}			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Відрава
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кашинковичів Село Давидівка 1877-237
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кашинковичів Терезо Іванівна Модора
13	Місце, де поховано	На селі Давидівці Кашинковичів
	Окремі примітки	Літка 1 ^{го} району Від 1877-237. 2836. 1877-11-17

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для підпису

Підпис службової особи, що зробили запис

Заване / *Модора*
Терезо Іванівна



51

2/4

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Повідомлення про Актив Громадянського Стану при Терещівському конкомі
губ. Полтавська повіту Золотошанська волості
міста Терещівська
за 1923 рік Книга Ч. 2/4 По Підзагу Ч. 4607

Випи́с про смерть

№	Вік	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
1	ч. <u>295</u>	ч. <u>157</u>	ч. <u>138</u>	<u>19 червня</u>
2	Рід смершого <u>Мерінової</u>			
3	Прізвище <u>Таровичко</u> і <u>Мавина</u> батькові <u>Потуркова</u>			
4	Вік народження: <u>1878</u> року <u>Липня</u> місяця <u>13</u> дня			
5	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Червня</u> місяця <u>4</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотош.</u> волость <u>Терещівська</u> хутір <u>Терещів</u> місто <u>Терещів</u>			
7	місцевий участок <u>—</u> вулиця <u>Шевченка</u> будинок <u>Ч.</u>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
9	Починаючи з часу проживання вмершого: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотош.</u> волость <u>Терещів</u> село, хутір <u>Терещів</u> місто <u>Терещів</u>			
10	місцевий участок <u>—</u> вулиця <u>Шевченка</u> будинок <u>Ч.</u>			
11	Національність <u>Українська</u>			
12	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, заміжня, уасва, розведена) <u>Удова</u>			
13	Чи займається (фах, ремесло, погада; сенокосище і промиселі; господар, служб., робітник) <u>В догляді в двох дітей</u> <u>Сестричці</u>			

576

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від свідчаності / Шорста водянського /
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Син українці Тимир Максимович Бровченко
13	Місце, де поховано	Україноському кладовищу
	Окремі примітки	Посвідчення про рабство від 19/5-237. н тоді.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила запис

Тимир Н. Бровченко

Підпис службових осіб, що зробили запис

/ Зазначити

Анатолій
Лисенко

52

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідомий Записів Актів Громадянського Стану при виконанні
губ. Поставська повіту Записна книга вол. Нашич Поремисово
села _____ міста Поремисова
32 1923 рік Книга Ч. 2/4 По Підзагу Ч. 6608

Видок про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолов. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>296</u>	Ч. <u>154</u>	Ч. <u>134</u>	<u>20 листопада</u>

1 Рід вмершого чоловічим
 2 Прізвище Сяковенко ім'я Василь
 3 Вік 38р (час народження: 1885 року Січня місяць 30 дня)
 4 Час смерті: 1923 року Листопада місяць 18 дня
 5 Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волость _____
 село, хутір _____ місто Київ
 ділячий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні 1ша
Родитицька лікарня, Богочутська Вершеч ч.
 6 Фактичне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Золотоніський
 в районі Поремисова с. Хороше місто _____
 ділячий участок _____ вулиця Вілюнська будинок ч. _____
 7 Національність Українець
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одруженим

9 Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислов. господар. служб., робітник)
Службовець

52/16

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

Від освароби раку, згідно з відоки 1-ї робітничої санітарної комісії у Києві від 18/х 23 р. 1916

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)

Шураєв по смертності Василь Митенко в в місто.

13 Місце, де поховано

На Мідваревському Євровищі.

Окремі примітки

[Handwritten signature]

Місце для печатки


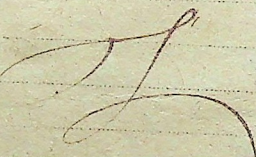
Підпис особи, яка зробила заяву

[Handwritten signature: В. Голубов]

Підпис службових осіб, що зробили запис

/ Зазначити

[Handwritten signature]

10	Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від пороби (заввої) шестинко згідно свідоцтву Мереле єшовського лікарів. Подано від 20 жовтня 1923р.
11	Прізвище, ім'я, по-батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Они померлого, Ми- хайло Тимошич Тиссецький, Мережівська 17 вересня 23.
13	Місце, де поховано	На сільській гробо- вищі.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *М. Тиссецький*

Підпис службових осіб, що зробили запис
/ Завдане *Мереле*
Єшовський

Місце для
печатки

54

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Шляхів Записів Актів Громадянського Стану при Врачев Виконкомі
губ. Богомола Степан Золотоніж в районі Керасинськ
села міста Керасинськ
№ 192 зрік Книга Ч. 2/4 № 6612

Випи́с про смерть

№	Загальне по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч.	<u>298.</u>	Ч. <u>160</u>	Ч. <u>138</u>	<u>21 лютого</u>
1	Рід вимер <u>Косовичи</u>			
2	Прізвище <u>Данилюк</u> ім'я <u>Том</u> по батькові <u>Врачев</u>			
3	Вік <u>15</u> (час народження: <u>1908</u> року <u>Серпня</u> місяця <u>14</u> дня)			
4	Час смерті: <u>1923</u> року <u>лютого</u> місяця <u>21</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Молдавія</u> округ <u>Золотоніж</u> район <u>Керасинськ</u> місто <u>Керасинськ</u> місцевий уаcтoк <u>Міщак</u> вулиця <u>Міщак</u> будинок Ч. <u>6</u>			
6	Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>у місті Керасинськ</u> <u>Міщак</u> - <u>Окружний шпиталь</u>			
7	Місце поховання вмершого: губернія <u>Молдавія</u> повіт <u>Золотоніж</u> волость <u>Керасинськ</u> , хутір <u>Міщак</u> місто <u>Керасинськ</u> місцевий уаcтoк <u>Міщак</u> будинок Ч. <u>6</u>			
8	Національність <u>Єврейська</u>			
9	Сім'яний стан вмершого (вжеонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>—</u>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, служб., робітник) <u>—</u>			

896

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від мозгового кровоотримання вживаного трициклового левіта
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Степаненко Св. М. жаро Карпенковської Зр огорженні лікарні посвіченні свідки - Зр 23
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Каланов Ісаак Ванасинт
13	Місце, де поховано	На Свободському майдані в Києві
	Окремі примітки	/



Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

И. Каланов

Підпис службових осіб, що зробили запис

/ Завзис

В. Каланов

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Швидкий Записів Актів Громадянського Стану при Бердичівському районному повіту волості

№ 192 рік Книга 4, 34 міста По Пилсарсу Ч. 6614, виходить на вимогу 22/1928.

Випи́с про смерть

№	Вік загальною по	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>299</u>	ч. <u>161</u>	ч. <u>138</u>	<u>21 лютого</u>
1	<p>Рід вмершого <u>Московичин</u> Прізвище <u>Савина</u> Ім'я <u>Тимотей</u> батькові <u>Тимотею</u> (час народження: <u>1904</u> року <u>лютого</u> місяця <u>8</u> дня) Час смерті: <u>1923</u> року <u>лютого</u> місяця <u>20</u> дня Місце народи: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Бердичівська</u> село, хутір _____ місто <u>Бердичів</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Тимішевська</u> ч. <u>47</u> Як особа вмерла в лікарні, то вказати адресу лікарні _____</p>			
6	<p>Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Бердичівська</u> село, хутір _____ місто <u>Бердичів</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Тимішевська</u> будинок ч. <u>47</u></p>			
7	<p>Національність <u>Українська</u> Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розвезений, вдовина, незаміжня, убога, розвезена) <u>Холод</u></p>			
9	<p>Чим займається (фах, ремесло, посада, Становище в промислї господарств, служб., робітник) <u>Хлібопосідаць</u></p>			

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

Туберкульоз легеней

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

1

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Брат уродженого
Головко Дмитро
Совіна

13 Місце, де поховано

На Відважкозоземств
м. Мелодовицькозоземств.

Окремі приписки

Госвідчення, 4 Рен
кошту 619 / 20 / X
1923 р. 2 / 1382

Місце для
печатки



Підпис особи, яка зробила заяву

Савиня Н.П.

Підпис службових осіб, що зробили запис

1 Запис

Молод
Добродієв

56

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідані записів Актів Громадянського Стану при Терещів виконкомі
 губ. Полтав повіту Зосотин волости Терещів
 села _____ міста Терещів
 за 1923 рік Книга Ч. 44 По Підпису Ч. 6613

Випає про смерть

№	Загальне по- версі	Чолович. ролу	Жінч. ролу	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	300.	4. 182	4. 138	22 червня
1	Рід <u>Моловчин</u>			
2	Прізвище <u>Засуха</u> ім'я <u>Олександр</u> батькові <u>Максим</u>			
3	Вік <u>41</u> (час народження: 1882 року) <u>18</u> місяця 9 днів			
4	Час смерті: 1923 року <u>червня</u> місяця 21 дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Зосотин</u> волость <u>Терещів</u> село, хутір _____ місто <u>Терещів</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Соврна</u> будинок ч. <u>45</u>			
6	Як особа вписана в карті, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Зосотин</u> село, хутір _____ місто <u>Терещів</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Соврна</u> будинок ч. <u>45</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Семейний стан вмершого (нежонатий, жонатий; увідовець, удовиця, розведена): <u>неонатий</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловій господарстві, служб., роз'їзник): <u>Коботаря</u> <u>Состодуб</u>			

Handwritten notes:
 де-578
 191/11/55
 де-578
 191/11/55

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть від
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Баданого Борис Любо віч 21/х-23р.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат уродженого Збанає Максимів Засука
13	Місце, де поховано	На мійському кладовищі
	Окремі примітки	/

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

І. Засука

Підпис службових осіб, що зробили запис

/ Засука
[Signature]



57 =

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підписана Записів Актів Гражданського Стану при Корясів виконкомі
губ. Поставск округу Зосотин волості Корясів
села _____ міста Корясів
за 1923 рік Книга Ч. 24 По Пилсару Ч. 8620

Випуск про смерть

Ч.	Рагальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>304</u>	Ч. <u>163</u>	Ч. <u>138</u>	<u>25 жовтня</u>
1	Рід вмершого <u>Моловський</u>			
2	Прізвище <u>Олександрович</u> <u>Андрій</u> батькові <u>Михайлів</u>			
3	Вік <u>47</u> років час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4	Час смерті: 1923 року <u>жовтня</u> місяця <u>25</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Литов</u> повіт <u>Зосотин</u> містечко <u>Корясів</u> село, хутір _____ місто <u>Корясів</u> ділячий участок _____ вулиця <u>Зосотин</u> будинок ч. <u>24</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Литов</u> повіт <u>Зосотин</u> волость <u>Корясів</u> , хутір _____ місто <u>Корясів</u> ділячий участок _____ вулиця <u>Зосотин</u> будинок ч. <u>24</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, вдовина, заміжня, удова, розведена) _____			
9	Чи займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____			

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

Від швидкої допомоги

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

/

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Батюшко Дмитро
Михайло Михайлович
Омельченко

13 Місце, де поховано

На Рівнянському
кладовищі

Окремі примітки

/

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Н. Омельченко

Підпис службових осіб, що зробили запис

1 Завзач

Секретар

58 #

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

У. С. Р. Р.

Північ від Записів Актів Громадянського Стану при *Терасівській* виконкомі
губ. *Поставської* повіту *Золотоїшиїнської* волости *Терасівської*
села _____ міста *Терасівської*
за 1923 рік Книга Ч. *24* Го Пилзасу Ч. *6874*

Випи́ско про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>302</i>	Ч. <i>164</i>	Ч. <i>138</i>	<i>29</i> <i>Листопада</i>
1	Рід вмерлого <i>Моловотий</i>			
2	Прізвище <i>Губаро</i> ім'я <i>Миколай</i> по батькові <i>Микола</i>			
3	Вік <i>29</i> (час народження: <i>1894</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>28</i> дня			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>28</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоїшинський</i> волость <i>Терасівська</i> село, хутір _____ місто <i>Терасівське</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Шибирова</i> будинок ч. <i>31</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоїшинський</i> волость <i>Терасівська</i> село, хутір _____ місто <i>Терасівське</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Шибирова</i> будинок ч. <i>31</i> .			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, вдовою, дівочина, заміжня, удова, розведена) <i>Неофіт</i>			
9	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в сільській господарстві, службі, родині) <i>Деліборобство - Постар</i>			

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

Від туберкульозу легень

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

✓

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Синьора Іосифушиною
Тамара Іонова
Тубарь

13 Місце, де поховано

На Відваровському
Кладовищі

Окремі примітки

✓

Підпис особи, яка р. Тубарь
зробила запис

Підпис службових осіб, що зробили запис

1 Запис

Відваровський

59

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записів Актів Громадянського Стану при ^{Народному} виконкомі

губ. ^{Наставської} повіту ^{Зосютопінської} волості ^{Нарядської}

села ^{Нарядської} міста ^{Нарядської}

з 1923 рік Книга Ч. ²⁴ По Підзагу Ч. ⁶⁸⁹⁶

Випи́с про смерть

Вік	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць року
Ч. 303	Ч. 164	Ч. 139	30 жовтня

Рід вмершого ^{Міношій}

Прізвище ^{Томашевська} ім'я ^{Тонда} по батькові ^{Щагова}

Вік ^{Щрагова} народження: 1 року — місяця — дня

Час смерті: 1923 року ^{жовтня} місяця ³⁰ дня

Місце смерті: губернія ^{Наставська} волость ^{Зосютопінська}

^{Нарядська} село, хутір — місто ^{Нарядська}

міліційний участок — вулиця ^{Зосютопінська} будинок ч. 46.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія ^{Волынська} повіт ^{Зосютопінський}

волость ^{Нарядська}, хутір — місто ^{Нарядська}

міліційний участок — вулиця ^{Зосютопінська} будинок ч. 46.

Національність ^{Єврейська}

Сімейний стан вмершого (неонатий, женятий, удовець, розведений,

сирітчина, заміжня, удова, розведена) ^{Дівчина}

Чим займається (фах, ремісло, пошуда; становець в промислі; господин, служб., робітник) ^{Допомога удовам в громадстві}

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Бронхит тубер
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Касимович Володимир Стефанович від ЗФХ - 23р.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Двоюрідний брат унучи мої Іван Дмитро Сандук Василь
13	Місце, де поховано	На Євросогонському кладовищі
	Окремі примітки	Повідомлення від Райкомуні від ЗФХ 23р. ч 1561.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Сандук

Підпис службових осіб, що зробили запис

/ Назве

Мороз
Дмитро Іванович

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Шляхем листів Актів Громадянського Стану при ^{Терасинській} районній
 суб. *Косітовської* селу *Докрун* *Золотин* в районі *Терасинів*
 села _____ міста *Терасинів*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/4* По Списку Ч. *6894* ви
 дано *випис* *131/5-26*

Випис про смерть

№	Вік на день смерті	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <i>304</i>	ч. <i>165</i>	ч. <i>139</i>	<i>21</i> <i>листопада</i>
1	Рід вмершого <i>Косітовський</i>			
2	Прізвище <i>Косітовський</i> і <i>Замка</i> по батькові <i>Шашин</i>			
3	Вік на день народження: 1 — року — місяця — дня			
3	Час смерті: 1923 року <i>листопада</i> місяця <i>21</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>(Томитовська)</i> г. <i>Золотин</i> місто _____ село, хутір _____ місто <i>Терасинів</i>			
	міліційний участок _____ вулиця <i>Ярова</i> будинок ч. <i>23</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Томит.</i> повіт <i>Золотин</i> волость _____ село, хутір _____ місто <i>Терасинів</i>			
	міліційний участок _____ вулиця <i>Ярова</i> будинок ч. <i>23</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, зацілілий, улова, розведена) _____			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в родині; господар, служб., робітник) _____			

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по результату речення чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Членом товариства
Свдцв

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

Сігачов від
31/X - 23р.

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Дядь умишномо Мей
онесий Аниско
Афонто

13 Місце, де поховано

На Свратовському
кладовищі

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Миренко

Підпис службовця, що зробив запис

Запис

Дядь умишномо

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Правління Записів Актів Громадянського Стану при *Тарасясов* виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Золотоніс* волости *Тарасясов*.

села _____ міста *Тарасясова*
за 1923 рік Книга Ч. *2/4* По Пазару Ч. *6898* ви
Земельне *УХІ-26*

Випуск про смерть

№ запису по Чолович. роду Жіноч. роду День і місяць, коли зроблено запис

4. *305* Ч. *166* Ч. *139* *1 Лютий 1923*

Рід вмерлого *Мосовичи*
Тершин *Аустов* по батькові *Славиств*

64. час народження: *1859* року *Середня* місяця *7* дня.
час смерті: *1923* року *Лютий* місяця *1* дня

5. Місце смерті: губернія *Полтавська* г. *Золотоніс* волость
Тарасясово, хутір _____ місто *Тарасясов*

міліційний участок _____ вулиця *Садова* будинок ч. *9*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Подібно до _____ проживання вмершого, губернія *Полтавська* повіт *Золотоніс*
волость *Тарасясово* хутір _____ місто *Тарасясово*

міліційний участок _____ вулиця *Садова* будинок ч. *9*

7. Національність *єстононець*
Сім'яний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведених, вдовою, заміжня, удова, розведена) *Молодий*

9. Чим займався (фах, ремесло, посада; сільськогосподарський, ремісничий, торговельний, державний, військовий, інший) *Стороже лісовою службою - сирецького*

10 Причина смерті: по медичн му свідоцтву, або по розпиту родинців чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Рає почени

11 Прізвище, ім'я, по батьковій лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

Касимович
Степ Давидів
Від/ХТ-230

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Домна Донцова
Юрій Трушавовна
Тернопіль

13 Місце, де поховано

Касимівському кладовищу

Окремі примітки

Видна видана ХТ
без відбитків герб. стора
вн мен вродити. од
чирим то 2303

Підпис особи, яка зробила заяву

[Signature]

Підпис слідчого, що зробив запис

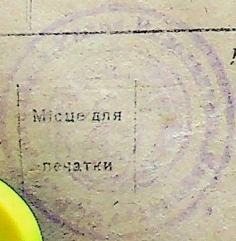
Завзд

[Signature]

Місце для печатки



10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від рану.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Згідно посвідчення Переселовського сікарю Аронова від 7.186.
12	Хто зробив заяву про смерть (взначити докладну адресу)	Один померлий, Оврам Єрусів Там переш
13	Місце, де поховано	На Єврейській гробовниці
Окремі примітки	Посвідчення 372 Переселовського сікарю одну від 2/ XI - 23р від 41485.	



Підпис особи, яка зробила заяву

Андрей Зайцев
переш

Підпис службовця або осіб, що зробили запис

Завзаш

Д. С. Соловйов

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Шляхів. Занесів Актів Громадянського Стану при ^{Переселення} Виборкомі
губ. ^{Переселення} повіту ^{Золотоніського} міста ^{Переселення}
№ 192 Зрік Книга Ч. 2/2 По Пизарсу Ч. 6903 =
^{Відомості}
6/1-2/3р.

Закон про смерть

Загально по мерзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч. 707	Ч. 166	Ч. 141	6 Листопада 1923р.
Прізвище ^{Журнек} ім'я ^{Фредоска} батькові ^{Лидриова}			
Місце народження: 1 року — місяця — дня			
Місце смерті: 1923 року Листопада місяця 6 дня			
Місце смерті: губерня ^{Полтав} повіт ^{Золотоніський} волость ^{Переселення} село, хутір — місто ^{Переселення}			
Міліційний участок — вулиця ^{Караванська} будинок ч. 24			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —			
Постійне місце проживання вмершого: губерня ^{Полтав} повіт ^{Золотоніський} волость ^{Переселення} село, хутір — місто ^{Переселення}			
Міліційний участок — вулиця ^{Караванська} будинок ч. 24			
Національність ^{Українка}			
Семейний стан вмершого (нежонатий, констатий, удовець, розведений, дівочина, заміжня, удова, розведена) ^{Вдова}			
Чим займається (блх, ремесло, посада; становець, вільнолюди: господинер, служб., робітник) ^{Дощ Господ}			

-575

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старості міст.
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)	Невістка померлої Олена Осведорова Курське - Переделово
13	Місце, де поховано	Надійшло окремим гробом у місті.
Окремі примітки	Задана карта цього району з відомства на "1" / № 306 / 307 / тому, що інше 14 / цього року посилає до Зарєван району два світи під одну картку "62"	Господинов з 3128 реєстрованого райкосу вік 51 XI - 2 до к 1548.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Елена Курська

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзав

Повідомлення Записів Актів Громадянського Стану при *Постав* Виконкомі
 губ. *Постав* повіту *Золотон* волості *Переділов*
 ської міста *Переділова*
 1923 рік Книга Ч. *2/24* Підзаголовок Ч. *6902*
Винятковий лист
6/11-23р.

ФОРМА ПРО СМЕРТЬ

Погодинне по черзі	Чоловіч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
308	ч. 167	ч. 141	6 Листопада 1923р.

Рід вмершого: *чоловічий*
 Прізвище і вимірювання: *Сергій* по батькові *Василь*
 1/2 ш. час народження: 1923 року *Вересня* місяця *21* дня
 смерті: 1923 року *Листопада* місяця *6* дня
 місце смерті: губернія *Постав* повіт *Золотон* волость
Переділовськ село, хутір _____ місто *Переділов*
 ділячий участок _____ вулиця *Кесядович.* будинок ч. *42*
 Як особа вибрала в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Місце і час і режисавання вмершого: губернія *Постав* повіт *Золотон*
 волость *Переділов* село, хутір _____ місто *Переділов*
 ділячий участок _____ вулиця *Кесядович.* будинок ч. *42*

Національність *Українець*
 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дієчини, заміжня, удова, розведена) *Дієчини*

Чим займається (фах,
 ремієси, посада; стано-
 вище в підприємстві; госпо-
 дар, служб., робітник)

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

Віг дитячої хвороби

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)

Від батька померлого, Василя Микитовича Іващенко - Переяслав.

13 Місце, де поховано

На мийському хельтлицькому гробовищі

Окремі примітки

Повідченню 3^{го} Червоноармійського району ч. 1550 - віг 6/XI-23р.

Підпис особи, яка зробила заяву *Василь Неауент*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс

[Handwritten signature]

Підписані Записів Актів Громадянського Стану при *Переселен* Риконкомі
 губ. *Полтавська* повіту *Золотоніш* волости *Переселов*
 сел. *Ського* міста *Переселова*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/4* По Підзагсу Ч. —

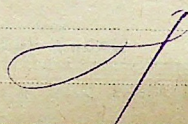
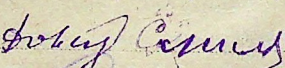
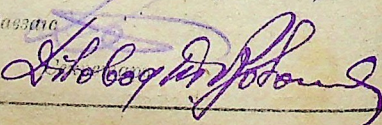
Випи́с про смерть

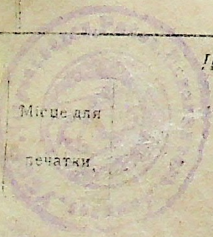
Категорія по ч. №	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4. ч. <i>309</i>	ч. <i>168</i>	ч. <i>141</i>	<i>6 Лютого</i> <i>1923 р.</i>
Рід вмершого <i>Косовичий</i>			
Прізвище <i>Соснянський</i> <i>Міри</i> по батькові <i>Давидів</i>			
Вік — (час народження: <i>1913</i> року <i>Серпня</i> місяця <i>28</i> дня)			
Час смерті: 1923 року <i>Жовтня</i> місяця <i>22</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Полтав</i> повіт <i>Золотоніш</i> волость <i>Переселовська</i> хутір місто <i>Переселов</i>			
Міліційний участок — вулиця <i>Шевченка</i> будинок ч. <i>33</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав</i> повіт <i>Золотоніш</i> волость <i>Переселовська</i> хутір місто <i>Переселов</i>			
Міліційний участок — вулиця <i>Шевченка</i> будинок ч. <i>33</i>			
Національність <i>Єврей</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дітином, заміжня, удова, розведена) <i>хелотуць</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в сільській господарстві, служб., робітник)			

65



68/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Віг гострого - огнистого гораномиз
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Батько померлого, Давид Нахманов Сел- євський. Переяслав.
13	Місце, де поховано	Косийському Еврейському гробовищу.
	Окремі примітки	Посвідчення 2 ^{го} Переяславського Райкосу Віг 25/Х-22р 21069 і посвідчення не предмовірюють, лікар Кронова Віг 6/ХІ-22р. 1-191.
	Місце для печатки	Підпис особи, яка зробила заяву  Підпис службових осіб, що зробили звіт Завіда 



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідає Записів Актів Громадянського Стану при Переселен Виконкомі
губ. Полтавська повіту Заслопотамин волости Переселенсв. кн.
1923 рікКнига Ч. 2/4міста Переселен
По Підзагу Ч. 6905Видана вночі 8/1-26

Випи́с про смерть

Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>310</u>	Ч. <u>169</u>	Ч. <u>141</u>	<u>8 Лютого 1923р.</u>
Рід вмершого <u>чоловічий</u>			
Прізвище <u>Богоченко</u> ім'я <u>Сергій</u> по батькові <u>Деведорів</u>			
Вік <u>14</u> літ. (час народження: <u>1908</u> року <u>Вересня</u> місяця <u>24</u> дня)			
Час смерті: <u>1923</u> року <u>Лютого</u> місяця <u>7</u> дня			
Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Заслопотамин</u> волость			
<u>Переселен</u> село, хутір _____ місто <u>Переселен</u>			
міліційний участок _____ вулиця <u>Вигонна</u> будинок <u>ч. 33</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Заслопотамин</u>			
волость <u>Переселен</u> село, хутір _____ місто <u>Переселен</u>			
міліційний участок _____ вулиця <u>Вигонна</u> будинок <u>ч. 33</u>			
Національність <u>Українець</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, вдова, заміжня, удова, розведена) <u>Дитинце</u>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в приватній господарстві, служб., робітник)			

66/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від дитячої шкільної лікарні.
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)	Батько померлого, Леbedor Іванів Кошечко. Переяслав.
13	Місце, де поховано	На міській площі Єршовиці
	Окремі примітки	По свідоцтву довіреному 2 ^м Переяславського Районного від 8 листопада 1923р.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Іван Кошечко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс

Лікарка Ірина Іванівна



67

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Місце запису Актів Громадського Стану при Корясів виконкомі
 губ. Костюковскі повіту Золотонош волости а Дарясів
 села Дарясів міста Дарясів
 № 192 3 Кн. Ч. 22 № 6908 видач.
на вимогу 9/11 1923р.

Випи про смерть

№	Загально по черзі	Чолов. р. р.	Жіноч. р. р.	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>311.</u>	Ч. <u>169</u>	Ч. <u>142</u>	<u>9 листопада 1923р.</u>
1	Рід вмерло <u>мисливий</u>			
2	Прізвище <u>Кардан</u> ім'я <u>Надана</u> по батькові <u>Лашова</u>			
3	Вік <u>1 1/2</u> міс. народження: <u>1923</u> року <u>жовтня</u> місяця <u>3</u> дні			
4	Час смерті: <u>1923</u> року <u>листопада</u> місяця <u>9</u> дні			
5	Місце смерті: губернія <u>Костюковск</u> повіт <u>Золотонош</u> волость <u>Дарясів</u> село, хутір <u>Дарясів</u> місто <u>Дарясів</u> місцевий участок <u>—</u> вулиця <u>Вулиця Горького</u> буд. ч. <u>5</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні <u>?</u>			
6	Місцевість, де проживав вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотонош</u> волость <u>Дарясів</u> село, хутір <u>—</u> місто <u>Дарясів</u> місцевий участок <u>—</u> вулиця <u>Вулиця Горького</u> буд. ч. <u>5</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>—</u>			
9	Чи займається (фах, ремесло, посада; становище в сільстві: господар, служб., робітник) <u>—</u>			



67/6

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

Від дитини
Хвороби

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

/

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батько дитини
Кардані Лиско
смакарів

13 Місце, де поховано

На Асоціативному
кладовищі

Окремі примітки

Посвідчення з
Міжнародного
Раюна



Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Л. Кардані

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзис

Службовий підпис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

68 #

Підписи Записів Актів Громадянського Стану при *Терещівській* районній

№ *Паштавець* повіту *Зосотинської* волості *Терещів-*

№ *молосної* міста *Терещів*

за 1923 рік Книга Ч. *2/4* По Підпису Ч. *6909* ви

данавшого 9/11-23

Випи́с про смерть

Загальне по- значення	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
<i>ч. 312</i>	<i>ч. 169</i>	<i>ч. 143</i>	<i>9 Січня 1923р.</i>

Рід вмершого *Жіночий*

Прізвище *Артемченко* і *Вдовець* по батькові *Омелякова*

Час народження: *1923* року *Серпня* місяця *12* дня

Час смерті: *1923* року *Січня* місяця *9* дня

Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Зосотин.* волость

Терещівська волость, хутір — місто *Терещів*

місцевий ділячок — вулиця *Демидов* будинок ч. *6*

Ця особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Зосотин*

волость *Терещівська* село, хутір — місто *Терещів*

місцевий ділячок — вулиця *Демидов* будинок ч. *6*

Національність *Українська*

Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,

вдовиця, заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*

Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар. служба, робітник)

[Handwritten signature]

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

Від дитячої осворіати

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 померлого, Оскар
ко вулиці 101 в Артемів-
но. Терещенков.

13 Місце, де поховано

у Максимівському гробовищі.

Окремі приписки

Повідомлення Терещен-
ковського райкомуну
від 9/11-23р. 1474.

Місце для
печатки

Підпись особи, яка
зробила заяву

Оскар Терещенков

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завис

Оскар Терещенков

Писанісв Актів Громадського Стану при Корясів виконкомі
 суб. Поситовоєво повіту Золотоношського повіту Корясів
 села _____ міста Корясів
 1923 рік Книга Ч 2/4 По Пидпису Ч. 276 ви.
документу 14/11-2
 Формо про смерть

Число по смері	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>303</u>	Ч. <u>169</u>	Ч. <u>144</u>	<u>10</u> <u>Листопада</u>
Від смері <u>свідомий</u> <u>Мившюка Євген</u> вобатькові <u>Густинова</u> <u>50р.</u> час народження: <u>1873</u> року <u>Архид</u> місяця <u>18</u> дня час смері: <u>1923</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>9</u> дня смері: губерня <u>Поситовоєво</u> повіт <u>Золотоношський</u> район <u>Корясів</u> сел. хутір _____ місто <u>Корясів</u> місцевий участок _____ вулиця <u>Оверужна</u> будинок Ч. <u>23</u> Чи особа смерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
Пол і вік громадянина смершого: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоношський</u> <u>Корясів</u> село, хутір _____ місто <u>Корясів</u> місцевий участок _____ вулиця <u>Оверужна</u> будинок Ч. <u>23</u>			
Національність <u>Російська</u>			
Смертний стан смершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дітина, саміжик, удови, розведена) <u>Удова</u>			
Чи займається (фах, ремісло, посада; станом чи з ремісла; господар, служб., робітник) <u>Бізнес</u> <u>де</u> <u>Золотоноша</u> <u>в</u> <u>торгівлі</u> <u>а</u> <u>тому</u> <u>і</u> <u>мешкає</u> <u>в</u> <u>Корясів</u>			

10 Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по розпиту родинців чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від публічного
визнання

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)

Гр. Шевченка Миса
Чес. Євдокимовича

13 Місце, де поховано

На Явонтугому
кладовищі

Окремі примітки

Новгород; 1-го Берд
Асеновського
всесу від 10/11-20р.
23633 та 10/11-20р.
10-ва інвал. від 10/11-20р
11.



Підпис особи, яка зробила заяву *В. Мисина*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис *В. Мисина*

Підлягає запису в Активі Громадянського Стану при *Переліс* виконкомі
губ. *Полтавськ* повіту *Зомотомош*, волости *Переліс* —
селської міста *Переліс*

1923 рік

Книга Ч. 2/4

По Підзагогу Ч. 7284 (ви)

Випи́с про смерть

№	Відомості по запису	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. 314	Ч. 170	Ч. 144	12 листопада 1923р.

Рід вмерлого *Холовіч*Прізвище *Прохвицького* і *Іван* по батькові *Кості* в. ✓Вік *85р.* час народження: 1 — року — місяця — дняЧас смерті: 1923 року *листопада* місяця *12* дняМісце смерті: губернія *Полтав* повіт *Зомотом.* волость*Переліс* село, хутір — місто *Переліс*Квартальний участок — вулиця *В. Підвацька* ділячка *45*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав* повіт *Зомот.*волость *Переліс* село, хутір — місто *Переліс*Квартальний участок — вулиця *В. Підвацька* ділячка *45*Професія *Гришинець*

Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений,

вільний, одинокий, удова, розведена) *Жонатий*

Підпис вмершого (фак, риндел, погада); становище в громадянстві: господа, служб., робітник)

Докл. Генад.

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

від старости сіт-

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

L

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Син померлого, Трохим оцено Григорій Іванов. Керемелов-Відважна 445.

13 Місце, де поховано

На військовому гробовищі.

Окремі примітки

Посвідчення з Керемеловського Рейкошу від 12 Лютого 1923р. № 1488.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Трохим оцено

Підпис службовця, який зробив запис

Завязав

Володимир Павлович

41

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлявля Записів Актів Громадянського Стану при *Переслав* виконкомі
 губ. *Полтавської* повіту *Замостинський* волости *Переслав*
 міста *Переслав*
 1923 рік Книга Ч. *2/4* Підзаг. Ч. *7290 ви*
Замостинський 13/1-2

Випис про смерть

№	Загальне по- черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	ч. <i>315</i>	ч. <i>170</i>	ч. <i>145</i>	<i>13</i> <i>Листопада</i> <i>1923р.</i>
1.	Рід вмершого <i>Жіночий</i>			
2.	Прізвище <i>Аронова</i> ім'я <i>Лев</i> по батьковій <i>Лейбова</i>			
3.	Вік <i>45р.</i> час народження: <i>1</i> року — місяця — дня			
4.	час смерті: <i>1923</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>12</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Замостинський</i> волость			
	<i>Переславська</i> хутір — місто <i>Переслав</i>			
	місцевий участок — вулиця <i>Курнєвська</i> будинок ч. <i>60</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Замостинський</i>			
	<i>Переславська</i> село, хутір — місто <i>Переслав</i>			
	місцевий участок <i>Евровський</i> вулиця <i>Курнєвська</i> будинок ч. <i>60</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена)			
	<i>Заміжня</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в громаді; госпо-дар., служб., особистий)			
	<i>Даша Василівна</i>			

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

Від сусіди

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

Згідно посвідчення Лікаря Сіганова ц.р.ч. - Перелісов.

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Зять померлої, Герко Овч. Губерс. Перелісов.

13 Місце, де поховано

На Єврейському кладов.

Окремі примітки

Посвідчення Мере Яковлевського Райко му від 12 лютого 1923р. ч 3665.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Г. Губерс.

Підпис службовця, який зробив запис

Запис

Лікар Сіганов

72

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвіял Записів Актів Громадянського Стану при *Терезин* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Засолон* волости *Перелемів*

села *Перелемів* міста *Перелемів*

1923 рік Книга Ч. *2/н* (по Главу Ч. *2291* ви *Засолон*) *13/ХІ-20*

Вилікс про смерть

№	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>316</i>	Ч. <i>170</i>	Ч. <i>146</i>	<i>13</i> <i>Листопада</i> <i>1923р.</i>
1	Рід вмерло <i>жіночий</i>			
2	Прізвище <i>Омеліяненко</i> а <i>Торпина</i> батькові <i>Цоващенко</i>			
3	<i>Чор.</i> час народження: <i>1</i> року — місяця — дні			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Листопада</i> місяця <i>13</i> дні			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Засолон</i> волость <i>Перелемівська</i> , хутір — місто <i>Підварки</i> місцевий участок — вулиця <i>Засолон</i> будинок <i>32</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Засолон</i> волость <i>Перелемівська</i> хутір — місто <i>Підварки</i> місцевий участок — вулиця <i>Засолон</i> будинок <i>32</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Шлюбний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, вдоволиця, вдоволиця, удови, розведена) <i>Замужній</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар. служб., робітник) <i>Домашній</i>			

72/6

10	Причина смерті: по медичн. му свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення	вiд туберкульозу легень в.
11	Прізвище, ім'я, по батьковi лiкаря, який видав свiдоцтво про смерть, а також число свiдоцтва	L
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Мислiтка померлої, Ольга Павлова Богун. Сiгварки.
13	Мiсце, де поховано	на Сiгварескому гробовищі
Окремi прiписки	По свiдоцтву 4 Череснобеского Райкосу вiд 13 лютого ц.р. ч 2058.	

Мiсце для печатки



Пiдпис особи, яка зробила заяву про смерть (якщо негражданин - му виставити)
Пiдпис службових осіб, що зробили запис

Завзят

Ольга Богун
[Signature]

73 =

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записи Актів Громадянського Стану при *Тереса* Виконкомі
 губ. *Таштав* повіту *Зозофос* волості *Терескино*
 села *Сьваї* міста *Терескино*
 1923 рік Книга Ч. *2/4* до Пільвасу Ч. *7459* видана
 щодо *14/xi - 28р.*

Випи́с про смерть

Ч.	Загально по ч. №	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	<i>317</i>	<i>4. 171</i>	<i>4. 146</i>	<i>14 Січня 1923р.</i>
2	Рід вмершого <i>Касовіччи</i>			
3	Прізвище <i>Киритенком'я</i> <i>Сергей</i> по батькові <i>Иосифів</i>			
4	Стать — (час народження: <i>1921</i> року <i>Жовтня</i> місяця <i>9</i> дня)			
5	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Січня</i> місяця <i>14</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Таштав</i> повіт <i>Зозофос</i> волость <i>Терескино</i>			
7	Місце поховання: село, хутір _____ місто <i>Тігварди</i>			
8	Місцевий ділячий участок _____ вулиця <i>Горний перулінск.</i>			
9	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
10	Місце проживання вмершого: губернія <i>Касюв</i> повіт <i>Зозофос</i>			
11	Село, хутір <i>Терескино</i> місто <i>Тігварди</i>			
12	Місцевий ділячий участок _____ вулиця <i>Горний перулінск.</i>			
13	Національність <i>Українець</i>			
14	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розведена)			
15	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в родині; господар, служб., роєтник)			

10 Причина смерті: по
медичному свідоцтву,
або по розслітту ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено медич-
ного свідоцтва

Від дитячої хвороби

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 померлого, Іосиф
Курченко.
Підварки.

13 Місце, де поховано

На Підвареському гробов.

Окремі примітки

На свідчення через
словесного Района
Від 14/Х Звр. з 2061.

Місце для

печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс

Іосиф Курченко

Новодідов

74

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Переяславлянкомі*
губ. *Переяслав* повіту *Золотоніска* волості *Переяслав*

селкві

міста *Переяслав*

за 1923 рік

Книга Ч. 2/4

По Підзагу Ч. 7465 ви-
дана вміне 15/хт - 23р.

Випис про смерть

Ч.	Ідентифікаційне по- значення	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. 318	Ч. 171	Ч. 147	15 Лютого 1923р.

1. Під смершо *Жіночий*
2. Прізвище *Левченка* ім'я *Марцеда* батькові *Овсичева*
3. Вік *19* (час народження: *1904* року *Жовтня* місяця *19* дня
4. Час смерті: *1923* року *Лютого* місяця *15* дня
5. Місце смерті: губернія *Воєводинська* повіт: *Золотоніска* волость
Переяславська хутір _____ місто *Переяслав*
міліційний участок _____ вулиця *Петро-Павлушинська* ч. 5
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Воєводинська* повіт *Золотоніска*
волость *Переяславська* хутір _____ місто *Переяслав*
міліційний участок _____ вулиця *Петро-Павлушинська* ч. 5

7. Національність *Українка*8. Шлюбний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена,
вдова, самотня, удова, розведена) *Вільна*9. Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище, звання; громадськ: госпо-
дар, служб., робітник)*Допомога у догляданні воєводинської*
господарстві

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розрину ролічів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від родича

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)

Чоловік померлої Григорій Варитонів Леонтюк

13 Місце, де поховано

На Підварської Зробиш

Окремі примітки

Посвідчення територіального райкому від 15/VI-23р ч 2080!

Місце для підпису

Підпис особи, яка зробила заяву

Г. Левченка

Підпис службовця осіб, що зробили запис

Завзис

[Handwritten signature]

45

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвиділ Записів Актів Громадянського Стану при Тарасів виконкомі

губ. Полтавської окр. Волинської району Тарасів

села Тарасів міста Тарасів

№ 192 Зр Книга Ч. 2/4 По Підзагу Ч. 4475 ви.

дановича 17/1-29.

Випиc про смерть

№	Загальне по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	<u>319</u>	Ч. <u>142</u>	Ч. <u>144</u>	<u>14 листопада</u> <u>1929</u>
1.	Прізвище <u>Молов'їний</u>			
2.	Прізвище батька <u>Викесонієн</u> по батькові <u>Якимов</u>			
3.	<u>83</u> р. (час народження: <u>1</u> року місяця <u>14</u> дня			
4.	року смерті: <u>1923</u> року <u>14</u> листопада місяця <u>14</u> дня			
5.	місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> <u>окр. Волинська</u> району <u>Тарасів</u>			
6.	село, хутір <u>Тарасів</u> місто <u>Тарасів</u>			
7.	місцевий ділячий участок <u>—</u> вулиця <u>Троїцька</u> будинок ч. <u>22</u>			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
9.	Місце постійного проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> <u>окр. Волинська</u>			
10.	район <u>Тарасів</u> село, хутір <u>Тарасів</u> місто <u>Тарасів</u>			
11.	місцевий ділячий участок <u>—</u> вулиця <u>Троїцька</u> будинок ч. <u>22</u>			
12.	Національність <u>Українська</u>			
13.	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удовець</u>			
14.	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, сауб., робітник) <u>Начальник фабрики</u> <u>улиця Мухоморова</u>			

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідані записів Актів Громадянського Стану при *Переяславській* виконкомі
губ. *Посітав* повіту *Зосотин* волости *Переяслав*№ *21/ХІ*
від *21* *1923* р. Кн. Ч. *2/5* м. *Переяслав*
на *1923* рік№ *4648* видав.

Велас про смерть

Вік	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. <i>320</i>	ч. <i>172</i>	ч. <i>148</i>	<i>21 листопада 1923р.</i>

1 Рід вмерше *Жіночий*
 2 Прізвище *Сорнес* ім'я *Марія* по батькові *Іванова*
 3 Вік *38р.* (час народження: 1 року — місяця — дні)
 4 Час смерті: *1923* року *листопада* місяця *20* дня
 5 Час смерті: губернія *Посітав* повіт *Зосотин* волость
Переяславська хутір — місто *Переяслав*
 мініційний участок — вулиця *Набережна* будинок ч. *52*
 Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 У постійне місце проживання вмершого: губернія *Посітав* повіт *Зосотин*
 волость *Переяславська* хутір — місто *Переяслав*
 мініційний участок — вулиця *Набережна* будинок ч. *52*

7 Цивільність *Українська*
 8 Цивільний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 вільна, заміжня, удова, розведена) *Зосотинська*

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

10 Причина смерті: по
медичному свідоцтву,
або по розлику ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено медич-
ного свідоцтва

Згідно свідосейству сіка
ред, від поранні прові

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

Лікар Касимовичів
Ехмель Давидів. поре
аємов.

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

Чоловік помершої, Іван
Григорів Сорний
Терешков.

13 Місце, де поховано

На сійі в селу Ершовиці

Скромні примітки

Звідал Терешковсько
го Райкомсу від 21/ХІ
двр 43718.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Ч. Г. Тереш

Підпис службових осіб, що зробили запис

/ Запис [підписи]

77 =

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвісти в Акті Громадянського Стану при Переміш конкомі
губ. Полтав повіту Золотин волости Переміш
села Переміш міста Переміш
1923 рік Книга ч. 2/5 По підпису ч. 7657 ви-
дана в листі 28/11 23

Звіт про смерть

Ч.	Загальне по- свідчення	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	ч. <u>321</u>	ч. <u>143</u>	ч. <u>148</u>	<u>23</u> <u>Сиксотомоду</u> <u>1923р.</u>
1.	Ім'я вмершого <u>Чоловічки</u>			
2.	Прізвище <u>Шедювський</u> <u>Василь</u> по батькові <u>Миколай</u>			
3.	Місце народження: <u>1923</u> року <u>Сиксотомоду</u> місяця <u>4</u> дня			
4.	Місце смерті: <u>1923</u> року <u>Сиксотомоду</u> місяця <u>23</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотин</u> волость <u>Переміш</u> <u>Переміш</u> хутір місто <u>Переміш</u>			
6.	Міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>Київ-Брама</u> будинок ч. <u>20</u>			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотин</u> волость <u>Переміш</u> хутір місто <u>Переміш</u>			
9.	Міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>Київ-Брама</u> будинок ч. <u>20</u>			
10.	Національність <u>Українська</u>			
11.	Шлюбний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, півчужа, заміжня, удова, розведена)			
12.	Чим займається (фах, ремісло, посада; стано- вище в промисл: госпо- дар, служб., робітник)			

10 Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по роз'язу родичів чи сідників, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від викликання меленів

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

[Handwritten signature]

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Панітько померлого, середній Григорів Шкодицький

13 Місце, де поховано

На місцевому гробовищі.

Окремі примітки

Повідомлення 2 Парселовського райвипу від 23 лютого 1923р. ч 1561



Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завязе

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підписані Записів Актів Громадянського Стану при ^{Терясів} Виконкомі
 губ. ^{Полтавської} повіту ^{Золотоношської} волості ^{Терясівської}
 села _____ міста ^{Терясів}
 за 1923 рік Книга Ч. ^{2/5} По Підпису Ч. -

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	Ч. 322.	Ч. 144.	Ч. 148.	22 листопада 1923 р.
1.	Рід вмершого <u>Чосовичий</u>			
2.	Прізвище <u>Семешок</u> і <u>Михова</u> по батькові <u>Ведорів</u>			
3.	Вік <u>3 місяці</u> (час народження: 1923 року <u>листопада</u> місяця <u>5</u> дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <u>листопада</u> місяця <u>22</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотонош.</u> волость <u>Терясівська</u>			
6.	село, хутір _____ місто <u>Терясів</u>			
7.	міліційний участок _____ вулиця <u>Золотонош.</u> будинок ч. <u>34.</u>			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотонош.</u> волость <u>Терясівська</u> село, хутір _____ місто <u>Терясів</u>			
7.	міліційний участок _____ вулиця <u>Золотонош.</u> будинок ч. <u>34.</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сім'яний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, вільниця, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чи займався (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, служб., робітник) _____			

10 Причина смерті: по медичн му свідоцтву, або по свідану родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від онкологічної хвороби

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

/

12 Хто зробив зааву про смерть (вказати докладну адресу)

Батько дружини Федор Іванович Селешко

13 Місце, де поховано

На Мидварському кладовищі

Окремі примітки

/



Підпис особи, яка зробила запис

Селешко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Заванте

Державне бюро реєстрації актів цивільного стану

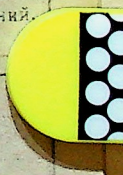
У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписав Записів Актів Громадянського Стану при Нерасимов районкомі
 губ. Миколаївська повіту Зосотопи волости Нерасимов.
 села _____ міста Нерасимово
 за 1923 рік Книга Ч. 2/5 Підпису Ч. 2653 відр.
214 / XI-219

Випи́с про смерть

4.	Загально по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>323</u>	Ч. <u>175</u>	Ч. <u>148</u>	<u>24</u> <u>Листопада</u> <u>1923</u> р.
1	Рід вмершого <u>Мосовичий</u>			
2	Прізвище <u>Кравченко</u> <u>Алев</u> по батькові <u>Іван</u> <u>В</u>			
3	Вік при народженні: <u>1921</u> року <u>Квітня</u> місяця <u>14</u> днів			
4	Вік смерті: <u>1923</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>23</u> днів			
5	Місце смерті: губернія <u>Миколаївська</u> повіт <u>Зосотопи</u> волость <u>Нерасимово</u> село, хутір _____ місто <u>Нерасимов</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Криво</u> <u>Володимир</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Миколаївська</u> повіт <u>Зосотопи</u> волость <u>Нерасимов</u> село, хутір _____ місто <u>Нерасимов</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Криво</u> <u>Володимир</u> участок Ч. <u>7</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розведена) _____			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____			



10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику ро-
дичів чи свідків, коли не доставлено медич-
ного свідоцтва *Від дитинчої хвороби*

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

12 Хто зробив заяву про
смерть (вказати
докладну адресу) *Батько дитини
Кравченко Іван
Варфоломійович*

13 Місце, де поховано *Надміському кладовищу*

Окремі примітки *Посвідчення про те
радянським
Раїсовим
від 24/ХІ 29.1568.*

4 двод. свідоцтв. Згідно з п. 4 ст. 110 Кримінального кодексу України

Місце для печатки *Зробила заяву Кравченко*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Заване*

Директор

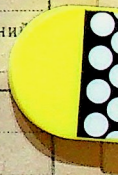
У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідал Записів Актів Громадянського Стану при Пересел Вишківській
губ. Постпавськ повіту Золотаном волості Переселов
села Переселова міста Переселова
за 1923 рік Книга Ч. 2/5 по Підзагсу Ч. 4660 Ви-
дана стале 29/11/23

Впис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>324</u>	Ч. <u>175</u>	Ч. <u>149</u>	<u>29</u> <u>Листопада</u> <u>1923р.</u>
1	Рід вмерше <u>Жіночий</u>			
2	Прізвище <u>Телішовська</u> <u>Марія</u> по батькові <u>Литомова</u>			
3	Вік <u>9м.</u> (час народження: <u>1923</u> року <u>Листопа</u> місяця <u>14</u> дня Час смерті: <u>1923</u> року <u>Листопа</u> місяця <u>29</u> дня Місце смерті: губерня <u>Постпав</u> повіт <u>Золот</u> волость <u>Переселовськ</u> мір місто <u>Переселов</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Телішовська</u> будинок ч. <u>15</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Постпав</u> повіт <u>Золот</u> волость <u>Переселовськ</u> мір місто <u>Переселов</u> міліційний участок _____ вулиця <u>Телішовська</u> будинок ч. <u>15</u>			
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, служб., робітник) _____			



10 Причина смерті: по
медичному свідоцтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено медич-
ного свідоцтва

Віг воцпадану сь смерті

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

12 Хто зробив заяву про
смерть (вказати
докладну адресу)

Тільки померлого,
Антон Костів Паль-
чиківський

13 Місце, де поховано

На святницькому гробовищі

Окремі примітки

Повідомлену ти, пере-
дєловського Давком
віг 29 Липи мая 1927
ч 1630



Підпис особи, яка зробила заяву

Кудиє службовця осі, що зробили зате

Завзачє
Лісовий

81 #

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані записи Актів Громадянського Стану при *Поселен* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Золотоніш.* волости *Перелемів*

села *І* міста *Перелемів*
за 1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підпису Ч. *4661 ви-
дана 20/11 23*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 325	Ч. 175	Ч. 150	30 листопада 1923р.
2	Рід вмершо <i>Жіночий</i>			
3	Прізвище <i>Шейнкіна</i> ім'я <i>Ксає</i> по батькові _____			
4	Вік <i>57р.</i> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
5	Час смерті: 1923 року _____ місяця 30 дня			
6	Місце смерті: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золотоніш</i> волость <i>Перелемів</i> село, хутір _____ місто <i>Перелемів</i>			
7	міліційний участок _____ вулиця <i>Замковий</i> будинок ч. <i>4</i>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золотоніш</i> волость <i>Перелемів</i> хутір _____ місто <i>Перелемів</i>			
10	міліційний участок _____ вулиця, <i>Замковий</i> будинок ч. <i>4</i>			
11	Національність <i>Єврейська</i>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Замужній</i>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Замужній</i>			

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

Від хронічного вагитального елемента легені в.

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

Свідчить лікар Переяславського міського лікарства від 30/ХІ-23р.

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Земляк померлого, Давид Москалів Шевцович

13 Місце, де поховано

на Єврейському цвинтарі

Окремі примітки

Повідомити Терезі Аовської Райкоши від 30/ХІ-23р ч 2495.

Підпис особи, яка зробила заяву *Давид Шевцович*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзяті

Ді. Водяний

Підписані Записів Актів Громадянського Стану при *Перелесові* виконкомі
 губ. *Полтавської* округи *Володимирської* району *Перелесовської*
 села _____ міста *Перелесова*
 за 1923 рік Книга Ч. *25* По Підзагу Ч. *7662*
Видана вписи 30 квітня

Впис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>326.</i>	Ч. <i>175.</i>	Ч. <i>157.</i>	<i>30 листопада 1923р.</i>
2	Рід вмершо <i>неможливі</i>			
3	Прізвище <i>Савина</i> ім'я <i>Катерина</i> батькові <i>Савині</i>			
4	Вік <i>80</i> (час народження: 1 — року — місяця — дня)			
5	Час смерті: 1923 року <i>листопада</i> місяця <i>30</i> дня			
6	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> округи <i>Володимирської</i> району <i>Перелесовської</i> села, хутір _____ місто <i>Перелесов</i>			
7	міліційний участок _____ вулиця <i>Полтавська</i> будинок ч. <i>45</i> .			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> округи <i>Володимирської</i> району <i>Перелесовської</i> села, хутір _____ місто <i>Перелесов</i>			
10	міліційний участок _____ вулиця <i>Полтавська</i> будинок ч. <i>45</i> .			
11	Національність <i>Українська</i>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Удова</i>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) <i>Дочка у домашньому господарстві</i>			

8/16

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по результату розличів та свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від стадогості

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

Л

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Син української Французки
Іванів Савина

13 Місце, де поховано

На Мидварському кладовищі
внесок.

Окремі примітки

Довідження № 20 від 1910 року
всього Рахувальнику
Від Зоф'ї - 2 Вр.
м 2154

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Засадничого пог.
Французки Савина
Росітловська Др. Гадішкін

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазначте

Дітяковська Д. Довідник

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписи: Записів Актів Громадянського Стану при *Пересел* Виконкомі
 губ. *Посттав* повіту *Зосолотон* волости *Переселов*
Сейко міста *Переселова*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/5* По Півзагсу Ч. *7971* Ви
 дана *Випуск 4/11-23р*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>327</i>	Ч. <i>176</i>	Ч. <i>121</i>	<i>3</i> <i>Трудне</i> <i>1923р</i>

1 Рід вмершо *Сосовіч*
 2 Призвище *Цирка* ім'я *Осип* по батькові *Соснів*
 3 Вік *49* років час народження: 1 року місяця дня
 4 Час смерті: 1923 року *Трудне* місяця *3* дня
 5 Місце смерті: губерня *Посттав* повіт *Зосолотон* волость
Переселова хутір місто *Переселов*
 міліційний участок вулиця *П. Кавейска* будинок ч. -
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Посттав* повіт *Зосолотон*
 волость *Переселова* хутір місто *Переселова*
 міліційний участок вулиця *П. Кавейска* будинок ч. -

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб., робітник)

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

Від відома.

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Від сіт'яко по смерного
Сасієсо Олександрів Цирка

13 Місце, де поховано

На Підварескому Гробовищі

Окремі примітки

Новіттену 4 Переде
словесного райкому
від 3 грудня 1928р
42165

Місце для
печатки

Підпис особі, яка
зробила заяву

С. Цирка

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

Дієвова Гробовища

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

84 =

Підвідині Записів Актів Громадянського Стану при *Терекієв* виконкомі
 губ. *Поситтавск* повіту *Зосоттонош* волости *Терекієв*
 міста *Терекієво*

1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагу Ч. *4972* видо-
 на випуск *4/11-23р.*

Випок про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>328</i>	Ч. <i>177</i>	Ч. <i>151</i>	4 Труднея 1923р.

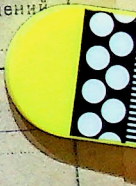
1 Під вмершо *Чоловичий*
 2 Прізвище *Радосишинський* *Порис* *Анжеш*
 3 Вік *4* час народження: *1919* року *Серпня* місяця *29* дня
 4 Час смерті: *1923* року *Труднея* місяця *3* дня
 5 Місце смерті: губерня *Поситтавск* повіт *Зосоттонош* волость
Терекієвск село, хутір місто *Терекієво*
 ділячий участок _____ вулиця *Аршарк* будинок ч. *30*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Поситтавск* повіт *Зосоттонош*
 волость *Терекієвск* хутір місто *Терекієво*
 ділячий участок _____ вулиця *Аршарк* будинок ч. *30*

7 Національність *Єврейська*

8 Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений)
 дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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



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

Віг. Воштенієн Д
негенів.

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

[Signature]

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Батько померлого Ан-
реїв Микоєв Радо-
євський.

13 Місце, де поховано

на Єврейському Євровищі

Окремі примітки

Повідомлення 21 серпе-
невського райкому
Віг з грудня 1923р.
41586

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву
Микоєв Радоєвський
Підпис свідків
Закордонного

Закордонного

[Signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підтверділ Записів Актів Громадянського Стану при *Переслав* виконкомі
 губ. *Поставський* повіту *Золотоніш* волости *Переслав*
 сел. *Святи* міста *Переслава*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагсу Ч. *8048 ви-
 жновитий 5/11-27*

Випис про смерть

Ч.	Катальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>329</i>	Ч. <i>177</i>	Ч. <i>152</i>	<i>5 Трудни 1923р</i>
1	Рід вмершого <i>Антоний</i>			
2	Прізвище <i>Москович</i> ім'я <i>Мейтас</i> батькові <i>Хаймова</i>			
3	Вік <i>27р</i> . (час народження: 1 - року - місяця - дня			
4	Час смерти: 1923 року <i>Трудни</i> місяця <i>4</i> дня			
5	Місце смерти: губерня <i>Поставський</i> повіт <i>Золотоніш</i> волость <i>Переславський</i> хутір - місто <i>Переслав</i> міліційний участок / вулиця <i>Арова</i> будинок ч. <i>53</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Поставський</i> повіт <i>Золотоніш</i> волость <i>Переславський</i> хутір - місто <i>Переслава</i> міліційний участок / вулиця <i>Арова</i> будинок ч. <i>53</i>			
7	Національність <i>Єврейська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівачина, заміжня, удова, розведена) <i>Заміжній</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Дошкільний</i>			

10 Причина смерті: по медичн му свідоцтву, або по розриту родичів чи свідків, якщо не доставлено медичного свідоцтва

Віг еуро 177.

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

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

Бентько посередстві,
Хайи Овраїів Моско
Аш

3 Місце, де поховано

На Евраїєвкош Гробовицї

Окремі примітки

Посвідчення Тереса
Словєвко раїкош
Віг 5 грудня 1923р.
43806

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Хайи Овраїів Моско
Підпис службовця осей, що зробили запис

Заявець

Хайи Овраїів Моско

Підписів і Записів Актів Громадянського Стану при Перелісові виконкомі
 губ. Полтавська повіту Золотоніський волости Перелісовська
 села _____ міста Перелісове
 за 1923 рік Книга Ч. 2/5 По Підзагу 4.

Випи́с про смерть

	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 330	Ч. 177	Ч. 157	8 Трудне 1923 р.
1	Рід вмершого <u>Жінокін</u>			
2	Прізвище <u>Гуровська</u> <u>Русин</u> по батькові <u>Янкевича</u>			
3	Вік <u>72</u> р. (час народження: 1 року — місяця — дня)			
4	Час смерті: 1923 року <u>Трудне</u> місяця <u>7</u> дня			
	Місце смерті: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Перелісовська</u> хутір _____ місто <u>Перелісове</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Преображенський</u> 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>Перелісовська</u> хутір _____ місто <u>Перелісове</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Преображенський</u> будинок ч.			
7	Національність <u>Єврейська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, півчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удова</u>			
	<u>Досліджений</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)			

10 Причина смерті: по медичн му свідоцтву, або до розлигу родичів му свідків, коли не доцвлено медич ного свідоцтва

Вік старості снт.

11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідцтва

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Дочка померлої Тасел Шейнаєвої Дубровської

13 Місце, де поховано

На Єврейському євробшизі

Окремі примітки

Повіркена Мерале словесною райкомом віг 8/III - 2/р 4 1802

Місце для печатки

печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Б. Дубровська

Підпис службових осіб, що зробили затис

Затис

Дубровський

87

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перелісові виконкомі
губ. Полтавська повіту Золотоніска волости Перелісов
северна міста Перелісова
за 1923 рік Книга Ч. 4/5 По Пилзагу Ч.

Випок про смерть

Ч.	Батальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>331</u>	Ч. <u>177</u>	Ч. <u>154</u>	<u>Грудень 14</u> <u>1923 р.</u>
2	Рід вмершого <u>Жіночий</u>			
3	Прізвище <u>Навсегей</u> ім'я <u>Арина</u> по батькові <u>Опанасова</u>			
3	Вік: <u>43 р.</u> час народження: <u>1880</u> року <u>Вісник</u> місяця <u>7</u> дня			
3	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Грудень</u> місяця <u>13</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніска</u> волость <u>Перелісовська</u> хутір місто <u>Перелісов</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Караньська</u> будинок ч. <u>28</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніска</u> волость <u>Перелісовська</u> місто <u>Перелісов</u>			
	міліційний участок _____ вулиця <u>Караньська</u> будинок ч. <u>28</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівачина, заміжня, удова, розведена) <u>Замижня - вдова</u> <u>ніжна Андрія Навсегей</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Власи господарство</u>			

10 Причина смерті: по медичн. мусвідомству, або по результату розшифрування свідків, коли не доствалено медичного свідчення

Віг робітву.

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Уоловік померлої, Андрій Левків Цабелен

13 Місце, де поховано

На Аелотизькому Гробовищі

Окремі примітки

Завідником III Переяславського району від 14 грудня 1925р. ч 1693.

Місце для печатки



Підпис особи, яка зробила запит
Литвицького Сергія Івановича

Підпис службових осіб, що зробили запит

Завісно

Александр Дубовицький

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідаля Записів Актів Громадянського Стану при *Херсонській* виконкомі
губ. *Херсонської* повіту *Золотомош* волости *Херсонської*
селівки міста *Херсоньова*
за 1923 рік Книга Ч. *2/5* По-Параграфу Ч. *8087* Ви-
дане *Витис* *17/12-23р*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по-черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	332	178	154	17 грудня 1923р.
1.	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2.	Прізвище <i>Бурдомос</i> ім'я <i>Микола</i> батькові <i>Іванів</i>			
3.	Вік <i>1 м.</i> час народження: 1923 року <i>листопада</i> місяця <i>14</i> дня			
4.	Час смерті: 1923 року <i>грудня</i> місяця <i>17</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Херсонська</i> повіт <i>Золотомош</i> волость <i>Херсоньова</i> село, хутір <i>Вигонна</i> місто <i>Херсоньова</i> міліційний участок <i>Вигонна</i> вулиця <i>Вигонна</i> будинок ч. <i>31</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Херсонська</i> повіт <i>Золотомош</i> волость <i>Херсоньова</i> місто <i>Херсоньова</i> міліційний участок <i>Вигонна</i> вулиця <i>Вигонна</i> будинок ч. <i>31</i>			
7.	Національність <i>українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, позведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано-вище в промислі; госпо-дар, служб., робітник)			

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по висвітлену родичів чи свідків, коли не додано медичного свідоцтва

Від дитячої смертності.

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)

Батько померлого, Іван Павлович Турдонюк

13 Місце, де поховано

Коліїварському Євровищці

Окремі примітки

Посвідчення № 4 Переяславського району від 17 грудня 1928р з 2219.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

[Signature: И. Турдонюк]

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзят

[Signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Нідвирид Записів, Актів Громадянського Стану при *Переслав* конкомі
губ. *Постав* повіту *Засотинської* волости *Переслав*
северній міста *Переслав*
1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагу Ч.

Випок про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 333	Ч. 179	Ч. 154	14 Трудня 1923
1	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2	Прізвище <i>Страханья</i> <i>Пенд</i> по батькові <i>Рудниць</i> ✓			
3	Вік: <i>4 р.</i> (час народження: <i>1 січня</i> року <i>Трудня</i> місяця <i>5</i> дня			
3	Час смерті: 1923 року <i>Трудня</i> місяця <i>15</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Постав</i> повіт <i>Засотинська</i> волость <i>Переславська</i> хутір місто <i>Переслав</i> міліційний участок вулиця <i>Соборна</i> будинок ч. —			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Постав</i> повіт <i>Засотинська</i> волость <i>Переславська</i> хутір місто <i>Переслав</i> міліційний участок вулиця <i>Соборна</i> 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, служб., робітник)			

10. Причина смерті: по
медицичному свідоцтву,
або до розпиту ре-
дких чи свідків, яким
не доставлено медич-
ного свідоцтва

Віг 1777 Веркуєлову.

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

[Large handwritten flourish]

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

Мати померлого,
Резид Фаросова
и Страссан.

13. Місце, де поховано

На Єврейськ гробовищі

Окремі приписки

Посвідчення / Пере
дселовського рай-
косу. Віг 17 / XII-25р
и 38411.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
розробила заяву
Підпис службовця
Завчас

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Терешківському* виконкомі
губ. *Львівська* повіту *Золотоніський* волости *Терешківська*

селища *Терешків* міста *Терешків*

на 1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагою Ч. *8088* на *на випис 18 III 23р*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>334</i>	Ч. <i>180</i>	Ч. <i>154.</i>	<i>18 Труднів 1923р.</i>
1	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2	Прізвище <i>Дідка</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові			
3	Бік (час народження: <i>1922</i> року <i>Вересень</i> місяця <i>25</i> дня			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Труднів</i> місяця <i>18</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Терешківська</i> село, хутір місто <i>Терешків</i> міліційний участок вулиця <i>П. Павловського</i> будинок ч. <i>13</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Терешківська</i> хутір місто <i>Терешків</i> міліційний участок вулиця <i>П. Павловського</i> будинок ч. <i>13</i>			
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, служб., робітник)			

10	Причина смерті: по медичн му свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Віг вісти.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	P
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Мати померлого Ласиця Фридрихозна Дідука.
13	Місце, де поховано	На Нігваревському Єврованзі
	Окремі примітки	Посвідчення № 4844506. свого Районному в/в 18 грудня 1933 р. ч 2222.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка за медичними
зробила заяву *Ласиця Дідука*
своєму *Ласиця Дідука* району
Підпис службовця органу, що зробила запис

Завчас

Дідука Дідука

(Північ) Записів Актів Громадянського Стану при *Тернопільському* районному
 губ. *Полтавській* ~~округу~~ *Достолюнівському* районі *Черкаської*
 села _____ міста *Черкаська*
 на 192*3* рік Книга Ч. *25* Пилзагсу Ч. *3089* *Видана*
листом 20/ХІІ-23р.

Запис про смерть

Ч.	Вік загально по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>335</i>	Ч. <i>180</i>	Ч. <i>155</i>	<i>20</i> (судня) <i>1923р.</i>
1	Рід вмершого <i>сєнінський</i>			
2	Прізвище <i>Віривєєва</i> ім'я <i>Муреха</i> по батькові <i>Сєнінова</i>			
3	Вік <i>67</i> (час народження: 1 року — місяця — дня)			
4	Час смерти: 192 <i>3</i> року (судня) місяця <i>20</i> дня			
5	Місце смерти: губерня <i>Полтавська</i> округ <i>Достолюнівський</i> район <i>Черкаська</i> село, хутір _____ місто <i>Черкаська</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Шевченка</i> будинок ч. <i>16</i> . Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> округ <i>Достолюнівський</i> район <i>Черкаська</i> село, хутір _____ місто <i>Черкаська</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Шевченка</i> будинок ч. <i>16</i> .			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Мурехина Андрія</i> <i>Полтавського</i> округу <i>Достолюнівського</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Достолюнівський</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від <i>Байсіти</i> у <i>груд</i> <i>одк</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>Моловине поштової</i> <i>Андрій Іванович</i> <i>Рибаківська</i>
13	Місце, де поховано	<i>На кладовищі Ковалів</i> <i>Синьова</i>
	Свячені примітки	<i>Посвідчення про народження</i> <i>свого батька від</i> <i>20/хІІ - 23р. з 1625.</i>

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Андрій Рибаківський*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзац *Іванович*

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли надоставлено медичного свідчення

Віг старости

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Олега померлої Солян
Антонів Сідако

13 Місце, де поховано

на мігловаровому кладовищі

Окремі примітки

Посвідчення № 120000-
савського району
Віг 22 Зрудкав 1993р
42255

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзят

Лиса
Діськова І. І.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвілля Записів Актів Громадянського Стану при *Переселов* виконкомі губ. *Поспеловск* повіту *Золотонос* волості *Переселовск* села міста *Переселовск* 1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Вік загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>334</i>	Ч. <i>181</i>	Ч. <i>156</i>	<i>24</i> <i>Труднев</i> 1924 р.
1	Рід вмершо <i>Косовичий</i>			
2	Прізвисьце <i>Ровне</i> ім'я <i>Андрій</i> по бацькові <i>Росодиширів</i>			
3	Вік <i>9</i> літ час народження: <i>1923</i> року <i>Труднев</i> місяця <i>16</i> дня			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Труднев</i> місяця <i>24</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Поспеловск</i> повіт <i>Золотонос</i> волость <i>Переселовск</i> село, хутір _____ місто <i>Переселовск</i>			
6	міліційний участок _____ вулиця <i>Перегова</i> будинок ч. —			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
8	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Поспеловск</i> повіт <i>Золотонос</i> волость <i>Переселовск</i> село, хутір _____ місто <i>Переселовск</i>			
9	міліційний участок _____ вулиця <i>Перегова</i> будинок ч. —			
10	Національність <i>Українська</i>			
11	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
12	9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) _____			

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

Від дитячої хвороби.

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

[Blank signature area]

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Батько померлого,
Володимир Андрійов
Вовк.

13 Місце, де поховано

Матіївському селу

Сиремі приїтки

Повідомив А. Москалю
свого Райкому
Від 24 грудня 1925 р.
ч

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

В. Вовк

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс

[Signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Нареселов* Виконкомігуб. *Полтавська* повіт *Заставний* волостан *Нареселов*села *своєго* міста *Нареселова*за 1923 рік. Книга Ч. *2/5*. По Підзагу Ч. *8885* ви*даня* *випуск 28/ХІІ-20р.*

Випи́с про смерть.

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>338</i>	Ч. <i>181</i>	Ч. <i>157</i>	<i>28</i> <i>Трудне</i> <i>1923р.</i>
2	Рід вмершо	<i>Жіночий</i>		
3	Прізвись	<i>Шкура</i>		
4	ім'я	<i>Танна</i>		
5	побатькові	<i>Васильова</i>		
6	Вік	<i>—</i> (час народження: <i>1922</i> року <i>Січня</i> місяця <i>5</i> дня)		
7	Час смерті:	<i>1923</i> року <i>Трудне</i> місяця <i>27</i> дня		
8	Місце смерті:	губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Заставний</i> волость <i>своє</i>		
9	міліційний участок	<i>Нареселовське</i> село, хутір місто <i>Нареселов</i>		
10	вулиця	<i>П. Новоселівка</i> будинок ч. <i>17</i>		
11	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
12	Постійне місце проживання вмершого:	губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Заставний</i>		
13	волость	<i>Нареселовська</i> хутір місто <i>Нареселов</i>		
14	міліційний участок	<i>Трудне</i> вулиця <i>П. Новоселівка</i> будинок ч. <i>17</i>		
15	Національність	<i>Українська</i>		
16	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
17	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано-вище в промислі; госпо-дар, служб., робітник)			

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

Віг в охороненні
смерті.

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батько померлого,
Василь Кирилович
Шкура

13 Місце, де поховано

на підваревському
квотавиці

Окремі примітки

Касвідчення №
Мереженосевого
району Віг 28/171
зв'яз 22/4

Місце для
печатки

печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

В. Шкура

Підпис службової особи, що зробила запис

Завзач

Дітяков

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Традиційно* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость *Перелешів*
селища міста *Перелешів*
За 1923 рік Книга Ч. *2/5*. По Підзагу Ч. *8906* ви
Жавашич *129/XII-23*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>339</i>	Ч. <i>182</i>	Ч. <i>157</i>	<i>29</i> <i>Труднів</i> <i>1923</i> р
1	Рід вмершого <i>Ковалівши</i>			
2	Прізвище <i>Штовасем'я</i> <i>Филимо</i> , батькові <i>Новошми</i>			
3	Вік — (час народження: <i>1881</i> року <i>Листопад</i> місяця <i>13</i> дня			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Труднів</i> місяця <i>29</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Перелешівське</i> хутір — місто <i>Перелешів</i>			
	міліційний участок — вулиця <i>Реріградська</i> будинок ч. <i>19</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> волость <i>Перелешівська</i> місто <i>Перелешів</i>			
	міліційний участок — вулиця <i>Реріградська</i> будинок ч. <i>19</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, упова, ² разведена) <i>Неонатий</i> <i>касо</i> <i>Вік</i> <i>Прізви</i> <i>Іванова</i> <i>Штовасем'</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Робітник</i>			

10 Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по розпуті речення чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від несвисту.

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

Дружина померлого, Хрїстова Іванова Шаповал.

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

13 Місце, де поховано

на шмигівському Євродвигу

Окремі примітки

Місце для печатки



Підпис особи, яка зробила заяву про смерть: Хрїстова Іванова Шаповал
Підпис службових осіб, що зробили запис: [Signature]

Завісно

[Signature]

Підвісний Записів Актів Громадянського Стану при *Торезькому* виконкомі
 губ. *Полтав* по *окр Золотоноси* в районі *Перелісов*
Вітчево міста *Перелісов*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/5* по Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі.	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 340	Ч. 182	Ч. 158	31 Труднів 1923р.
1	Рід вмершого <i>Жіночки</i>			
2	Прізвище <i>Іштетімія</i> <i>Тасел</i> по батькові <i>Зешкова</i>			
3	Вік <i>48р</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1923 року <i>Труднів</i> місяця <i>22</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> по <i>окр Золотоноси</i> район <i>Перелісовський</i> місто <i>Перелісов</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Арова</i> будинок ч. <i>56</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> по <i>окр Золотоноси</i> район <i>Перелісовський</i> місто <i>Перелісов</i> міліційний участок _____ вулиця <i>Арова</i> будинок ч. <i>56</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Замужня</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) <i>Дослідником</i>			

10 Причина смерті: по
медичн му свідоцтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено медич-
ного свідоцтва

Від Дону

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

Посвідчення пере
целовеня сінаря на
даєти від 27/11/23р.

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

Син померлої Зина
Мейорів Дмитейн.

Місце, де поховано

На Єврейському Єрвовишу

Окремі примітки

Посвідчення /²⁰ пере
целовеня сінаря
від 27 грудня 1923р
№ 13861.

Місце для

Підпис особи, яка
зробила заяву

Зринтейн

печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Заване

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвістипл Записів Актів Громадського Стану при *Переселівській* виконкомігуб. *Полтавської* повіт *Земляничинський* район *Тере**селівського* міста *Переселів*

за 1923 рік

Книга Ч. 25

По Підзагсу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 341	Ч. 182	Ч. 159	Травень 31 1923р.
1	Рід вмерше <i>Хлібкоший</i>			
2	Прізвище <i>Хоміченко</i> ім'я <i>Оксана</i> по батькові <i>Литовцова</i>			
3	Вік <i>44р</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1923 року <i>Січень</i> місяця днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Земляничинський</i> район <i>Тере</i> <i>селівський</i> місто <i>Переселів</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Ч</i> <i>Переселівській лікарні</i>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Земляничинський</i> <i>район</i> <i>Тере</i> місто <i>Переселів</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена) <i>Заміжня</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб., робітник) <i>Посилювач стодарства</i>			

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

Від новоросійської тижару

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

12. Хто зробив заяву про смерть (вказати імя та прїзвище) докладну адресу)

Фердєєвсєва народна лікарня

13. Місце, де поховано (вказати прїзвище) Окремі прїзвища

На асфальтовому Ерв Ровищі.
Відомлення пере Якововсєвої народній лікарні від 4 лютого 1926р. № 24.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазначте

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідом. Записів Актів Громадянського Стану при *Народній виконкомі*
губ. *Полтав* повіт *Заслопин* район *Тересів*села *Селівського* міста *Тересівське*

за 1923 рік

Книга Ч. 2/5

По Підзагу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 342	Ч. 182	Ч. 160	31 <i>Травня</i> 1923р.
1	Рід вмерлого <i>Овчинин</i>			
2	Прізвище <i>Розчир</i> ім'я <i>Олена</i> по батькові <i>Просорова</i>			
3	Вік <i>60р</i> (час народження: 1 — року — місяця — дня)			
4	Час смерті: 1923 року <i>Січня</i> місяця — дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав</i> повіт <i>Заслопин</i> район <i>Тересівський</i> хутір — місто <i>Тересівське</i> міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Тересівське місто народ. лікарні</i>				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київський</i> район <i>Слободський</i> село, хутір <i>Слободський</i> місто — міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Довга</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб., робітник) <i>Домогосподарств</i>			

10 Причина смерті: по
медичному свідоцтву,
або по розлику ре-
ципів чи свідків, кели
не доставлено медич-
ного свідоцтва

Від викликання
мертв.

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

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
локальну адресу)

Середньовська си-
карня; від викликання
її від Н. Люттого 1923 р. 24

13 Місце, де поховано

на Асютинському
єротовиці

Окремі примітки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили заяву

печатки

Завчас

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвищил Записів Актів Громадянського Стану при *Терещівській* виконкомі
 губ. *Полтавська* повіт *Великий Терещів* волості *Терещів*
 сел. *Терещів* міста *Терещів*
 за 1923 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагсу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 343	Ч. 182	Ч. 161	31 <i>Травня</i> 1923р.
1	Рід змерше <i>Рівиничи</i>			
2	Прізвище <i>Романюк</i> по батькові <i>Григорів</i>			
3	Вік <i>20</i> (час народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>—</i> дня)			
4	Час смерті: 1923 року <i>1</i> місяця <i>—</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Великий Терещів</i> волості <i>Терещів</i> місто <i>Терещів</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Полтавська вулиця народ. шк. пар.</i>				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Ровненський</i> волость <i>Св. Сімонов</i> містечко <i>Новоран</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
7	Національність <i>Українка</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівка</i>				
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Самітара</i>			

Віг обортну.

10. Причина смерті: по
морині му сиротству,
або по розпину ро-
кити чи свідки, коли
не доставлено медич-
ної допомоги.

Тривало ім'я, п.
Батькові і місце, а не
смерть, а також чиє
ім'я.

Хто зробив пошуки
смерть (вказати
домовину, адресу)

13. місце, де поховано

Окремі примітки

Порядковості народ
сікарні.

на Алятницькому ерз
Радниці.

Відмітлення пере
дсело в ерзі до
сікарні Віг 16
Радниці 1927р 14 99.

Підпис особи, яка
архівна справа

Місце для
печата

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіска

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвініл Записів Актів Громадянського Стану при *Перелесівській* виконкомі

губ. *Полтав* повіт *Золотоніський* район *Перелесівський*

селища *Перелесівського* міста *Перелесів*

1927 рік Книга Ч. *2/5* По Підзагов Ч.

Випи́с про смерть

№	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>344</i>	Ч. <i>183</i>	Ч. <i>161</i>	<i>31</i> <i>Трудне</i> <i>1927</i> р.

Рід вмерлих *чоловічий*

Прізвище *Лаваренки* ім'я *осведір* по батькові *Іванів*

Вік *15р.* (час народження: 1 року місяця днів)

Час смерті: 1927 року *Листопад* місяця днів

Місце смерті: губернія *Полтав* повіт *Золотоніський* район

Перелесівський селища *Перелесів* місто *Перелесів*

місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа змерла в _____ (зазначити адресу лікарні у не

раді _____ і народ *сіпакри*

селища: губернія *Полтав* повіт *Золотоніський* район

Перелесівський селища _____ місто _____

вулиця _____ будинок ч. _____

Іванів _____

_____ (однаний, жонатий, удовець, розведений, _____)

_____ (статус)

1876

Віг доштанення
мобри

Види в смести: по
виступу му сентену,
дир до сестри...
дир до сестри...
дир до сестри...

Види в смести: по
виступу му сентену,
дир до сестри...
дир до сестри...
дир до сестри...

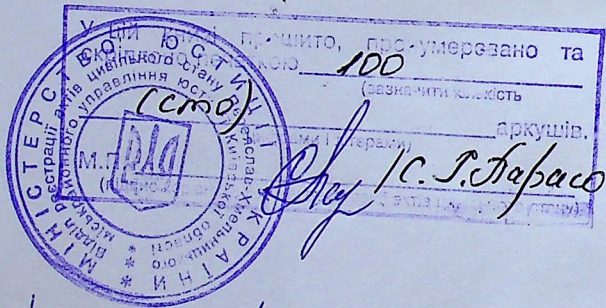
Види в смести: по
виступу му сентену,
дир до сестри...
дир до сестри...
дир до сестри...

Види в смести: по
виступу му сентену,
дир до сестри...
дир до сестри...
дир до сестри...

Перелісолова на
родиле сікарни. Віг
писемна віг/т. 28/227

Дир сікарни.





90 2/32

22. 11. 11 К

43 2/321

28. 11. 11 С

