

0591	RESEARCH
↓	ACQUISITION
AE95	DESCRIPTION
	CONTROL

5634
↓
4670

№ 91
5634
КХУ

КНИГА

Реєстрації актів про смерть

За 1922 - 1923

Відділу реєстрації актів цивільного стану Хмельницького
районного управління юстиції Київської області

Розпочата „ ” 1922 року
Закінчена „ ” 1923 року

Записи актів з № по №
Кількість аркушів 349

№ 5634
1
1670

ЗМІСТ КНИГИ

№ П/П	Найменування районів, міст, виконкомів сільських рад, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів шивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Приміт
1.	Сновч'єш	1, 4-10	2-3	1-8.	
2.	Смуремке	47-20	1-46.	9-162	
	Сірковова	28-52	1-27	163-189	
	Тришироші	44-80	1-43	190-206.	
	Дівецьке	1-41	—	207-214	
	Ночьке	1-15	—	215-219	
	Ломоткі	1-136	—	220-243	
	Кочьке	19-36	1-18	244-287	
	Соснова	1-111	—	288-268	
	Демисе	1-43	—	269-277	
	Синькова	1-52	—	278-287	
	Сновч'єш	1-22	—	288-292	
	Бовчів	1-46	—	293-301	
	"- 1923	1-24	—	302-306	
	Тришироші	1-80	—	307-321	
	"- 1923	1-14	—	322-326	
	Бидеї	1-14	—	327-330	
	Вилубке	1-32	—	331-337	
	Тришироші	Список	—	338-339	
	Харківці	1-54	—	340-349	

Handwritten text, possibly a name or title, in the upper left corner.

Handwritten musical notation on a staff with a treble clef and a key signature of two sharps (F# and C#). Below the staff is the handwritten number "w24".

Суровура

© 1999

Handwritten text, possibly a signature or name, in the lower middle section.

У. О. С. В. Украинский Комисариат Внутренних Дел
 Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния г. Столинец
 губ. Киевской уезда Перемышль Винницкая
 села Столинец города
 за 1922 год Книга № _____ По Штату № 4

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий переписной Мужск пола		Женск пола	
	№	№	№	№
	№ 4		№ 4	9 сент ябрь.
1	Пол умершего <u>Мужск</u>			
2	Имя умершего <u>Середа</u>			
3	Возраст <u>27</u> лет			
4	Время смерти: <u>12</u> года <u>9</u> сент ябрь			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Перемышль</u> <u>Винницкая</u> волость <u>Столинец</u>			
	милицийский участок _____ улица _____ дом _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Перемышль</u> волость <u>Винницкая</u> селение <u>Войшица</u>			
	милицийский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) <u>Служитель</u>			

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

От старосты

[Handwritten signature]

Отцом Федора Сергеевича -
 с. Спасское, Владимирская губ.
 Переяслав. у.

Отца Ксенофонте

Подпись лица,
 сделавшего заявление

[Handwritten signature]

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

[Handwritten signatures]



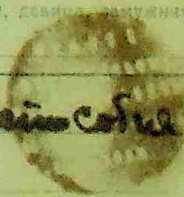
Ж 2

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

Податель Записей Актов Гражданского Состояния при Стоядлен
губ. Киевской уезда Переяславской волости Шмаиловской
села Стоядлен города
за 1922 год Книга № _____ По Порядку № 5

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <u>5</u>	№ _____	№ <u>5</u>	<u>2 ноября</u>
1	<u>Шмаиловская</u>			
2	Фамилия <u>Середа</u>	прозвище <u>Кадушка</u>	Имя <u>Мария</u>	отчество <u>Александровна</u>
3	Возраст <u>6 л.</u>	Время рождения: 1 _____ г.	_____	_____
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года	<u>2</u> _____	<u>ноября</u>	_____
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u>	уезд <u>Переяславский</u>	волость <u>Шмаиловская</u>	село <u>Стоядлен</u>
	милиционный участок _____	улица _____	дом № _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Переяславский</u>			
	волость <u>Шмаиловская</u>	селение <u>Стоядлен</u>	род _____	_____
	милиционный участок _____	улица _____	дом № _____	
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, незамужна, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье, втроем, вчетвером, хозяйки, работницы) <u>работала по к труду еще не имеет своей профессии</u>			



10	Причина смерти по медицинскому свидетельству по опросу родственников и свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Рахитизм <i>Сидорова Мария Ивановна</i> <i>Ваня</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Л.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Ведорова Дав. Сергеевна</i> <i>Сидорова Мария Ивановна</i>
13	Место погребения	<i>Общее кладбище</i>
14	Особые примечания	<i>Копия</i> <i>Сидорова Мария Ивановна</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сидорова Мария Ивановна
Мод Ветра
Иванова



3

У. С. С. Р. Народной Республики СССР Народный комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния в г. **Киевской** уезда **Переломаль** волости **Столня** с. **Столня** за 192 **2** год Книга № По Подписку № **6**

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый		Число и время совершения	
	№	№	№	№
	№ 6	№ 1	№ -	№ 3 ноября
1	Полное наименование умершего: Михайло Михайлович			
2	Фамилия Михайло		отчество Михайлович	
3	Возраст 66 лет		время рождения: 3 ноября	
4	Время смерти: 192 2 года		время смерти: 3 ноября	
5	Место смерти: губерния Киевская уезд Переломаль волость Столня с. Столня			
	милиционный участок		улица дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Переломаль волость Столня с. Столня			
	милиционный участок		улица дом №	
7	Национальность Украинец			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдова, разведенная) Женат			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле): Солдат - пов.			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству по спросу родственников или друзей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Мир.
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	L
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Семем Водаром М. Ширено Стюштан, ... Руде Куперману.
13	Место погребения	Обшце Купермане
14	Особые примечания	

Подпись лица,
 сделавшего заявление _____

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись _____

Подписи: *Иванов* *И. И.*



4

У. С. О. Р. *Риско* *Риско* *Риско* Комиссия Внутренних Дел
 Податель Записей Актон Гражданского Состояния при *Смоли.* Исполнение
 губ. *Киевск.* уезда *Перевес.* волости *Смолица*
 села *Смолица* города _____
 за 192 *2* года Книга № _____ По Подписку № *7*

Запись о смерти

№№ по-писку	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения смерти
	№ <i>7</i>	№ <i>—</i>	№ <i>6</i>	<i>10/21</i>
1	<i>Имя, отчество, звание</i>			
2	<i>Фамилия, имя, отчество</i>			
3	Возраст	Продав. права	Месяца	числа
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года	<i>—</i>	Месяца	числа
5	Место смерти: губерния <i>Киевск.</i>	уезд <i>Перевес.</i>	волость <i>Смолица</i>	город _____
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевск.</i> уезд <i>Перевес.</i>			
	волость <i>Смолица</i>	поселение <i>Смолица</i>	улица _____	дом № _____
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдова, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видученный</i>			
9	Род занятий (профессия, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <i>Сторож</i>			

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родных
или свидетелей,
если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

по стр. 100 стр. 100 стр. 100 стр. 100

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

10

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

Мур. Романов Рер Курган
Смоленск, Бел. Рос., Переселен
Киев. губ.

13 Место погребения

Р. Курган

14 Особые примечания

Р. Курган

Подпись лица,
сделавшего заявление Р. Курган

Подписи должностных лиц,
совершивших

Уполн. Курган



У. С. С. Р.

Народный комиссариат Внутренних Дел

Подполковник Зарисей Антош Гражданского Состояния при

Стоин.

губ. **Киев** уезда **Пересел** волости **Великая**
 села **Смошан**
 за 192 **2** год Книга № **1** По Подписку № **8**

Запись о смерти

№ по-прос	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ 8	М 2	Ж -	25/XI
1	Имя умершего Михайло Михайлович			
2	Фамилия Михайло	отчество Михайлович	Имя Иван	отчество Иванов
3	Возраст 62	Примерно рождени	1 - с	месяца - числа -
4	Время смерти: 192 2 года	ноябрь	месяца 24	числа -
5	Место смерти: губерния Киев	уезд Пересел	волость Великая	село Смошан
	милиейский участок -	улица -	дом № -	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Киев	уезд Пересел	волость Великая	село Смошан
	милиейский участок -	улица -	дом № -	
7	Национальность Украинец			
8	Семейное положение умершего: (вдова, разведенная, вдова, разведенная) Жена			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности; хозяин, рабочий) С-ловат ремесленник			

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
спросу родствени-
ков или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

по сур. роств

Мидр.

Климов

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

L

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

Мамыга ст. Тубаро с Сидимов
Дом. кв. Красная ст. Косово г.

13 Место погребения

Улица Косовская с Сидимов

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мамыга ст. Тубаро

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Косовская ст. Тубаро с Сидимов



6 6

У. С. С. Р.

Городской комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского состояния при **Судебн**

губ. **Кишинев** уезда **Шибовск** волости **Смичаев**

села **Смоленск** города

за 192 **2** год Книга № **1** По Подписку №

Запись о смерти

№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№	№	№	
	9			7/XII
1	Получено Миса: армянский язык			
2	Фамилия Сарко		имя Валча	отчество Кавандж
3	Возраст 9	Время рождения: 1 года		месяца 1 числа
4	Время смерти: 192 2 года		7 декабря	месяца 6 числа
5	Место смерти: губерния Кишинев		уезд Керичев	волость
	Смичаев селение — Смоленск город			
	милицейский участок		улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Кишинев		уезд Керичев	
	волость Смичаев селение, х. Смоленск		город	
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность Армянин			
8	Семейное положение умершего: женат, вдов, разведен, безвестно отсутствующий			
	вдова, разведенная) свободен			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			
	К широту ме Смоленск			

686

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству. По опросу родственников и соседей, если не представлено медицинского свидетельства	По вых. родств вн. теще матушке сестры
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Антон Николаевич Мельрессо, Столпняк, Алекс. вост. Купеческая ул. № 10
13	Место погребения	Поле кладбище в Спасском
14	Особые примечания	[Handwritten notes]

Подпись лица, сделавшего заявление: *Антон Мельрессо нар.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *И. С. Кудряков*



У. С. С. Р.

Народный комиссариат

Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

губ. Киевск.

уезда Киевск.

волости

Длибица

села

Станица

города

за 1922 год

Книга № III

По Подписку №

22

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 22 14	№ 14		31 дек.
1	Пол умершего: <i>мужск.</i>			
2	Фамилия: <i>Сидоренко</i> отчество: <i>Иванович</i>			
3	Возраст: <i>64</i> года			
4	Время смерти: 1922 года <i>31 дек.</i>			
5	Место смерти: губерния <i>Киевск.</i> уезд <i>Пересел.</i> волость <i>Длибица</i> город <i>Длибица</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>—</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевск.</i> уезд <i>Пересел.</i> волость <i>Длибица</i> селение <i>Станица</i> город <i>—</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>—</i>			
7	Национальность <i>украинск.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) <i>Водитель</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников, или по свидетельству, если не представлено медицинского свидетельства	Заражение крови Клинический диагноз Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Семейство Субботина См. выписку № 10 ул. 10
13	Место погребения	Общ. кладбище
14	Особые примечания	[Handwritten notes]

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записку

Место для печати

Иванова. Подпись [Signature]

8 8

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел

Подполковник Записей Актов Гражданского состояния при
губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Степанов*
села *Отолики* города *Великопольского*
за 1923 год Книга № *III* По Подписку № *1*

Запись о смерти

№ п. п.	Общий поряdkовый		Мужск. пола		Женск. пола		Число и месяц кончины
	№	1	№	1	№	—	
1	№ <i>1</i>		№ <i>1</i>		№ <i>—</i>		<i>14 января</i>
2	Пол умершего <i>Муж.</i>		Фамилия <i>Середа</i>		прозвище <i>—</i>		имя <i>Николай</i> отчество <i>Васильевич</i>
3	Возраст <i>66</i>		Время рождения: <i>1</i>		г. <i>—</i>		месяца <i>—</i> числа <i>—</i>
4	Время смерти: <i>1923</i>		года <i>—</i>		месяца <i>14</i>		числа <i>—</i>
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i>		уезд <i>Киевский</i>		волость <i>Великопольская</i>		селение <i>Отолики</i> город <i>—</i>
милицийский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>							
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы							
6	Постоянно место жительства умершего: губерния <i>Киевская</i>		уезд <i>Киевский</i>		волость <i>Великопольская</i>		селение <i>Отолики</i> город <i>—</i>
милицийский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>							
7	Национальность <i>Украинцу</i>						
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, вдовца, замужняя вдова, разведенная <i>Иван</i>						
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промыслах: хозяин, рабочий) <i>Служащий.</i>						

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству
опросу свидетелей,
если не представлено медицин-
ского свидетельства

Куберский
Смирнов

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

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

Куберский
Смирнов

13 Место погребения

Смирнов
Смирнов

14 Особые примечания

Куберский
Смирнов
Смирнов

Подпись лица,
сделавшего заявление

Смирнов
Смирнов

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Смирнов
Смирнов

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. губ. Восточн. 2* 192*2* год

**Запись
о смерти**

№№ граф

1	№ записи	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершенной записи	<i>47</i>		
3	Число, месяц совершенной записи	<i>9 февраля 1922г.</i>		
4	Пол умершего	<i>мужской</i>		
5	Фамилия и имя умершего	<i>Жен. Константин Григорьев</i>		
6	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>63ч</i>		
7	Число, месяц и год смерти	<i>9 февраля 1922г.</i>		
8	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Нижегород. губерния г. уезд. Студенч. волость. Азовский с. Иванов</i>		
9	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Иванов Студенч. волость. Азовский Нижегород. уезд</i>		
10	Род занятий умершего	<i>дворянин</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
986 10 Семейное положение умершего	Женат	
11 Причина смерти	От инфаркта	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Федотов кон. Моск. Митрофанов Лей ул. С. Козлов	
14 Место погребения	Б. Козлов	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Валентин Михайлович Михайлович	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. гражд. Стат. регистрации* 192*2* год

Запись о смерти

№№ граф	№ записи	Общие		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	<i>78</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>Июль 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Александров Александр</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>972</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Июль 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Владимирская губерния, Александровский уезд, Александровский город</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. проезд, Александровский город, Александровский уезд, Владимирская губерния</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Землеметрист</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Вдов	
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ваноз Степаном №. в Корюва Стр- Семиковский вост- Стр	
14 Место погребения	б. Назенов	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	-	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вас Иванович Делоп. Иваненко	

~

11

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Суд. Упр. Суд. Выходимый 1922 года

Запись о смерти

№№ граф

	Община	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	70	
2	Число, месяц совершен- ния записи	10 февраля 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умер- шего	Киселев Федор	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 л.	
6	Число, месяц и год смерти	7 февраля 1922г.	
7	Место смерти (губер- ния, <u>уезд</u> , город, во- лость, селение)	Свердловская губерния, Свердловский уезд, г. Екатеринбург	
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	г. Екатеринбург Свердловской губернии, Свердловский уезд, Климовский пер.	
9	Род занятий умершего	Климовский пер.	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Холост</i>	
11 Причина смерти	<i>СВИДНОЙ ТИФ</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Киселев Александр Иванович Врач-терапевт 30 Засучинская Станица Иркутской Губернии</i>	
14 Место погребения	<i>С. Засучинская</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Уд. Врач</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния

12

при

Отец и мать умершего

192 год

№ № граф

Запись
о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>50</i>		
2	Число, месяц совершенной записи	<i>12 Января 1920</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Иван Иванович Иванов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>62</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 Января 1920</i>		
7	Место смерти (<u>губерния, уезд, город, волость, селение</u>)	<i>Волость Ивановская уезда Ивановского губернии</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Ивановское волость Ивановская уезд Ивановской губернии</i>		
9	Род занятий умершего	<i>земледелец</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Замужем
11 Причина смерти	Самонадеянность	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Возлюбленная Николая Николаевича Ивановича Иванова И. Ивановна Смоленская ул. д. 10	
14 Место погребения	Смоленская ул. д. 10	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<p>С. С. С.</p> <p>И. И. И.</p> <p>М. М. М.</p>	

15

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при

192

год

Запись о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	57.		
2	Число, месяц совершения записи	13 февраля 1921		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Том Саввич Демин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13 февраля 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кировская губ. Тарнопольский уезд с/пос. Деминское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в пос. Деминское Кировской губернии		
9	Род занятий умершего	хлебопашество		

1936

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

10 Семейное положение умершего

Ученый

11 Причина смерти

возрастная

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

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

Доктор Александр Сергеевич
Жив в Коммунальном доме
в Ленинском районе

14 Место погребения

С. Косово

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Заведующий
Медицинский
Доктор Александр

14

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Отд. 24

192

год

№№ граф

Запись

о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи			
2	Число, месяц совершения записи	10 Января 1924		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Семин, Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Рязанская губ., Рязань, Сельский уезд, Сельский волостной отдел, с. Сельское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сельское, д. 10, Иван Иванович Семин		
9	Род занятий умершего	Сельскохозяйственный работник		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Вдов	
11 Причина смерти	Сытый инфар.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Сотрапечник Андрей Михайлович Сотрапечник Андрей Михайлович Сотрапечник Андрей Михайлович Телеграфный станция	
14 Место погребения	Село Ново-...	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Медицинский персонал [Подписи]	

25

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при *Семь лет* 1927 год

Запись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>53.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>16 февраля 1927.</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Банко Иван Кириллович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>46 лет 45 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>16 февраля 1927.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Колчанский уезд, Троицкий волостной отдел, с. Колчань.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Колчань, Троицкий волостной отдел, Колчанский уезд.</i>		
9	Род занятий умершего <i>Вань садовник</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	—	замужем 8.8
11 Причина смерти	Свистной тифом	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Бонни Яковлевич Курзавинский Стефанович Колесников	
14 Место погребения	в Никольском	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завеса Михайлов Шурин	

10

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Отд. 4-й

192

год

**Запись
о смерти**

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>54</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>20 февраля 1922.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Шр. бн. Штрон Яковлевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>ч/р.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>20 февраля 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Киевский уезд г. Киев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>в г. Киев, ул. Думская д. 10</i>		
9	Род занятий умершего <i>—</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Молодой</i>	
11 Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>~</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Мать и Максимилиан Исидорович Скворцов, проживающие по адресу: №1 Катанов в Лозе</i>	
14 Место погребения	<i>С кладбища</i>	
15 Особые примечания	<i>~</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Валентин</i> <i>11/10/1918</i> <i>М. Смирнов</i>	

14

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Алф. ул. Школы № 1* 192 *год*

Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>55</i>		
2	Число, месяц совершенной записи <i>20 февраля 1922</i>		
3	Пол умершего <i>Мужчина</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Петр Иванович Школов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>56 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>20 февраля 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Рязанская губ. Мещовский уезд. Мещовский город. Мещовская волость. Мещовское с/пос.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Мещовское с/пос. Мещовский уезд. Рязанская губ. Мещовская волость. Мещовское с/пос.</i>		
9	Род занятий умершего <i>Работник</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Замужем
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мать умершего Материальная помощница Крестная мать и другие родственники	
14 Место погребения	№ 450 гробица	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Мед. амбул. =	

В

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волчанок* 1922 г. *2.*

**Запись
о смерти**

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

56

23 Января 1922.

мужской

Усик Семён Григорьевич

67.

22 Октября 1922.

*Киевская губ. Переяслав-
ский уезд Студенин-
ская волость
с. Студеники*

*с. Студеники сел
волости Переяслав-
ская у. Киевской губ.*

Железнодорожник

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	вдов	
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Учен Иваном Семейновичем Дикит в Студенков сел вобности	
14 Место погребения	в Студенки	
15 Особые примечания	Учен	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Иван	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Продвинул Имен	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. ун. Стг. Доминик* 2.

**Запись
о смерти**

№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>57.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>23 февраля 1922.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Сташук Александр Маркосович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>65.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>22 февраля 1922.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Переяславский уезд Студенинско-волостной волости Х. Запорожска</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Х. Запорожска Студенинско-волостной волостной Терещивского уезда Киевской губ.</i>		
9	Род занятий умершего <i>Хлебопашество</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	женат	
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Станиук Федором Афанасьевичем ж. ж. Засучовска Стану- Дениховской вдовы ж.	
14 Место погребения	ж. Засучовска	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Войсук Федор Денихов	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий делами Дессон Миллер	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. упр. Студ. Волынской 2.** год

**Запись
о смерти**

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	58.	
2	Число, месяц совершения записи	23 Октября 1922.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Довгая Тадея Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 дней	
6	Число, месяц и год смерти	21 Октября 1922.	
7	Место смерти (уезд, волость, селение)	Киевской губ. Переяславский уезд. Студентовская волость	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Козюлов. Студентской волости Переяславского уезда Киевской губ.	
9	Род занятий умершего	—	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Девочка
11 Причина смерти	Перезид.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ровгий Василий ж.м.т. б. Козлова Стр. Демкинской в.б.б.б.б. Переславская ул.	
14 Место погребения	б. Козлов	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Протченко Венг. Ш. Ш. Ш. Ш. Ш.	

№№ граф

4

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Отд. Упр. Студ. Волынского* 1922 года

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>59</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>24 февраля 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Иван Макашович Калыноса</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>22 февраля 1922г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>22 февраля 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевск. губ. Переяславский уезд. Студениковский волость деревня Куцабовка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>деревня Куцабовка Студениковский волость Переяславского уезда Киевской губ.</i>		
9	Род занятий умершего <i>—</i>		

270

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Мальчик.

11 Причина смерти

переход.

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

~

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).

Женщина Максимом
Митрофановичем
Жит. деревня Куля-
бовки Студенцовской
Вологод.

14 Место погребения

Деревня Кулябовка

15 Особые примечания

✓

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вас
протоном
Рессор. М. М. Синя

Поддел записей актов гражданского состояния
при **О. М. Г. Ст. Поимок** 1922 год

**Запись
о смерти**

№ № граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 60		
2	Число, месяц совершения записи 27 февраля 1922		
3	Пол умершего женский		
4	Фамилия и имя умершего Батрак Ульяна Саввовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 57.		
6	Число, месяц и год смерти 27 февраля 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, гора , до лость, селение) Киселев уезд. Торевск. у. Студенинская волость. С. Тандрин.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С. Тандрин Студенинская волость Торевск. уезд.		
9	Род занятий умершего бром. господарий войн		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Вдова
11 Причина смерти	От старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Батраком Иваном И. В. Пандрием Старостой с. восточн с. Пандрием	
14 Место погребения	с. Пандрием	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Батрак	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. делами Восточн Ресурс	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Студ. Волосток.* 2

Запись
о смерти

№№ граф		Обшир	
		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	61.	
2	Число, месяц совершения записи	27 февраля 1922г.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Смирненко Мария Александровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	24 февраля 1922г.	
7	Место смерти (уезд, волость, селение)	Киевская губ. Тернопольская епархия Студениковская волость с. Студеники	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Студеники сел. волостн Тернопольскаго у.	
9	Род занятий умершего	домовладетельница	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Девичья
11 Причина смерти	сестрой тиса	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Димитренко Асра- нессии Яковлеви- чии ж. с. Сту- деники с. вол.	
14 Место погребения	с Студеники	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Афанасий Димитренко	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. подотделом Димитренко	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волынской* 1922 г.

Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>62.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>27 февраля 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Федкоус Павел Павлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>28 декабря 1921г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>13 февраля 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Живеходсуд. Переяслав. уезд. Студениновская волость</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Студенинки сел. волости Переяславская уезда</i>		
9	Род занятий умершего <i>—</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Мамык	
11 Причина смерти	Сытой Анис	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Учен. Дедюца Татьяна Саввишна ж. с. Студенки с. в. восток	
14 Место погребения	с. Студенки	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Дедюца	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Студенкой Дедюца	

287
6449

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Студ. Волынской.* 1922 год

З а п и с ь
о смерти

№№ граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	63.		
2	Число, месяц совершения записи	27 Среда 9 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бутко Петр Арсентьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21г.		
6	Число, месяц и год смерти	26 Среда 9 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Тернопольский уезд Студениковская волость с. Студеники		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Волынской губ. Душманской уезд Мамыновской волости М. Мамыно		
9	Род занятий умершего	Красноармеец		

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Холост

11 Причина смерти

~~от~~ убиении

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетел-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Григорий Григорьевич
Иванович ем. ж.с.
ул. Железнодорожной Суда
Василь-Сурского уезда
Кричишинской волости
того же села.

14 Место погребения

С. Студенки.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

Григорий Григорьевич

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

За
Мойшевич
Демон.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. Укр. Студ. Воинского** 2 год

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	64	
2	Число, месяц совершения записи	27 Среда 1922.	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия и имя умершего	Фейк Александр Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 л.	
6	Число, месяц и год смерти	14 Среда 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевско-губ. Тернопольской губернии Студениковская волость с. Студеники	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Студеники	
9	Род занятий умершего	~	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	~	девушка
11 Причина смерти	Осевой Тифр.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Улик Васильев Сергеевич д. С. Студенки	
14 Место погребения	с. Студенки	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Васильев	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед Мотомов Гетриг. М. М. Гетриг	

24

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волынской.* 1922 г.

Запись
о смерти

№ № граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>65</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 февраля 1922.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Редкогов, Тасерин</i> <i>Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>34ч.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 февраля 1922.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, округ , волость, селение)	<i>Жесская губ. Перемышль у.</i> <i>Студешниковская волость</i> <i>в Студешки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<hr/>		
9	Род занятий умершего	<i>хлебопашеством</i>		

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Семейное положение
умершего

женат

Причина смерти

от хохотки

Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Федорус Виктория
Государовича Иосиф
с. Етудешки
Сви

Место погребения

с. Етудешки

Особые примечания

Иосиф Федорус

Подпись лица, сделав-
шего заявление

Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зав.
Иосиф Федорус
Кешир. Иосиф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. Укр. Студ. Воинского Коша** 2 год

Запись
о смерти

№№ граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	66		
2	Число, месяц совершения записи	28 февраля 1922г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Останенко Василий Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 декабря 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	27 февраля 1922г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Перемышльский уезд Студентковская волость в Кошов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Кошов Студентковской волости		
9	Род занятий умершего	_____		

38 Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 умершего	<i>малолеток.</i>	
11 Причина смерти	<i>родильщ.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	-	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Мизанови Табри- ловичем Станишко мийи с. Носилова Студенковский сол.</i>	
14 Место погребения	<i>с Носилов</i>	
15 Особые примечания	-	
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Мотделом</i> <i>Решето. Митт</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. Упр. Студ. Воинск** 19 **2** год

Запись
о смерти

№№ граф

№	Граф	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	64.		
2	Число, месяц совершения записи	28 февраля 1922.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Хакимов Сагис.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1921.		
6	Число, месяц и год смерти	22 февраля 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кисская губ. Перелес. уезд. Витудинское во- лоосте		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кисанской губ. Буин- ской уезда Стригоновской вол. с. Уригана		
9	Род занятий умершего			

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	
	мальчик	
11	Причина смерти	
	в. голоду	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	
	Хакимов Васильев Житт. Казанский губ. Бугульминского у.	
14	Место погребения	
	д. Сошкино - Яссина	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	
	Зав. протдслом Вессонин	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Комиссия.* 1922 г.

Запись
о смерти

№№ граф

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

Общая Для мужского пола Для женского пола

68

Число, месяц соверше-
ния записи

2 Марта 1922г.

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умер-
шего

*Рокотий Кирилл
Степанович*

Возраст (число, месяц
и год рождения)

28.

Число, месяц и год
смерти

1 Марта 1922г.

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

*Киевская губ. Переяслав. у.
Студениновская волость
с Студенинки*

Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с Студенинки

Род занятий умершего

Хлебопашеством

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат

11 Причина смерти

от чесотки

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

~

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

Рокотий Демсон
Степановичем
Жен. С. Студешков

14 Место погребения

С. Студешки

15 Особые примечания

~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Демсон Рокотий

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. уездной
Дет. Школы

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. уезд. Студ. Кооп. спож. 2*

**Запись
о смерти**

№№ граф

		Общие	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>69</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Миронова Пошнария</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 февраля 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Кіевска губ. Терещ. у. Студешковского вл.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в. Студешки</i>		
9	Род занятий умершего	<i>дом. хозяйства</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем; вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Замужем
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Дмитрий Касио- сов жит. с. Смугдинки	
14 Место погребения	Смугдинки	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынецов Делопр. [подпись]	

Молодотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. упр. Студ. Восточн.* 1922 год

Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>70.</i>		
2	Число, месяц совершенной записи <i>6 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужеский</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Бараваши Василий Петрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>41</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>3 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Пересыска у. Студенинско-восточн. с. Корюдов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Козиев Студенинско-восточн. вол.</i>		
9	Род занятий умершего <i>Хлебопашеский</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	
11 Причина смерти	<i>сильной инсер.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Бараван Петров Жит. в Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>в Козлов</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>_____</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед протоколом Генерал Шибанов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Восточнок.* 1922 г. 33
2

Запись

о смерти

№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>71.</i>	
2	Число, месяц совершенной записи	<i>7 Марта 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Заноз Тимотий Иванович.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24 февраля 1922 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 Марта 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Кисскова губерния, Уфимский уезд, Студениковская вол. в. Козлов.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Козлов Студениковской волости</i>	
9	Род занятий умершего		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>малыш</i>	
11 Причина смерти	<i>родился</i>	
12 фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>	
13 Кто сделал заявление о смерти (указать подробности: адрес заявителя)	<i>Заноз Иваном Захаревичем жит в Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>в Козлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед Протделом Всесоюзный</i>	

Подготовил записи актов гражданского состояния ⁴⁴ 38/2 1922 года
при *Стр. упр. Стр. Вилла Гольк*

Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	72	
2	Число, месяц совершения записи	7 Марта 1922г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Лугинская, Маруся Александровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27 с половиной 1922г.	
6	Число, месяц и год смерти	8 Марта 1922г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевской губ. Черкасск. у. Стр. с. Козловка вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Козловка	
9	Род занятий умершего		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	— <i>девожка.</i>	
11 Причина смерти	<i>родимец</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Кучеряевт. Карошиной Криминовически Мамт. С. Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>С. Козлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Карошиной Кучеряевт.</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Забег Побитков Белого И. И.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 35
при **Отд. упр. Стр. Вещановк** 192 2 год

Запись
о смерти

№ № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	73	
2	Число, месяц совершенной записи	7	Мая 1922 г.
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Киссенко Михаил	Гванович
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13	Февраля 1922 г.
6	Число, месяц и год смерти	6	Мая 1922 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кисска суд. уезд Ашисовский уезд Ашисовская вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Киссо	
9	Род занятий умершего		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

малыш

11 Причина смерти

родился

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетельство о смерти, а также
№ свидетельства

Василием Ивановичем
Кривенко
мент. Коз-
лова
в Козлов

13 Кто сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

14 Место погребения

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

Василий Кривенко

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зав
Протвостол
Бессонов

№ № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния 56
 при *Студ. Упр. Студ. Комитет* 2
 Запись

о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<i>74.</i>
2	Число, месяц совершенной записи	<i>7 Марта 1922г.</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Тележневич Даниил Федорович</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>18 декабря 1922г.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская Черниговская у Студениковская вол. в Студеники</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Студеники</i>
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопашеством</i>

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>ревматизма</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Песерисей Штотъ- сой Ивановой дочью с Студе- ников.</i>	
14 Место погребения	<i>С. Студеники</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Майковна Песерисей</i>	
7 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Шоттгейм Дессонг</i>	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. губ. Стр. Волынской** 1922 год

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	75	
2	Число, месяц совершенной записи	7 Марта 1922г.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Коркав Романовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65л.	
6	Число, месяц и год смерти	2 Марта 1922г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киеская губ. Переяславский уезд Студениковская волость с. Студеники.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Студеники	
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство	

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

замужем

11 Причина смерти

от старости

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетельство
о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Коркин Конон Се-
евич жити
в Студенки.

14 Место погребения

в Студенки.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

Коркин Конон Се-
евич

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зав.
Мотделов
Генер. Шенников

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. Инр. Студ Воиш** 1922 **2**

Запись
о смерти

1 № записи **76.** Для мужского пола Для женского пола

2 Число, месяц совершения записи **8 Марта 1922г.**

3 Пол умершего **мужской**

4 Фамилия и имя умершего **Ботешна Фосиф**
Камилевич

5 Возраст (число, месяц и год рождения) **7 лет.**

6 Число, месяц и год смерти **7 Марта 1922г.**

7 Место смерти (уезд, город, волость, селение) **Киевская губ. Черв.-Славенск. уезд**
Студешковский вол.
с. Студешки

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) **с. Студешки**

9 Род занятий умершего **Внедомашеством**

10 Семейное положение умершего	для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена вдов
11 Причина смерти	от старости.
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Готтвиномелли- жинской Петт- новичей мамт с сандешиков
14 Место погребения	с сандешика
15 Особые примечания	—
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Гутвина
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. протд. воем Вессон Шинк

№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. ун. в. ш. в. в. в. в.** 2

Запись

о смерти

1 № записи **47** Для мужского пола Для женского пола

2 Число, месяц совершен-
ния записи **8 Мая 1922г.**

3 Пол умершего **мужской**

4 Фамилия и имя умер-
шего **Луценко Зинаида
Варсеевна**

5 Возраст (число, месяц
и год рождения)

6 Число, месяц и год
смерти **31 Мая 1922г.**

7 Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение) **Киевская губ. Чет-
вертская уезд.
Студешинское вол.**

8 Постоянное место жи-
тельства умершего
(указать подробный
адрес) **с Студешинки**

9 Род занятий умершего **свободнашевец**

Для мужского пола: холост, женат, разведен, вдовец, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдова

11 Причина смерти

Туберкулез

12 Фамилия и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М. свидетельства

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

Мурзенко Сергей
Ильевич
В. Студенкино

14 Место погребения

В Студенкино

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Мурзенко

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Студенкино
Ветеринар

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. упр. Студ. Воинских* 1922

Запись
о смерти

№ № граф

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	78		
2	Число, месяц совершения записи	8 Марта 1922г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Байко Варвара Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2000		
6	Число, месяц и год смерти	14 февраля 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селеная)	Киевской губ. Перезем. уезд Студинковского волост. С Студинки.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Студинки		
9	Род занятий умершего			

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Вдовка
11 Причина смерти	Скарлатина	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семью Исаей Павловичем женой в Ступинском	
14 Место погребения	в Ступинки	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Павлов	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подотделом Ремонт	

44

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Втуз. Вышесток* 1922 год

№№ граф

Запись
о смерти

№	Графа	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	79		
2	Число, месяц совершенной записи	3 Марта 1922г		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Литвинско Антон Зиновьев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет		
6	Число, месяц и год смерти	3 Марта 1922г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кисско уезд Торжеск. уезд Студенинское волость в Студенички		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Студенички		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат

11 Причина смерти

сыпной тифер.

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

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

Мищенко Иваном Дмитриевичем

с Студенки

14 Место погребения

с Студенки.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав.
подполковник
Гельмуш

481

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волынского* 1922 ² год

Запись

о смерти

№ № граф	№ записи	Общая		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	<i>80.</i>		
2	Число, месяц совершенной записи	<i>5 Марта 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Остапенко Екатерина</i> <i>Васильевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>23 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 Марта 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевско-бух. Подляшанск. у.</i> <i>Студениковская волость</i> <i>с Студенички</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с Кожис</i>		
9	Род занятий умершего	<i>дом. хозяйство</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		<i>Замужем</i>
11 Причина смерти	<i>Чума</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>~</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Адаменко Мария Кв. № 10 на ул. Митин с Студенки</i>	
14 Место погребения	<i>с Студенки.</i>	
15 Особые примечания	<i>~</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Адаменко.</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. подотделом Республик. <i>М. Адаменко</i></i>	

№ записи граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Уезд. Студ. Воинского* 1922 год

Запись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>81</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>8 Марта 1922г</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Литвиненко Александр</i> <i>Литвиненко</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>31г</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>5 Марта 1922г</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Хиславский уезд Теревский уезд</i> <i>Студенского волост.</i> <i>с. Студенки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Студенки</i>		
9	Род занятий умершего <i>в. с. с. земледельца</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Вдова	
11 Причина смерти	Сыпной тиф.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мещенко Еваном Дмитриевичи Мещ. с. Козлова	
14 Место погребения	с. Студенки	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. протозем. УОС Вектор. Мещенко	

417

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Упр. Стг. Воинск* 1922 *2*

Запись
о смерти

Л. № граф

1 № записи *82* Особи Для мужского пола Для женского пола

2 Число, месяц совершения записи *8 Марта 1922г.*

3 Пол умершего *Мужской*

4 Фамилия и имя умершего *Сергей Александрович*

5 Возраст (число, месяц и год рождения) *1г.*

6 Число, месяц и год смерти *1 Марта 1922г.*

7 Место смерти (уезд, город, волость, селение) *Киевская губ. Мещинский уезд
Студентинская волость
д. Засутинка*

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *д. Засутинка*

Род занятий умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

девочки

11 Причина смерти

детская вошма

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

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

Лисей Петров Андреевич
сын Лисей
д. Засуровский

14 Место погребения

д. Засуровский

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. участка
Лисей

25

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Студ. Вешагинского* 1922

Запись
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>88.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 Марта 1922г</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Литвинко Иван Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>38</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 Марта 1922г</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость; селение)	<i>Киселев уезд, Теревин волость, Студзешинская волость, Я Засучинская</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Я. Засучинская</i>		
9	Род занятий умершего	<i>_____</i>		

10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Молодик</i>
11 Причина смерти	<i>Сонной Апноэ.</i>
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Литовченко Евангелии Стригоровичи Мелиты А. Зосуповка</i>
14 Место погребения	<i>А Зосуповка</i>
15 Особые примечания	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>З. с. с. Подпись [подпись] [подпись]</i>

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Отд. Киевского* 192 *2* год

№ № граф

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>84</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>8 Марта 1922</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Кривокобь Иван Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>6 месяцев</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>8 Марта 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевского губ. Перемышлянский уезд. Студенинское волости ф. Засутська</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>ф. Засутська</i>		
9	Род занятий умершего <i>—</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Мужик	
11 Причина смерти	Сыпной тиф.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кривошеин Михаилом Михайловичем Жен. с. Засуровка	
14 Место погребения	с. Засуровка	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Засуровка Мед. 1888	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стр. Упр. Стр. Волноватовского* 1922 г.

Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	85.	
2	Число, месяц совершения записи	<i>9 Марта 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>Женский</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Женца Мария Кузьмина</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>29 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>9 Марта 1922</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Хивского губ. Дербент. уезд. Волноватовская волость д. Зелевского</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Зелевского</i>	
9	Род занятий умершего	<i>домохозяйство</i>	

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

10 Семейное положение умершего

замужем

11 Причина смерти

естественной смертью

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

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

Сорокату д. Кузнецкого
Яковлевича Мет
Х. Закутский

14 Место погребения

в Закутской

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав.
протокол
Зав. пр. М. М. М. М.

48

№ № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Воинского* 2

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	М записи	55.	
2	Число, месяц совершенной записи	10 Марта 1922г	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Тарасенко Фроим Викторович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет	
6	Число, месяц и год смерти	10 Марта 1922г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевской губ. Терещинский уезд Старокиевская волость в Терещинь	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Терещинь	
9	Род занятий умершего	Стародомашеством	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>Старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Молодичка Иваном Женщина Семья Петерина</i>	
14 Место погребения	<i>С. Петерина</i>	
15 Особые примечания	<i>—</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>—</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. подотделом Петерина</i>	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Всевепок* 1922

**Запись
о смерти**

№	М записи	Община	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>87.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Дозуи Николай Семенович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>62 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>9 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Рязанская губ. Аураский уезд Студенинская волость в. Студеники</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Студеники</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Агрономический</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>от старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Писмом свидетел Николаева зреть с Студенки</i>	
14 Место погребения	<i>с Студенки</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Бвдокии Деатов.</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зел. подотдел детоня</i>	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния 507
при Стг. Угг. Стг. Кошелевск 1922 2 год

Запись
о смерти

1 № записи Общая Для мужского пола Для женского пола
88

2 Число, месяц совершения записи 12 Марта 1922г.

3 Пол умершего Мужской
4 Фамилия и имя умершего Сторк Роберт
Анатольевич

5 Возраст (число, месяц и год рождения) 45

6 Число, месяц и год смерти 12 Марта 1922г.

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Киевская губ. Терещин у.
Струженковский волост.
С. Струженки

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Запорожской губернии Блг.
Дзисковетцкаго заповенского
волостки С. Успеновки

9 Род занятий умершего Работавший

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		замужем
11 Причина смерти	Сынной тиф	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Серго Семенов Сергеевич жит в Самарской губ. Бурдигинское уезд. Цо-тнерой волост	
14 Место погребения	С. Студенкич	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Сергеев.	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. противом. [подпись] [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Киевской* 192 *2* год

Запись
о смерти

№ № граф	№ записи	Общая		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	<i>89</i>		
2	Число, месяц совершен- ния записи	<i>13 Мая 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умер- шего	<i>Дорогов Натанъ</i> <i>Израилович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>женщины</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 Мая 1922</i>		
7	Место смерти (губер- ния, уезд, город, во- лость, селение)	<i>Киевской губ. Мечисл. у.</i> <i>Студениковская волость</i> <i>с. Студеники</i>		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Студеники</i>		
9	Род занятий умершего	<i>—</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		девочка
11 Причина смерти	Сыктной тиф.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		
14 Место погребения	С. Студенки	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Ридкете митре	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. протестом Десять ММ	

№ № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния *С*
 при *Отд. Упр. (Упр. Восточн.)* 1922 г.

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>90.</i>	
2	Число, месяц совершенной записи	<i>13 Марта 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мищенко Параскева Мищенсо</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>21.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 Марта 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Хисово Сув. Пересел. уезд Студешинская волость</i> <i>С. Студешини</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Студешини</i>	
9	Род занятий умершего		

10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 Причина смерти	Девочки Скарлатина	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдающего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мищенко Иваном Филипповичем жестит с Студенкиной	
14 Место погребения	С. Студенки.	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Иванов Девочки	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния *39*
 при *Отд. 1 н.с. (отд. Воинск. 1922)* год

Запись
о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>91</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>13 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Сорокин Яков Сидорович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>85л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевск. губ. Переяслав. уезд. Студийинская волость с. Студийинское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Засутырьки</i>		
9	Род занятий умершего	<i>квасоваршеством</i>		

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

10 Семейное положение умершего

Вдов

11 Причина смерти

Сыпной тиф.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также $\frac{1}{2}$ свидетельства

—

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

Сорокомотов Кузьмой
Александровичей женой
и Завутовской

14 Место погребения

д. Завутовская

15 Особые примечания

—

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

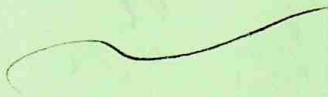

Зав.
подгот. [подпись]
[подпись] [подпись]

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁵⁴
при *Студ. Уезд.* *Студ. Кошарник* 1922. год

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>92</i>		
2	Число, месяц совершенной записи <i>13 Марта 1922.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Ули Степан</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>48 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>6 Марта 1922.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Уездного уез. Студ. Кошарник</i> <i>Студ. Кошарник</i> <i>и Кошарник</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>и Кошарник</i> <i>и Кошарник</i>		
	Род занятий умершего <i>медработник</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>женат</i>	
11 Причина смерти	<i>Сынковой инсфр.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Удѣль Мавнои Маша К. Сошкиной Росинной</i>	
14 Место погребения	<i>ст Сошкина Лошина</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Мотодельнич Маша Росинной</i>	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния 55
 при *Степ. Упр. Студ. Высшепсковска* 1922 г.

Запись

о смерти

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		93.		
2	Число, месяц совершенной записи	13 Марта 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Торда Аннина Федосина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1914г.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Марта 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевск. губ. Тернопольск. уезд Студийинское волост с. Сошкова-поляна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сошкова-поляна		
9	Род занятий умершего			

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Девочки
11 Причина смерти	Сыктоний Атидо.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Торговца Фролодом Михайловичем Демин. и Сошкова Романа	
14 Место погребения	Х. Сошкова-Бошня	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подотделом Рессоры [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 56
при *Отд. Ггр. Студ. Воинст. 1922 г.*

Запись

о смерти

№№ граф

1

№ записи

94

Образец Для мужского пола

Для женского пола

2

Число, месяц соверше-
ния записи

13 Марта 1922 года

3

Пол умершего

Женский

4

Фамилия и имя умер-
шего

*Баранов Анна
Яковлевна*

5

Возраст (число, месяц
и год рождения)

11.

6

Число, месяц и год
смерти

13 Марта 1922.

7

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

*Киевской губ. Тереминской
Студенческой волости
с. Козлов.*

8

Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с. Козлов

9

Род занятий умершего

✓

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

10 Семейное положение
умершего

Ревески

11 Причина смерти

Свальной тифер

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Горадан Яковом
Владимиром Кемини

С. Козере

14 Место погребения

С Козере

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Горб
протодиакон
Петр. [подпись]

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отф. Упр. Студ. Чошвник* 1922

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>95</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>13 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Юй Петро Семенович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>57 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>13 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киселев. уезд. Терасулуск. Студенч. волост. с. Козлов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Козлов</i>		
9	Род занятий умершего <i>Артистическая</i>		

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

10 Семейное положение
умершего

Женат

11 Причина смерти

От старости

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидете-
льство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Мой сверстник Петро-
вич из м.т.т.

в Козлов

14 Место погребения

в Козлов

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зав
Протокол
Демон

№№ граф

Подготовлен записей актов гражданского состояния
при *Отдел. Упр. Студ. Волынской* 1922 *2* год

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола <i>96.</i>
2	Число, месяц совершен- ния записи	<i>14 Марта 1922г</i>
3	Под умершего	<i>Мужской</i>
4	Фамилия и имя умер- шего	<i>Ремановская Любовь Васильевна</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 Марта 1922г</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 Марта 1922г.</i>
7	Место смерти (губер- ния, уезд, город, по- лость, селение)	<i>Хмельницк. уезд. Перемышльск. уезд Студешиновская волость с. Манерши</i>
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Манерши</i>
9	Род занятий умершего	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10 Семейное положение умершего		Заводской
11 Причина смерти	Свистной	Тифис.
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Faint text]	[Faint text]
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	[Faint text]	[Faint text]
14 Место погребения	С. Петербург	[Faint text]
15 Особые примечания	[Faint text]	[Faint text]
16 Подпись лица, сделавшего заявление	[Faint text]	[Faint text]
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Faint text]	[Faint text]

Помощник Онтиской

Жит. с. Петербург

С. Петербург

Помощник Онтиской

Зав. [Signature]
 Петербург [Signature]

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Студ. воиновского* 1922 г.

Запись
о смерти

1	№ записи	<i>007.</i>	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>16 Марта 1922 года</i>			
3	Пол умершего	<i>мужской</i>			
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мищенко Яков</i> <i>Ремизович</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 месяца</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>16 Марта 1922 г.</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевской губ. Перевел уезд</i> <i>Студениковский воиновский</i> <i>с Студеники</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Студеники</i>			
9	Род занятий умершего	<hr/>			

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Моловик

11 Причина смерти

Сыктной тифом.

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Муженко Степаном
Римитриевичем
Мещин с. Студе-
нское

14 Место погребения

Р Студосенки

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зав.
Мотделом

Белонф Уллендин

М.М. граф

60 17
 Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Студ. Упр Студ. Воспитат.* 1922 года

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>98.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>16 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Коземский Яков</i> <i>Воспитатель</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>34ч</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>16 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, полость, селение) <i>Киселев губ. Пересел. уезд</i> <i>Студенковский волост.</i> <i>с. Студенки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Студенки</i>		
9	Род занятий умершего <i>студентом</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женат	
11 Причина смерти	Сыпной тиф.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Усик Сергеем Григорьевичем Местт.	
14 Место погребения	с. Стуреников	
15 Особые примечания	с. Стуреники	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Усик	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	З.С.В. п/отделом решением	

№№ граф

Подготовил записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волынского уезда* 192*2* год

Запись
о смерти

1 № записи *99* Для мужского пола Для женского пола

2 Число, месяц совершенная запись *17 Марта 1922г*

3 Пол умершего *женский*

4 Фамилия и имя умершего *Сорокина Татьяна Петровна*

5 Возраст (число, месяц и год рождения) *16*

6 Число, месяц и год смерти *17 Марта 1922г*

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) *Високоброд. Бердичев. уезд Студенковский волост. с. Сошкова-Волына*

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *с. Сошкова-Волына*

9 Род занятий умершего *~*

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Ресовко</i>	
11 Причина смерти	<i>Сыпной тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Вордяс Петров Ант. & Сошкова-Вашина</i>	
14 Место погребения	<i>А Сошкова-Вашина</i>	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. подотделом урм Дисор М...</i>	

62 116 4

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. губ. Студенск. волост.* 1922 г.

Запись
о смерти

1	№ записи	<i>100</i>
		См. для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>17 Марта 1922г.</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Хажинская Серафима Ивановна</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>42</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>17 Марта 1922г.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Нижегород. губерния уезд Студенский волость с. Сошкова Рошня</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Нижегород. губерния Богородицкий уезд Студенский волость с. Урадино.</i>
9	Род занятий умершего	<i>Фами. советником</i>

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	—	замужем
11 Причина смерти	от самоубийства	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Законное Удостоверение Семейн. в Удмурт. Ст-ии Домохозяйки вдовы Акулы Ивонкиной Удмурт. А. Сошкова Вятка	
14 Место погребения	—	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Мортгетом Мещ Белухин Илья	

63

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отд. Инр. Стр. Воинского* 1922

З а н и с ь
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>101.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>19 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Мельник Александр Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>11 месяцев</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>19 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Терезопольский уезд. Студенинская волость. с. Студенички</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Студенички</i>		
9	Род занятий умершего		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девочка

11 Причина смерти

Сыпной тиф

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

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

Мать Иванова Иван

С. Студенки

14 Место погребения

С. Студенки

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. уездного уезда
Губерн. Уездный

84 74

Подотдел записей актов гражданского состояния
пр. *Отд. Ин. Студ. Вашиной. 2*

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>102</i>		
2	Число, месяц совершенной записи <i>20 Марта 1922</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Сонкин Василий Васильевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>4 мес.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>20 Марта 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киссково суд. Придела 439. Студенковское вол. С. Тетерина</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Тетерина</i>		
9	Род занятий умершего <i>Хлеботорговля</i>		

	для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>От старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>[Signature]</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Сотканко Клементием Восемьевичем Детий С. Ломович</i>	
14 Место погребения	<i>С. Ломович</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, делавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зас Момъевичем Детий [Signature]</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стр. Упр. Стр. Волынского* 1922

Запись
о смерти

№ № град

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>103</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 Марта 1922г</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Удй Спиридон Данилович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 Марта 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Лисовка Терещинская 409 Студеницкая волость Ч Сосново-Лосина</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Ч Сосново-Лосина</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Числовый мастер</i>	

66/12

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>От старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Суп. Иосифом Спиридоновичем Жити д. Сошкова-Косина</i>	
14 Место погребения	<i>д. Сошкова-Косина</i>	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. протрестом Демон. Школов</i>	

Удоч.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Инр. Стг. Вознесенска* 1922 г.

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>104</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Марта 20 дня 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Ощипово Николай Сергеевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 лет 1901г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 Марта 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевской губ. Тернопольский уезд Стг. Вознесенска вол. в Куцуровке</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Рудомовки</i>	
9	Род занятий умершего	_____	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Молодой.</i>	
11 Причина смерти	<i>Босноление Лоскис.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Снищенко Сергеем Австрийский мост С. Керимовна</i>	
14 Место погребения	<i>С. Керимовна</i>	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Исмагелов Деметриев</i>	

67 111 74

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Студ. Воинства.* 1922

Запись
о смерти

№№ граф

1 № записи Общий Для мужского пола Для женского пола

105

2 Число, месяц совершения записи

20 Марта 1922г.

3 Пол умершего

мужской

4 Фамилия и имя умершего

Тихонов Максим
Мартынович

5 Возраст (число, месяц и год рождения)

1/2

6 Число, месяц и год смерти

20 Марта 1922г.

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)




Хисовский уезд, Теряевский уезд
Студенинское воинство
с. Студеники

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Студеники

9 Род занятий умершего

~

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Молодик</i>	
11 Причина смерти	<i>скарлатина</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Тизонов Мартыном Алексеевичем Дементьевым</i> <i>С. Студенкино.</i>	
14 Место погребения	<i>С. Студенкино</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мартыном Тизоновым</i> <i>Завед.</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Протогидом</i> <i>Дементьевым</i> 	

~~1922~~

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Студ. Упр. Студ. Военно-воздушной** 1922

Запись
о смерти

№	М запись	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	М запись	106		
2	Число, месяц совершения записи	20 Марта 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Музыка Андрей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26		
6	Число, месяц и год смерти	20 Марта 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевско-сув. Теревск. Уезд Студентско-воинск с Студентки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Студентки		
9	Род занятий умершего	—		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Мальчик</i>	
11 Причина смерти	<i>Сыктной Тифер.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	_____	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Морозовский Музыка Александровича Менит. с Студе Никол</i>	
14 Место погребения	<i>с Студскими</i>	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Морозий Музыка</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. прот. доктор Ростов Маша</i>	

№ записи

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Стр. Стр. Вешетник* 192 *2* год

Запись
о смерти

1 *№ записи* *Общая* *Для мужского пола* *Для женского пола*
107

2 *Число, месяц совершенная запись* *21 Марта 1922г.*

3 *Пол умершего* *Мужской*

4 *Фамилия и имя умершего* *Митенко Василий Иванович*

5 *Возраст (число, месяц и год рождения)* *32г.*

6 *Число, месяц и год смерти* *21 Марта 1922г.*

7 *Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)* *Хивская губ. Теряевский Студенский волост. Студенск.*

8 *Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)* *Студенск.*

9 *Род занятий умершего* *Мировоправитель*

6926

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Замужем

11 Причина смерти

Свнтой тиср.

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

—

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

Мищенко Ваном
Великоревицеи
Жид в Стрешки

14 Место погребения

С. Стрешки

15 Особые примечания

—

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед
подполковник
Васильев

20/4

№№ граф

Подпись записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Ггр. Воеводства* 19 *2* год

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>108.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>22 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Марасенко Иван Федорович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>60л</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>22 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Високе Суп. Тересаи 1489 Студенковский воеводство С Студенки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С Студенки</i>		
9	Род занятий умершего <i>Исполнительная</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Менат</i>	
11 Причина смерти	<i>От старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Мещеряков Александр Средорова Ант. С. Студеников</i>	
14 Место погребения	<i>С. Студеники</i>	
15 Особые примечания	<i>—</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>—</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий подполковник Васильев</i>	

44

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Спбг. Упр. Спб. Вешеток* 1922 г.

№№ граф

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>109</i>		
2	Число, месяц совершенная записи	<i>22 Марта 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Леновасенко Анастасия Сергеевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>27 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 Марта 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киселев уез. Мордов. губ. Спб. уездского воеводства и Сошкова - Лопина</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д Сошкова - Лопина</i>		
9	Род занятий умершего	<i>деятельность</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		замужем
11 Причина смерти	Сытной тиф	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Учитель Феофаном Борисовичем Олеин. и Соши- кова — Женина	
14 Место погребения	у Сошкова — Женина	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	В. Уруди	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Мотостан. уруди Секрет. Машин } =	

127

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. 2 пр. Стр. Вощевск* 1922

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>110.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>22 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Бойко Василий Еремеевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>70ч.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>21 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Хмельская губ. Теремск. у. Отд. Демидовска вол. с Козмоу.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с Козмоу</i>		
9	Род занятий умершего <i>дом. земледельств. работ.</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Замужем
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	_____	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бойко Иваном Антоновичем жил в с. Козлов	
14 Место погребения	с. Козлов	
15 Особые примечания	_____	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	_____	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завеса протокол Детоп...	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стр. Упр. Стр. Воеводства* 1922 г.

Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>111.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>23 Марта 1922г.</i>		
3	Под умершего <i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Бернабиш Агасия Мокшювныч</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>85 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>23 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Тернопольск. уезд Студеничская волость с. Козинь</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Козинь</i>		
9	Род занятий умершего <i>Акт. Животновод.</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Вдова
11 Причина смерти	от старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Баравашин Анто- ний Семёнович вместе Козлова	
14 Место погребения	С. Козлов.	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Мингелов Кетинишвили	

74

81

№ таб. граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Упр. Стг. В. В. Шепелев* 1922 год

Запись
о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	М записи	<i>112</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>24 Марта 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Барabasи Владимирович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>33г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>24 Марта 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевско-Суд. Меридиональн. уезд Стрелищевск. волост с. Козлов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Козлов</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>крестьянство</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Баранов Михаил Вильгельмович Жит. в Козлов	
14	Место погребения	с. Козлов	
15	Особые примечания	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед подотделом Фессон Шиммелтис	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд. Ггр. Студ. Воинского 2** то
Запись
о смерти

№№ граф

1 № записи **113** Обшир Для мужского пола Для женского пола

2 Число, месяц совершенная записи **26 Марта 1922г.**

3 Пол умершего **мужской**

4 Фамилия и имя умершего **Беленчук Василий Носарович**

5 Возраст (число, месяц и год рождения) **11 месяцев 1922г.**

6 Число, месяц и год смерти **26 Марта 1922г.**

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) **Киевской губ. Перещепинский уезд Корсеньковский волостный село Розное**

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) **в Розное**

9 Род занятий умершего **неизвестен**

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>молочник</i>	
11 Причина смерти	<i>перезид</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~ ~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Болышков Назарьян Стефановичем Мест. с Козлов</i>	
14 Место погребения	<i>с. Козлов</i>	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. подотделом Рессонг Шинка</i>	

№ по граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Отд Упр. Студ. Волынский** 1922 г.

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи 114		
2	Число, месяц совершения записи 27 Марта 1922г.		
3	Пол умершего Женский		
4	Фамилия и имя умершего Новоменко Мароскева Арисоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 75 л.		
6	Число, месяц и год смерти 27 Марта 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Киевско губ. Теремшанский уезд Студеничьевский волостной с. Козин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Козин		
	Род занятий умершего домохозяйка		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Вдова
11	Причина смерти	Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коваленко Андреем Яковлевичем женой в. Козлова
14	Место погребения	с. Козлов
15	Особые примечания	~
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Коваленко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий протоколом Демонстр. Мандарин

774

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Гур. Студ. Волистова* 1922 г.

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>115.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>29 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Кежешский Мисокин Студорев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>6 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>29 Марта 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевский губ. Терещинский уезд Студешинского волости с. Студешки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Студешки</i>		
9	Род занятий умершего <i>челобопашеством</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>Старость</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Козельский Николай Трофимович Жит. с Студенков</i>	
14 Место погребения	<i>с. Студенков</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Климов Козельский - Завед. подотделом</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Делегат Климов -</i>	

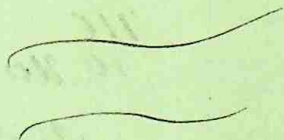

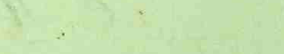
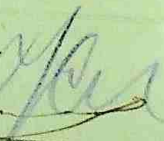
78

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Возмездного* 1922 год

**Запись
о смерти**

М.М. № граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
	116		
2	Число, месяц совершения записи		
	29 Марта 1922 года		
3	Пол умершего		
	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего		
	Новосенко Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
	22 Января 1922 года		
6	Число, месяц и год смерти		
	26 Марта 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
	Киевская губ. Теряевск. у. Студенянского воеводства в Теряеве		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
	в Теряеве		
9	Род занятий умершего		
	~		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Молодой</i>	
11 Причина смерти	<i>Сыпной тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Тоткало Яковом Усеновичем Жит</i> <i>С Петербурга.</i>	
14 Место погребения	<i>В. Монастырь</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. погребением</i> <i>Дементьев</i> 	

849

Подотдел записей о состоянии гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Возмощств* 19*22* года

Запись
о смерти

№№ граф

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>117</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Сорокотца Яков Яковлевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевский губ. Теремки уезд (Трещинковский волост.) д. Зеленовская</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Зеленовская</i>		
	Род занятий умершего	<i>хлебопашеством</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>Сыпной тиф.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Сорокотин Андреем Андреевичем Жити с. Засуповки</i>	
14 Место погребения	<i>с. Засуповки</i>	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>с. Засуповки</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васил подполковник Феликс Иванович</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Ин. Отд. Записей* 1922 год

Запись
о смерти

№ № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>118</i>		
2	Число, месяц совершенная запись <i>30 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Мой Томаса</i> <i>Тимаровна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>Чемшца</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>28 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Перемышльский уезд Студиминский волостный отдел</i> <i>с. Ковалов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Ковалов</i>		
9	Род занятий умершего		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Девочки
11 Причина смерти	перезид.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мой Григорий Трофимович Кривовичи Жит с. Козлов	
14 Место погребения	в. Козлов	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Валер подполковник Петров Шинин	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Студ. Упр. Студ. Воинского* 1922 года

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	М записи <i>119</i>		
2	Число, месяц совершенная запись <i>30 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Михайленко Александрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>23 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>28 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевский губ. Тернопольский уезд Стрипковский волость в. Козлов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Козлов</i>		
9	Род занятий умершего <i>Дом. хозяйство</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		<i>замужем</i>
11 Причина смерти	<i>Сибирка</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михайленко Андрей Иванович Ковалевич Олеги В. Козлов</i>	
14 Место погребения	<i>В. Козлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>В. В. В. В.</i> <i>подполковник</i> <i>Ремонд...</i>	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Студ. Студ. Волости* 1922 г.

Запись
о смерти

	Община	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>120</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>30 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Лой Наталія Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>27 1/2</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>29 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Деревянская у. Студениковская волость с. Козлов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Козлов</i>		
9	Род занятий умершего <i>домовладелица</i>		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Замужем

11 Причина смерти

Несчастная

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

Безучаст

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

Мать Козлова

14 Место погребения

Ст. Переселовская

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Козлова

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Совет. подпр. [подпись]



183

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воеводского* 1922 год

Запись
о смерти

№ № граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	М записи	<i>121</i>		
2	Число, месяц совершенной записи	<i>30 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Свержицкино Василий Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 месяца</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губерния Дерзевский уезд Студентского Волост. в Новое</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с Новое</i>		
9	Род занятий умершего	<i>~</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>матью</i>	
11 Причина смерти	<i>сузоты</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ковелевский Степаном Олегом Ковелевым</i>	
14 Место погребения	<i>с. Козелов</i>	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	-	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев подполковник Петров</i>  	

284

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Вальштеттский* 1912 г.

**Запись
о смерти**

№ № граф

	№ записи	Содержание	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>122</i>		
2	Число, месяц совершенной записи	<i>30 Марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Александр Маргаритович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Перемышль у. Стрипетковский восток с. Козелов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Козелов</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Дом. хозяйкой в сел.</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Вдова</i>	
11 Причина смерти	<i>Старость</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Мед. Д-ром Ветеринарии Матвеевичем Акимом с. Козлов</i>	
14 Место погребения	<i>с. Козлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вдова подполковник Петр Владимирович</i>	

98

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Гир. Студ. Воинсп. части* 1922 года

**Запись
о смерти**

№№ граф

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>123</i>		
2	Число, месяц совершенная записи	<i>1 Апрель 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Церинский Михаил Николаевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	<i>Киевской губ. Млиевский уезд Студенковский волост. с. Покровское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Покровское</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домохозяйство</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Вдов	
11 Причина смерти	Старость	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кто сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Царицкой Петром Михайловичем Мелия В. Петровича	
14 Место погребения	С. Покровская	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Взвезд. подполковником Кеелонг Михаил	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при 07729 г.р. г.м.д. Восток 1922 год

Запись
о смерти

№№ граф

Общий Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	124
2	Число, месяц совершения записи	3 Сентября 1922г.
3	Пол умершего	мужской
4	Фамилия и имя умершего	Томасово Владимир Александрович
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет
6	Число, месяц и год смерти	3 Сентября 1922г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Нижегород. Губ. Кузнецк уезд Стрелищенская волост. д. Томарин
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Томарин
9	Род занятий умершего	крестьянин

86/8

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женат	
11 Причина смерти	Старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Томасом Яковом Свершимовичем Меш	
14 Место погребения	С Томарисы	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Сверс	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	подполковник Резиоф Милос	

№№ граф

Положение записей актов гражданского состояния
при *гг. Мг. (Мгд. Восточном)* 1922 год

Запись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>125</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>31 марта 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Стасюк Василий Федорович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>33 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>31 марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Перемышлянский уезд Студениковский волостной д. Сошкова - Рошинец</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>д. Сошкова - Рошинец</i>		
9	Род занятий умершего <i>крестьянин</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Невест</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Челюстной</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Старший брат Федорос Митрофанос Федосов с. Сосновки Рошнен</i>	
14	Место погребения	<i>с. Сосновки Рошнен</i>	
15	Особые примечания	<i>_____</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>_____</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. подполковник Реймонд Шешин</i>	

№ № граф

Подотдел Уписей отдел гражданского состояния
при Студ. Упр. Студ. Волынской 1922

Запись
о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

126

Число, месяц совершен-
ной записи

6 Апрель 1922 года

Пол умершего

женский

Фамилия и имя умер-
шего

Топкало Евросимия
Васильевна

Возраст (число, месяц
и год рождения)

75 лет

Число, месяц и год
смерти

5 Апрель 1922 года

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

Киевской губ. Млиевский уезд
Студениковский волосты
с. Поноры

Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с. Поноры

Род занятий умершего

домохозяйство

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		<i>Вдове</i>
11 Причина смерти	<i>Старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Маммика Иваном дочит. с. Петерим Студениковский волости</i>	
14 Место погребения	<i>с. Петеримы</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Всего Котомлевский Деев</i>	

№№ граф

Подотдел записей в дв гражданском состоянии
пр. Олгод. уезд. Студ. Волынского 1922 год

Запись
о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<u>124</u>
2	Число, месяц совершения записи	<u>6 Июня 1922 г.</u>
3	Пол умершего	<u>мужской</u>
4	Фамилия и имя умершего	<u>Довгий Демис Ситникович</u>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>66 л.</u>
6	Число, месяц и год смерти	<u>3 Июня 1922 г.</u>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>Киевский уезд. Туровский уезд. Студешковский волост. в. Козлов</u>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>в. Козлов</u>
9	Род занятий умершего	<u>неизвестен</u>

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женат	
11 Причина смерти	Стажосты	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Доктор Александр Иванович с. Козлов	
14 Место погребения	с. Козлов	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Всегда подполковник Александр Шашин	

№№ граф

Подготовлен записей актов гражданского состояния
при *Оггд. Инр. Студ. Волжского м.д.*
В а п и с ь

о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

128

Число, месяц совершенной записи

6 апреля 1922 года

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

*Жери Анкимо
Винниградский*

Возраст (число, месяц и год рождения)

7 лет

Число, месяц и год смерти

3 апреля 1922 года

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Киевской губ. Переяслав. у.
Студениковской волости
с. Розово*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Розово

Род занятий умершего

хлебопечески

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Невеста	
11	Причина смерти	Старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцы Моисеи и Ничитимицы осетр. в Козлов	
14	Место погребения	в. Козлов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. Вег. Подполковник Федор Шиминг	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волынской* 1922 год

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>129</i>		
2	Число, месяц совершенной записи <i>6 апреля 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Царев Сергеевич Владимирович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>55 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>4 апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевская губ. Тернополь. уезд Ступинской волости</i> Козятин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>д. Сошиково-Волынка</i>		
9	Род занятий умершего <i>член земства</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женат ~	
11 Причина смерти	Сильной тифо	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Цауев Николай Сергеевичем Медик. К. Соеников А. Росинна	
14 Место погребения	К Соеников. Росинна	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильев подполковник Росинна. Шинин	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воинских* 1922 г. 104

Запись
о смерти

Федл. № 104

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>130</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 апреля 1922 года</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Баранов Павел Федотьевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 апреля 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Млиевский у. Студениковский волост. с. Козелов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Козелов</i>	
9	Род занятий умершего	<i>крестьянство</i>	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>холост</i>	
11 Причина смерти	<i>убит</i>	
12 Фамилия, имя и под- робный адрес врача, выдавшего свидетел- ство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявлени- е о смерти (указать подробный адрес зая- вившего)	<i>Братом умершего евангелистом В. Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>с. Козлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделав- шего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших за- пись	<i>В. В. В.</i> <i>подполковник</i> <i>Действительный</i>	

№№ граф

Подотдел *Граф. Граф. Граф* актов гражданского состояния
при *Студ. Студ. Студ* *Войсковой* 2 год
Запись
о смерти

1	№ записи	Общая Для мужского пола Для женского пола <i>131.</i>
2	Число, месяц совершенной записи	<i>6 Авгеля 1922 года</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Борисов Борисъ Викентий</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 месяца</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 Авгеля 1922 года</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевской губ. Перемышль уезд Студенковский волост с. Козелов</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Козелов</i>
9	Род занятий умершего	<i>Киевской губернии</i>

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>мелычк.</i>	
11 Причина смерти	<i>Сыпной тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Барышши Ареодором Александровичем мещ. в. Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>в. Козлов</i>	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зел.в. Ареодором Александровичем Мещ. в. Козлова</i>	

130/1494

Подделка записей актов гражданского состояния
пр. *Отг. Отг. Студ. Волшебн. 2*

Запись
о смерти

№ № граф

	Общей	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>132</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>7 Апреля 1922 года</i>	
3	Под умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Остепенко Никифор Варфоломеевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 Апреля 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Печерск у. Студенковский волост. с. Розово</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Розово</i>	
9	Род занятий умершего	<i>крестьянин-земледелец</i>	

<p>94/6</p> <p>10 Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен - для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена</p> <p><i>Вдов</i></p>
<p>11 Причина смерти</p>	<p><i>Старости</i></p>
<p>12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p>_____</p>
<p>13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p>	<p><i>От материю Георгие- Носи Никитерговичем Мелии С. Козлова</i></p>
<p>14 Место погребения</p>	<p><i>С. Козлова</i></p>
<p>15 Особые примечания</p>	<p>_____</p>
<p>16 Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p>_____</p>
<p>17 Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p><i>Зав. подполковником Мелии С. Козлова</i></p>

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воеводств* 19 *2* год

Запись
о смерти

№ 22 граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>135</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>7 Апреля 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Розовик Максим</i> <i>Иоаннович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>32 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>7 апреля 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киселевский уезд, Тучковская волость, с. Козлово</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Козлово</i>		
9	Род занятий умершего <i>крестьянин</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Древина Александр Александрович сестры с Козлов</i>	
14 Место погребения	<i>С. Козлов</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>_____</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Величанин Александр Александрович Ришова Мария</i>	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Отед. Инст. Студ. Воишеник* 19 *2* год

Запись
 о смерти

1	№ записи	Общая для мужского пола Для женского пола <i>134.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>8. Августа 1922 года</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Тимошево Иван Семенович</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>41/2</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 Августа 1922 года</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевско-Буд. Печерск. у. Студенческого восток. С. Материлья</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Материлья</i>
9	Род занятий умершего	<i>инженер-механик</i>

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Менет

11 Причина смерти

Сыпной тиф

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

[Blank signature area]

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

*Томасо Павлова
Менет С. Петерсбург*

14 Место погребения

С. Петерсбург

15 Особые примечания

[Blank signature area]

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

*Восвиг
подгот делом
Резинь Шинин*

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Числ. Студ. Воспитательна* 2 год
Запись

№№ граф

о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	М записи <i>135</i>		
2	Число, месяц совершенная запись <i>8 Октября 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Тришкова Екатерина Григорьевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>1921 года Декабря 14 дня</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>24 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевской губ. Перемышль уезд Студенковский волост с. Музешин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Музешин</i>		
9	Род занятий умершего		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	—	Девочка
11 Причина смерти	Скарлатина	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Др. Ив. Фридрих Николаевич Др. Ив. Фридрих и Т. Мухомов	
14 Место погребения	—	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. С. С. Подпись В. С. С.	

№№ граф

Подается запись актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Студ. Возмездных* 19*28* год

Запись
о смерти

№	Графа	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	136.		
2	Число, месяц совершения записи	8 октября 1928 года		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Щемченко Барий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62		
6	Число, месяц и год смерти	8 октября 1928		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Нежинский уезд Студенковский волостной Студенский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Студенский		
9	Род занятий умершего	Учитель		

142 / 38

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Вдова
11 Причина смерти	Старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ильинко Александр Куровичевский Дмит. С. Студешков	
14 Место погребения	С. Студешки	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Д. И. Ильинко	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Всего. Винязовская Решетова Илья	

1799

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Общ. Губ. Студ. Волости*

№ № граф

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>137</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>8 Августа 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Кисель Трохор Акимович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>41 1/2</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>29 Марта 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевской Губ. Перемышля у. Старожиновской волости д. Засуновка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>д. Засуновка</i>		
9	Род занятий умершего <i>Киевонаместном</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Холост</i>	
11 Причина смерти	<i>Свиротой тифа</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Миргородский Семин Носицкий Х. Засуровский</i>	
14 Место погребения	<i>Х. Засуровский</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>_____</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. по г. Миргороду Дессинг М. М. М.</i>	

8

11

0

0

0

0

144/100

№№ граф

Молодоедел записей актов гражданского состояния
при *Отд. 9-го Стр. Волости* 1922 год

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	138.	
2	Число, месяц совершения записи	11 Апрель 1922.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Тарасенко В. Ильян Никитович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	- 56 л. -	
6	Число, месяц и год смерти	11 Апрель 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киселек губ. Музей уезд Ступинской волости Р. Поноринка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Поноринка	
9	Род занятий умершего	неизвестен	

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Вдов

11 Причина смерти

Старость

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

*Александр Григорьевич
Григорьев
Станерин*

14 Место погребения

с трапезной

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

*Вас
подполковник
Делонг. Иван*

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Студ. Воинспок* 2

**Запись
о смерти**

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>139</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>17 Апреля 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Смаицкий Семян Коврицкийевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>82л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>17 Апреля 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевск. губ. Буяновская уезд Студенковский с. Козюв</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Козюв</i>		
9	Род занятий умершего	<i>крестьянско-землем.</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женит	
11 Причина смерти	Ужотна	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Смашный Аверанагеев Демидовичев Мешков. Козлов.	
14 Место погребения	Срзель	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подполковник Демидовичев	

М.№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Стр. Военнослужащих*

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>140</i>		
2	Число, месяц соверше- нная записи <i>17 Апреля 1922 года</i>		
3	Под умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умер- шего <i>Михайленко Михаил Петрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти <i>17 Апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (губер- ния, уезд, город, во- лость, селение) <i>Киселево губ. Тульчинская у. Студенкивское волост с. Корюков</i>		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Корюков</i>		
	Род занятий умершего <i>состоятельный</i>		

102

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Девочка
11 Причина смерти	Нервный	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Миссочка Гетт- рош из Ковель или Меня С Ковель	
14 Место погребения	С Ковель	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вас Генерал	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Зн. Студ. Волостной* 1922 г. *2*

Запись
о смерти

М. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	121	
2	Число, месяц совершения записи	17 Апреля 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Байко Павел Максимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет	
6	Число, месяц и год смерти	12 Апреля 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевской губ. Ружанской волостной Студеничине	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Студеничи	
	Род занятий умершего	Киевской губернии	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Девственн	—
11 Причина смерти	Старость	
12 Фамилия, имя и под- робный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес зая- вившего)	Иванъ Павловичъ Бый - сво шуринъ семьи Студенкино	
14 Место погребения	р. Студенки	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделав- шего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших за- пись	Вас подполковник Дессонъ М	

№№ граф

Подоздел записей актов гражданского состояния
при *Олф. Упр. Стр. Воинств* 1922

Запись
о смерти

1	№ записи	Общій Для мужского пола Для женского пола	<i>142</i>
2	Число, месяц совершения записи		<i>18 Августа 1922г.</i>
3	Под умершего		<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего		<i>Третьяк Мина Иванович</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		<i>83 лет</i>
6	Число, месяц и год смерти		<i>18 Августа 1922г.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)		<i>Новоселы губ. Тверская уезд Сторожковский в общин. с. Козьмо</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		<i>С. Новосел</i>
9	Род занятий умершего		<i>дослужившейся</i>

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Вдов	
11	Причина смерти	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Местом Сергеем Миновичем Жити С. Ковцова	
14	Место погребения	С. Ковцов	
15	Особые примечания	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вов подготовленном Деевоничев	

Подотдел записей актов гражданского состояния

М.М. граф

при *Отд. Ин. Стр. Воинской* 2
Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	143	
2	Число, месяц совершения записи	18 Августа 1922г	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Василюк Мария Николаевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 лет	
6	Число, месяц и год смерти	18 Августа 1922г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевской губ Терезопольский уезд Студенинское вол. с. Назимов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Косовое	
9	Род занятий умершего	експедиторша	

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

замужем

11 Причина смерти

Инфаркт

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

—

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

Захарович Фредоран
Андреевич
Жит. С. Козлов

14 Место погребения

С. Козлов

15 Особые примечания

—

16 Подпись лица, сделавшего заявление

—

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. подготовлен
Д. М. Ш.

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отеч. Упр. Губ. Волынского* 1922 *2* год

Запись
о смерти

№	№ записи	Самая	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>144</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>19 апреля 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мельник Фредосий Андриевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 апреля 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Переяслав. у. Переяславский уезд Витовишногоща волость</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Козелов</i>		
	Род занятий умершего	<i>столбонный мастер</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Холост</i>	
11 Причина смерти	<i>Челюстная</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Телегуз Андрей Иванович С. Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>С. Козлов</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>_____</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вас подполковник Федосов Василий</i>	

№ № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отед. Инр. Стр. Воеводского*

**Запись
о смерти**

	Общие	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>145</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>19 апреля 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Сидни Васильевич Фредекович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 апреля 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киселевский уезд Киселевский волост. Старошиповская вол. с. Родново</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Козмо</i>	
9	Род занятий умершего	<i>хлебопашество</i>	

107

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Семейное
Состояние

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Омичерко Алексей
Александрович
Мест. с. Курашовки

14 Место погребения

с. Курашовки

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

Омичерко Алексей

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Воспринятом
Делопроводчик

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *177. 177. Тр. Воицка* 2 год

Запись

о смерти

_____ года полк Для женского пола

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

147⁹ 8

Число, месяц соверше-
ния записи

19 Августа 1922г.

Пол умершего

Женский

Фамилия и имя умер-
шего

Семениука Мария

Возраст (число, месяц
и год рождения)

Молодая 1911 года

Число, месяц и год
смерти

15 Августа 1922г.

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

*Киевская губ. Городе. у.
Стрелецковская вол.
с. Паньковичи*

Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с. Паньковичи

Род занятий умершего

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Девочка
11 Причина смерти	Ангина	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Божкино Кристине Метин С. Александров	
14 Место погребения	С. Александров	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подотделом Деметр Шешиватин	

№ 110

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Опто. Упр. Стр. Районном* 19*22* год

**Запись
о смерти**

Л.М.М. граф

1	№ записи	148
2	Число, месяц совершения записи	19 <i>Апреля</i> 19 <i>22</i> г.
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Юсифович Юсиф.</i> <i>Семенович</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 л.</i>
6	Число, месяц и год смерти	15 <i>Апреля</i> 19 <i>22</i> г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Перша у</i> <i>Стрешневская вол.</i> <i>С. Татарщина</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Татарщина</i>
9	Род занятий умершего	<i>дешевоторившим</i>

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Неженат	
11 Причина смерти	Сыпной тиф	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	841	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ботасю Фрисан Антон С. Тонкерис	
14 Место погребения	С Тонкерисов	
15 Особые примечания	~	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	~	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подотделом Демонстри	

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Стр. Ин. Стр. Кошарского* 1922 *2* год

Запись
о смерти

№	М. записи	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>149</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 Июня 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Ищенко Василиса Трифоновна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>65 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 Июня 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Переселы Стрелищевская сот. с. Козлов.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указа подробный адрес)	<i>С. Ковалево</i>		
	Род занятий умершего	<i>Служащая</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужья, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Вдова
11 Причина смерти	Старость	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Муженко Николасеич Мертва В. Козлова С. Козлова	
14 Место погребения	С. Козлова	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вав. подполковник Демон...	

157 112

М.М. граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Суд. Инст. Суд. Вашингтон* 2.

Запись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	150	
2	Число, месяц совершенной записи	<i>В. Апрель 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Кочетков Николай</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>В. Апрель 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Кемерово Суд. Терексу Суд. Терексу Кемерово</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Кемерово</i>	
	Род занятий умершего	<i>Фриг. и возбудитель</i>	

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10

Семейное положение
умершего

Вдова

11

Причина смерти

Срочною тиф.

12

Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

—

13

Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Останенко Мот-
редо Иванович
Мещ. С. Козлова

14

Место погребения

С. Козлов

15

Особые примечания

—

16

Подпись лица, сделав-
шего заявление

—

17

Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Вас.
подписал
Демон Мещ

154/113

№ № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Упр. Стр. Воиства 2*

Запись
о смерти

	Социал	Для мужского пола	Для женского пола
1	М. записи	151.	
2	Число, месяц совершения записи	22 Августа 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Муромский Марк Степанович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	22 Августа 1922 г.	
7	Место смерти (зуберния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Тереса. у. Ступинского в. д. С. Козлов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Козлов	
	Род занятий умершего.	Мелкоделовик	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		
11 Причина смерти	<i>Сыпной тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Председателем Семейного комитета в. Коф Евдокия Андреевны Березиной</i>	
14 Место погребения	<i>в. Кофлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зел. подполковник Васильев</i>	

Подотдел записей о гражданском состоянии
при *Отд. Упр. Стр. Воинского* 2

Запись
о смерти

№. №. граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>132</i>		
2	Число, месяц совершенная запись <i>26 Апреля 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Евдокимов Павел Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>46 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>25 Апреля 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Рязанская губ. Перемышльский уезд Стрелецковский волостной с. Стрелецки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с Стрелецки</i>		
	Род занятий умершего <i>механик</i>		

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Неженат

11 Причина смерти

Сестрой умершего.

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Свердловского Уезд-
ного Медицинского
Учреждения

14 Место погребения

С. Студенки

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

С. С. Смирнова

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

С. С. Смирнова
Доктор Шен

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Студ. Волынской* 1922

Запись
о смерти

1 № записи *153*
Общая Для мужского пола Для женского пола

2 Число, месяц совершения записи *26 Апрель 1922 года*

3 Пол умершего *Женский*

4 Фамилия и имя умершего *Томичева Софья Николаевна*

5 Возраст (число, месяц и год рождения) *45 л.*

6 Число, месяц и год смерти *24 Апрель 1922 года*

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) *Киевской губ. Теремки уезд Студиминская волость с. Горюв*

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *Запорожской губ. Милитовского уезда Теремкинской волости село Богданово*

9 Род занятий умершего *Чернорабочая*

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		замужем
11 Причина смерти	Сытной тифом	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Председатель семьи Козловский Алексей Иванович	
14 Место погребения	в. Козлов	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	А. Козловский	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Подполковник Демонф. Мещеряков	

150 / 116

№№ грф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воинстан. № 2*

Запись
о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	154		
2	Число, месяц совершен- ния записи	26 Апрель 1922 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умер- шего	Свиринков Иосиф Касимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Апрель 1922 г.		
7	Место смерти (губер- ния, уезд, город, во- лость, селение)	Киевская губ. Терещин. у. Стрелецковский вол. с. Куцаковски		
8	Постоянное место жи- тельства умершего (указать подробный адрес)	с. Куцаковска		
	Род занятий умершего	_____		

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Холост

11 Причина смерти

Свпной смерть

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Объявил родственник
мояго покойного
дядя
Мещ. с. Куряловна

14 Место погребения

д. Куряловна

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Завед
подотделом
Фельдшер Шашин

№ № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Стр. Воинского*

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>155</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>26 Апреля 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Батушкинко Иван Гаврилович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>1 1/2 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>23 Апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киселевский уезд Терлецкий уезд Студенинское волость с. Кулябовка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Кулябовка</i>		
9	Род занятий умершего		

№

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>мужик</i>	
11 Причина смерти	<i>Сонной тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Светицкиенко Сесерин моя Кривошеина Жити в Курлявонки</i>	
14 Место погребения	<i>С. Курлявонка</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. подотделен. Сейф. М</i>	

118

№. №. граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воинского округа* 1922 года

**Запись
о смерти**

Общая Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<i>156</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 Апрель 1922 года</i>
3	Пол умершего	<i>Женский</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Бойко Мотрона Александровна</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 лет.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 Апрель 1922 года</i>
7	Место смерти (уезд, город, волость, селение)	<i>Кисского уезд. Тереевский уезд Стрельцовской волости в. Козлов</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Козлов</i>
9	Род занятий умершего	<i>домохозяйство</i>

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

Вдова

Старость

Бойко Тимофеевич
 Чваловичев
 Жена в. Козлова

в. Козлов

Зеленя
 Подготовлено
 Фессонье Илья

163 149

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Отд. Упр. Стр. Волынского 2
Запись
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	157.	
2	Число, месяц совершения записи	29 Авгеля 1922 года	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Коваленко Евдокия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 л.	
6	Число, месяц и год смерти	29 Авгеля 1922 года	
7	Место смерти (уезд, город, волость, селение)	Кисельно Суд. Терраса уезд Стрешинского волости с. Ганьоринь	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ганьоринь	
	Род занятий умершего	дом. хозяйство	

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Вдова

11 Причина смерти

Старость

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетельство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Коваленко Демьян
домашний адрес
Лемберг

14 Место погребения

Р. Лемберг

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Введ
подполковник
Великий Удмурт

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Стр. Вспомощ.* 1922 год

Запись
о смерти

№ записи

№ записи

Общая Для мужского пола Для женского пола

158

2

Число, месяц совершения записи

29 Авгеля 1922 года

3

Пол умершего

Женский

4

Фамилия и имя умершего

Шенюк Седокия
Никифорова

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

30 л.

6

Число, месяц и год смерти

29 Авгеля 1922 года

7

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

Киевская губ. Берег упр.
Стреликовская вол.
с. Корюво




8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Корюво

Род занятий умершего

Бол. хористовою

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Девушка</i>	
11 Причина смерти	<i>Светлой тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Менеджер Министро Решоисловием Житн. В. Козлова</i>	
14 Место погребения	<i>В. Козлов</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Воссе Подполковник Демонстр Кашин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. упр. Стр. Воиновской.* 1922 г. 2

**Запись
о смерти**

№ записи

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

Общая Для мужского пола Для женского пола
159

Число, месяц совершения записи

30 апреля 1922 года

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

*Рашицкий Семён
Андреевич*

Возраст (число, месяц и год рождения)

45 л.

Число, месяц и год смерти

30 апреля 1922 года

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Киевская губ. Теремки уезд
Студенковский волости
с. Новосё*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Новосё

Род занятий умершего

медработником

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение
умершего

Женат

Причина смерти

Свободной смертью

Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Формский Уваном
Мовсеевичем
Юлий Е. Козлов

Место погребения

е Козлов

Особые примечания

Подпись лица, сделав-
шего заявление

Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Завед.
подполковник
Феликс Шей

122

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стр. Упр. Стр. Золотонского* 2 год

**Запись
о смерти**

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>160</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>30 Августа 1922 года</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Кривенко Евстафий Филиппов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>- 85 л. -</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>30 Августа 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Киевской губ. Переяслав. уезд Стриженковский волост. с. Вознов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Вознов</i>		
	Род занятий умершего <i>Смеловещеский Союз</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Невест</i>	
11 Причина смерти	<i>Старость</i>	
12 Фамилия, имя и под- робный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а также № свидетельства	<i>_____</i>	
13 Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес зая- вившего)	<i>Кривенко Иванов</i> <i>Осип Е. Кривенко</i>	
14 Место погребения	<i>с. Кожилов</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделав- шего заявление	<i>_____</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших за- пись	<i>Завед</i> <i>подполковник</i> <i>Демонстр. Шамов</i>	

1885

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Волнен.*

2

Запись
о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	161	
2	Число, месяц совершения записи	6 Мая 1922г	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Ближнев Степан Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42л	
6	Число, месяц и год смерти	22 Мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киселева губ. Пересел. у. Стрелковской волости с. Стрелки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Стрелки	
	Род занятий умершего	ст. сев. почт. стан. воем	

1236
Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Эженет

11 Причина смерти

Сыпной тиф

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

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

Смирнов Иваном Ивановичем
с Стрелкино

14 Место погребения

с Стрелкино

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иван И. Смирнов
Заведующий

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

подсудимый
Смирнов Иван Иванович

1221

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Отд. упр. г. М. Волынского 2

Запись
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общая Для мужского пола Для женского пола 162
2	Число, месяц совершенная запись	6 Мая 1922 года
3	Пол умершего	Женский
4	Фамилия и имя умершего	Божню Марии Захаровна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет
6	Число, месяц и год смерти	1 Мая 1922 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Бердичев. у. Отд. Сергеевская волость
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Козлов
	Род занятий умершего	Дом. хозяйством

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		замужем
11 Причина смерти	От родов	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Матюха Никиерова Иванович Никит с. Козлов	
14 Место погребения	с. Козлов	
15 Особые примечания	- - -	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Матюха	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильев подполковник Васильев	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воинской* 1922 год

Запись
о смерти

М.№ граф

Общие Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	163
2	Число, месяц совершения записи	6 Мая 1922 года
3	Пол умершего	женский
4	Фамилия и имя умершего	Сергея Скотарини Анновны
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 л.
6	Число, месяц и год смерти	2 Мая 1922 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевско Суд. Округу Стрелникова вол. д. Козлов
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в д. Козлов
9	Род занятия умершего	дом. хозяйством

12526

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девушка

11 Причина смерти

Сытной женой

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

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

Муженком Степаном
Женой С. Козлова

14 Место погребения

С. Козлов

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Степан Муженко

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вас.
подполковник
Демон. Шелев

№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Стр. Стр. Росис. Л.*

Запись

о смерти

Общая 164 Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	164
2	Число, месяц совершения записи	6 Мая 1922 года
3	Пол умершего	мужской
4	Фамилия и имя умершего	Сергея Архимовича Земельский
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет
6	Число, месяц и год смерти	5 Мая 1922 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Переяслав. у. Стародубовская вол. с. Козелов
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Козелов
9	Род занятий умершего	Искусствоведство

1288
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Соловост

11 Причина смерти

Оынной труеф

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

— 1 —

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Сергей Александрович
Васильевич
Мещеряков

14 Место погребения

С. Козеле

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

А. Сергеев

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зеева
подполковник
Демонкин

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Отд. Упр. Стр. Воинской.

192

103

127

Запись
о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

№№ граф	1	№ записи	165
	2	Число, месяц совершения записи	6 Мая 1922 года
	3	Пол умершего	мужской
	4	Фамилия и имя умершего	Мой Саионы Степанос
	5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет.
	6	Число, месяц и год смерти	6 Мая 1922 г.
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Перещепин. у. Стародубовская волост. с. Новосел
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Новосел
		Род занятий умершего	Кладовщик в с/х

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Женат</i>	
11 Причина смерти	<i>Туберкулезной тифом</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Доктор Бородин</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Мать Бородин Мелитя А. Ковалева</i>	
14 Место погребения	<i>С. Козелов</i>	
15 Особые примечания	<i>_____</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мелитя А. Ковалева</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зеленко Полковой Феликс Великов Александр</i>	

118

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Записей*, 2 год

Запись
о смерти

Млѣ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>166</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 Мая 1922 года</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Кереев Михаил</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 Апреля 1922</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Кисско суд. Кереев у Стрелинскеской вол. д. Сошкова - Заимы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мелврисский упр. д. Рубенки</i>	
9	Род занятий умершего	<i>_____</i>	

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Мамашик

11 Причина смерти

Сыпной тиф

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетельство о смерти, а также
№ свидетельства

~

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

*Бабаном Леонтьевичем
Трохимовичем
& Сошкова Зояна*

14 Место погребения

д. Сошкова Зояна

15 Особые примечания

~

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

*Вася
подотделом*

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Демонф Ишине

129

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Одесса* *Упр. Стр. Воинской.* 2 год

Запись
о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

№№ граф

1
2
3
4
5
6
7
8

№ записи

167

Число, месяц совершенной записи

6 Мая 1922 года

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Керегек Григорий

Возраст (число, месяц и год рождения)

6 месяцев

Число, месяц и год смерти

2 Мая 1922 года

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

Киевская губ. Перемышлянского уезда
Студеничовская вол.
с. Сошкова Долина

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Село Рубанка
Мелитопольской губ.

Род занятий умершего

1296
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

11 Причина смерти

Мемория
Св.твой тифло

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетел-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Кирилл Варского
ж.т. с. Дубанка
Мел. с. сзд.

14 Место погребения

С. Белова - Довина

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Завед.
подполковник
Домог. Мешков

132

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Упр. Студ. Восточн. 2* год

Запись
о смерти

№№ граф

Общая Для мужского пола Для женского пола

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи
Число, месяц совершения записи

168
6 Мая 1922 года

Пол умершего
Фамилия и имя умершего

Женский
Сидоренко Любови
Евсильяновны

Возраст (число, месяц и год рождения)

1 г.

Число, месяц и год смерти

5 Мая 1922 года

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

Нижегород. губерния, уезд.
Студенковский волост.
с. Кузнецовка

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Кузнецовка

Род занятий умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10

Семейное положение умершего

Девочка

11

Причина смерти

Свистной тиф

12

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

13

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Сидоренко Валентиной
Николаевны
Мать. В. Кузнецовны

14

Место погребения

С. Кузнецовские

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего заявление

17

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зеленя
подполковник
Демонстр. Ушаев

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Отд. Упр. Стр. Воинств* 2 год

Запись
 о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<i>169</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 Мая 1922 года</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Козаков Николай Евсеевич</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 Мая 1922 года</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киселевский уезд Терезин. уезд Стрелищковский в. с. Кузнецовка</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Кузнецовка</i>
9	Род занятий умершего	

13.1.26
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Машистик

11 Причина смерти

Слабости

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетел-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Козаров Ереодоров
Андреевич
Мать. А. Кулякова

14 Место погребения

с. Куляковка

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

За
подполковник
Демонф. М. С.

132

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Стр. Воинс* 2 год

Запись
о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

№№ граф

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

170

Число, месяц совершения записи

9 Мая 1922г.

Пол умершего

Женский

Фамилия и имя умершего

Саргучко Мария
Андреевна

Возраст (число, месяц и год рождения)

66.

Число, месяц и год смерти

9 Мая 1922г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

Киевская губ. Меремин. у.
Стрелецкое вол.
с. Козлов

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Козлов

Род занятий умершего

[Handwritten flourish]

1322
Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девушка

11 Причина смерти

Сытной тиф

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

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

Заявлено Андреем
Мерехой с/б. Франциска-
го улзда Петропав-
ловской волости
того же сема

14 Место погребения

С. Козлов

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед
подполковником
Демон Мина

133

Полотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воиновск.* 2 год

Запись
о смерти

М.М. граф.

1

№ записи

Общия *1. Н.* Для мужского пола Для женского пола

2

Число, месяц совершен-
ния записи

9 Мая 1922 года

3

Пол умершего

Мужской

4

Фамилия и имя умер-
шего

Мартынов Александр

5

Возраст (число, месяц
и год рождения)

1 г.

6

Число, месяц и год
смерти

9 Мая 1922 г.

7

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

*Мисера губ. Передел. у.
Стрешинского вол.
с. Козлов*

8

Постоянное местожи-
тельства умершего
(указать подробный
адрес)

*Шерст. губ. Аринчи-
евск. уезд. Петровск-
ской вол. Соколов-
ского ме. с. Село*

Род занятий умершего

[Blank signature]

133228
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Девочка
Сытной тисер

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Харченко Андрей
Росий. Мерской гудитин
Митрофановской
того же села

14 Место погребения

с. Ковшов

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Васи
подотделом
Демонь Шиня

175-184

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Угр. Студ. Волчанск.* 2 год

Запись

о смерти

Обшир. Для мужского пола Для женского пола

№№ граф

1

№ записи

172

2

Число, месяц совершения записи

11 Мая 1922 года

3

Пол умершего

мужской.

4

Фамилия и имя умершего

Козлов Карл Семенов.

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

32 л.

6

Число, месяц и год смерти

10 Мая 1922 г.

7

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

Киевская губ. Дерзас. у. Студентковский вол. с. Сошкова. Волчанск.

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Сошкова. Волчанск.

Род занятий умершего

Безработный человек.

<p>12486</p> <p>10 Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен</p> <p><i>Женат</i></p>	<p>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена</p>
<p>11 Причина смерти</p>	<p><i>Сытной тиф</i></p>	
<p>12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p><i>[Blank]</i></p>	
<p>13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p>	<p><i>Корней Семеевич Евфимович Семейн К. Соколов Соколов-Домино</i></p>	
<p>14 Место погребения</p>	<p><i>К. Соколов Домино</i></p>	
<p>15 Особые примечания</p>	<p><i>[Blank]</i></p>	
<p>16 Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p><i>[Blank]</i></p>	
<p>17 Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p><i>Васильев Подольский Демонь Шинь</i></p>	

135

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отд. Упр. Сурд. Волхово* 2 год

Запись
о смерти

№№ граф

1	№ записи	<i>173</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершенная запись	<i>11 Мая 1921</i>		
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Кривошапкин</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>21</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 Мая 1921</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Волховск. уезд. Мудесен. Стрелковская вол. с. Стрелки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Стрелки</i>		
9	Род занятий умершего	<i>крестьянин</i>		

1351
Для мужского пола: холост,
женит, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Холост

11 Причина смерти

Убит

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Бондарь Иваном
Кирилловичем
Сестр. С. Студениной

14 Место погребения

С. Студенины

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Васильев
подполковник
Фельдшер Минин

1466

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Воинского* 2

Запись
о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№№ граф

1	№ записи	174
2	Число, месяц совершения записи	11 Мая 1922 года
3	Пол умершего	Женский
4	Фамилия и имя умершего	Батрак Екатерина Владимировна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев
6	Число, месяц и год смерти	10 Мая 1922 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевская губ. Переяслав. у. Отфудышевская вол. с. Канеричи
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Канеричи
	Род занятий умершего	

13626

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девочка

11 Причина смерти

Сыктной тифом

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

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

Брат Иван Васильевич
Шитов с панорией

14 Место погребения

с. Панория

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Васильев
подполковник
дежур. Шитов

Подполковник записей актов гражданского состояния

2

№ № граф

при *Омск. губ. Стр. Волжонка*

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>175</i>		
2	Число, месяц совершенной записи	<i>11 Мая 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Топошаринъ Веникса Алексеевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Мая 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киселева губ. Березовый у. Стрелижская вол. Р. Валерия</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Р. Валерия</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Огон. заводничина</i>		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		Вдова
11 Причина смерти	Старость	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Десляновский Василий Олеги. С. Манерш	
14 Место погребения	С. Манерш	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Десляновский В.	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. подоборделом Десляновский	

182 138

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Опш. Упр. Стр. Воишского* 2 год

**Запись
о смерти**

Общая Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<i>176</i>
2	Число, месяц совершен- ния записи	<i>11 Мая 1921</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умер- шего	<i>Мещеряков Иван Юсифов</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>33 лет</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Мая 1921</i>
7	Место смерти (губер- ния, уезд, город, по- лость, селение)	<i>Кискинский уезд, город уезд Студенский, дерев. вол. с. Мачерини</i>
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Мачерини</i>
	Род занятий умершего	<i>Сельскохозяйственный</i>

1284

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Неженат

Вотса, вдова, разведена

11 Причина смерти

Свистной тиф

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

— — — — —

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

Бурченко Федосеем
Юрий С. Канерис

14 Место погребения

С. Канерис

15 Особые примечания

— — — — —

16 Подпись лица, сделавшего заявление

— — — — —

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. подотделом
Кесонг Машинин

Подобдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Упр. Стг. Волынской* 1922 *2* год

Запись
о смерти

№. №. граф

	Общие	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>177</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>11 Мая 1922г.</i>		
3	Под умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Марьямной Томичев</i> <i>Товы Н. З. Р.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>25 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>11 Мая 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Кіевской губ. Бердичеву</i> <i>Стрелецковская вол.</i> <i>с. Петровица</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Петровица</i>		
9	Род занятий умершего <i>мелочный торговец</i>		

13926

10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 Причина смерти	Менот Чесотка	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/ /	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гонимов Федоров Юрий С. Поперин	
14 Место погребения	С. Метерия	
15 Особые примечания	/ /	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	/ /	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед подполковник Демон	

149

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при

Онио. Упр. Ст. Вашист. 1922 2

Запись

о смерти

См. № 178 Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	178
2	Число, месяц совершения записи	20 Мая 1922г.
3	Пол умершего	— мужской
4	Фамилия и имя умершего	Сарафан, Профим Александров
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет
6	Число, месяц и год смерти	12 Мая 1922г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киселевский уезд, Тереховский уезд, Спудиниковской волости, с. Козлов
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Козлов
	Род занятий умершего	Сельскохозяйственный

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Вдовец	—
11 Причина смерти	Убит	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Директор Андреев Морозовичев Женя С. Козлова	
14 Место погребения	С. Козлова	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед подполковник Александр Мещеряков	

14/28

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стр. Вавоноик* 2 год

Запись
о смерти

Объём: Для мужского пола Для женского пола

№№ граф

1
2
3
4
5
6
7
8

№ записи

179

Число, месяц совершения записи

20 Мая 1922г.

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Юли Максимовича

Возраст (число, месяц и год рождения)

4и.

Число, месяц и год смерти

20 мая 1922г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Киевская губ. Переяслав. уезд.
Стрелецковский вол.
с. Козиное*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Козиное

Род занятий умершего

1486

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

Семейное положение

10 умершего

Меморинк

11 Причина смерти

Свирьом 11 миф

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

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

Юр. В. Сорокин Степанович
Жит. в. Козлова

14 Место погребения

С. Козлова

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. поднаблюдом
Демонстр. Минин

1129

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Воинск.* 1922 *2* год

Запись
о смерти

граф № 1

1

№ записи

Одн. Для мужского пола Для женского пола
180

2

Число, месяц совершения записи

20 Мая 1922г.

3

Пол умершего

Мужской

4

Фамилия и имя умершего

Бодарка Фроим Савин

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

75 л.

6

Число, месяц и год смерти

13 Мая 1922г.

7

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Киевская губ. Черкасск. у.
Студимовская вол.
с. Козелов*

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Козелов

Род занятий умершего

Ремесленник-столяр

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
вннотзоз отознзвжжккк лотив Кззппве кедтодоП
умершего **Женет** ндп

11 Причина смерти
нтдэмз о
Свирьности

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства
Фамилия, имя и под-
робный адрес
свидетеля
отзшрэмз доП

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)
Соарка Овсташ
Фрошнев
слова
отзшрэмз доП

14 Место погребения
О. К. Весов
нтдэмз отзшрэмз

15 Особые примечания
нтдэмз отзшрэмз

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление
отзшрэмз отзшрэмз
вннотзоз отознзвжжккк

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись
Зелва
подвдессон
Рессон

15-415

Пологдел записей актов гражданского состояния
при *Отед. Упр. Стр. Воинских Я*

Запись
о смерти

№ № граф

Общая Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<i>181</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 Мая 1922.</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Перелеско Флорин Миронович</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 мая 1922.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевской губ. Переяслав- уча Стрелбинов- ская вол. с. Танюшица</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Танюшица</i>
9	Род занятий умершего	<i>Следственный</i>

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Невест	
11 Причина смерти	Стерильности	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	_____	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Марселинко Арсентий Юрий С. Канерис	
14 Место погребения	С. Канерисы	
15 Особые примечания	_____	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	_____	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вавел подполковник Железнов	

143

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Упр. Стр. Вошев.* 2 год

Запись
о смерти

№	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	М записи	182	
2	Число, месяц совершения записи	20 Мая 1923г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Денисово Михаил	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75л.	
6	Число, месяц и год смерти	18 Мая 1923г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Нижегуб. Арзамас. у. Студимировская вол. с. Татарское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Татарское	
9	Род занятий умершего	Сельскохозяйственн	

1446
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Женат

11 Причина смерти

Старость

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

— " —

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Земледелец Александр

Жит с Ганерием

14 Место погребения

с. Ганериев

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Александр
Земледелец

Делегат. М. С.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Мин. Упр. Стр. Вспомогат. Д.*

Запись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи

183

Число, месяц совершенной записи

20 Мая 1922г.

Пол умершего

Женский

Фамилия и имя умершего

*открыто Анна
Даниловна*

Возраст (число, месяц и год рождения)

8 месяцев

Число, месяц и год смерти

16 Мая 1922г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Киселевск. гуд. Терев. у.
Стрелковская вол.
в. Танеринск.*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

в. Танеринск.

Род занятий умершего

~ ~

14576

Семейное положение умершего: Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен; для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девочка

11 Причина смерти

родимец

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

— — —

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

Сопредседателем Данисовым
Ольгой С. Панершиной

14 Место погребения

С. Панершиной

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Заведующий
подпись
Данисов

196

Поддел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Студ. Воинского* 2 год

Запись
о смерти

№№ граф

1

№ записи

Общая 184 Для мужского пола Для женского пола

2

Число, месяц совершен-
ния записи

23 Мая 1922 года

3

Под умершего

мужской

4

Фамилия и имя умер-
шего

иущко Михаил
Ильич

5

Возраст (число, месяц
и год рождения)

23л.

6

Число, месяц и год
смерти

22 Мая 1922г.

7

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

Киевская губ. Мериданск.
Студентского вол.
с. Студентки

8

Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с. Студентки

9

Род занятий умершего

Хлеботорговля

145/6
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Холодат

11 Причина смерти

Удушье

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидете-
льство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

О Муценко Мелод Сте-
панович Сестин

С Студенкино С

14 Место погребения

С. Студенки

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Василь
подпись делопро-
водца
Демон

Минин
Григорьев

1474

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. упр. Студ. Восточник* 1922 г.

Запись
о смерти

Общая Мужского пола Для женского пола

№ записи

~~185~~

Число, месяц совершения записи

24 Мая 1922г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

*Будосский Александр
Семенович*

Возраст (число, месяц и год рождения)

1/2 лет

Число, месяц и год смерти

23 Апрель 1922г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Киевская губ. Перемышль-У.
Студентова вол.
с. Студенки*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*Запорожская губ. Мели-
топольский уезд Жерте-
Невская волость
с. Старая Богдановка*

Род занятий умершего

— " —

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>матью</i>	
11 Причина смерти	<i>свотной смерть</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>[Blank]</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Зудовский Семеоном Станиславовичем Жилин С. Зодановка</i>	
14 Место погребения	<i>в Стрелишки</i>	
15 Особые примечания	<i>[Blank]</i>	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Сидельев Ездорович</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Кудомосин Демон Ушаков</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Стр. воинов*

Запись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи

185

Число, месяц совершенной записи

24 Мая 1922г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Реттар Яков Иванович

Возраст (число, месяц и год рождения)

1 Мая 1902г.

Число, месяц и год смерти

1 Мая 1922г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)

Киселева губ. Торелецк. уезд. Вятковской вол. с. Зисунговки

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Зисунговка

Род занятий умершего

Сельскохозяйственный

14826

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Волокити

11 Причина смерти

застрелан

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

— — — — —

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

Александром Регистром
Жит. К. Засуроевна

14 Место погребения

К. Засуроевна

15 Особые примечания

— — — — —

16 Подпись лица, сделавшего заявление

— — — — —

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Васед
подполковник
Виктор Степанов

Подобдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Отд. Воинск.* 1920 год

Запись
о смерти

Убит ~~18~~ для мужского пола Для женского пола

№ записи

~~18~~ 18

Число, месяц соверше-
ния записи

25 Мая 1920.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умер-
шего

Ильинко Степан
Метрович

Возраст (число, месяц
и год рождения)

31.

Число, месяц и год
смерти

21 Мая 1920.

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

Киевская губ. Тернополь
Ступинского уезда
с. Ступинки

Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с. Ступинки

Род занятий умершего

—

1436
Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Мамыч

11 Причина смерти

Судорога

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свиде-
тельство о смерти, а также
№ свидетельства

— — —

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Цыбенко Александр
Муромцев

г. Стрелитов

14 Место погребения

г. Стрелитов

15 Особые примечания

— — —

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

А. Цыбенко

Завед.

подотделом

Великого Новгорода

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

1501

Подобдел записей актов гражданского состояния

при *Отд. Упр. Ступо. Вилшенской* 2 год

Запись

о смерти

№№ граф

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>188</i>	
2	Число, месяц совершенной записи	<i>29 Мая 1922 года</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Лежено ередект Антонов</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70л</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 Апрель 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Черкасск уезд Стрелищского волости с. Засурьское</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Засурьское</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Делегатомашинистом</i>	

150/6

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женат	
11 Причина смерти	Старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Медико Иваном А. Засуновска	
14 Место погребения	А. Засуновска	
15 Особые примечания	— , —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. подписанном Александр Иванович	

Завед.
подписанном
Александр Иванович

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Упр. Стпр. Вошети* 1922 г. 2 год

**Запись
о смерти**

№ записи

Общая Для мужского пола Для женского пола

180-

2 Число, месяц совершен-
ия записи

29 Мая 1922г.

3 Пол умершего

Женский

4 Фамилия и имя умер-
шего

Мой Евдокия Андреевна

5 Возраст (число, месяц
и год рождения)

87ч.

6 Число, месяц и год
смерти

22. Мая 1922г.

7 Место смерти (губер-
ния, уезд, город, по-
лость, селение)

*Киевская губ. Тереман у.
Студенковский волость
с. Рознов.*

8 Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес)

с. Рознов

9 Род занятий умершего

Вой. действительн

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	—	Вдова
11 Причина смерти	Старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мой Иванов Иван Иванович С. Козлова	
14 Место погребения	С. Козлов	
15 Особые примечания	— " —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	— " —	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подполковник Иванов	

196 152

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Студ. Упр. Студ. Возмещения, 1922 год

Запись
о смерти

№ записи

Общая Для мужского пола Для женского пола
190

Число, месяц совершения записи

29 Мая 1922 года

Пол умершего

Женский

Фамилия и имя умершего

Шибенко Анастасия Ивановна

Возраст (число, месяц и год рождения)

23 лет

Число, месяц и год смерти

29 Мая 1922 г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

Киевская губ. Теряев. уезд
Студениновская волость
село Козюлов

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

село Козюлов

Род занятий умершего

дом. хозяйство

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	"	Девушка
11 Причина смерти	Брюшной тиф.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Журь Моисеем Жит. с. Козлов	
14 Место погребения	с. Козлов	
15 Особые примечания	— — —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	— — —	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Всесо подготделом Вешофт Миштин	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		
11 Причина смерти	Меноты Брюшной тиф	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Леонидом Алексеевичем Молухинским Жит. с. Козлов	
14 Место погребения	с. Козлов	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед подполковник Александр	

198 154

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Стг. Упр. Стг. волостей* 1922 года

**Запись
о смерти**

Община Для мужского пола Для женского пола

1	№ записи	<i>198-</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 Мая 1922г</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Керос Григорий</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>9ч.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>18. Мая 1922г</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевско губ. Меремси у. Студинского волости ч. Сошкова Рошма</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Сошкова Рошма</i>
	Род занятий умершего	<i>неизвестный</i>

10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 Причина смерти	<i>Сыктывкарской тифом</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Король Семейном Свершишвили Жини. Я. Сошкова Домана</i>	
14 Место погребения	<i>С. Сошкова Домана</i>	
15 Особые примечания	— / / —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	— . . —	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. подготовщиком Дессонр Меша</i>	



199 155

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Волжской* 1922 год

Запись
о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

№№ граф

1
2
3
4
5
6
7
8
9

№ записи

194

Число, месяц совершения записи

29 Мая 1922

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

*Ренненко Федор
Тетрович*

Возраст (число, месяц и год рождения)

21.

Число, месяц и год смерти

22 Мая 1922

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Нижегород. губ. Перемышльский уезд
Студениновская волость
с. Петровцы*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Петровцы

Род занятий умершего

—

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>Мальчик</i>	
11 Причина смерти	<i>Сыпной тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—) —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Денисенко Лестраи Житт С. Мейерин</i>	
14 Место погребения	<i>С. Мейерин</i>	
15 Особые примечания	—) —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	—) —	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед подвотприс Василий М...</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Студ. Ун-ра. Студ. Воишполковника*

Запись
о смерти

№№ граф

Общей Для мужского пола Для женского пола

1 № записи

194

2 Число, месяц совершения записи

29. Мая 1922г.

3 Пол умершего

Мужской

4 Фамилия и имя умершего

Фроцов Иван Николаевич

5 Возраст (число, месяц и год рождения)

43 лет.

6 Число, месяц и год смерти

26 мая 1922г.

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*Нижегородская губ. Тереминский у.
Студенковский волост
с. Непорница*

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Непорница

Род занятий умершего

студент университета

15686

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

10 Семейное положение умершего

Женат

11 Причина смерти

Сычовой тифом

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

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

срещик Яковом
Жит с. Метерие

14 Место погребения

с. Метерие

15 Особые примечания

1 1

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зас.
подполковник
Решонг Вм

157

№№ граф

Подготовлено на основании записей актов гражданского состояния
при *Стар. Уезд. Стара Волынского* на *2* год

Запись
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>195-</i>		
2 Число, месяц совершения записи	<i>31 Января 1922г.</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Ковалевский Юков Антонов</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)			
6 Число, месяц и год смерти	<i>придан. на р. Волге с уездом 31-го июля 1922г.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Карпатах</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Козлов</i>		
9 Род занятий умершего	<i>самодельщик сапогов</i>		

10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Жанай</i>
11 Причина смерти	<i>Убит.</i>
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Жарогини Судого Буга-Сини через ее сына</i>
14 Место погребения	<i>Карпайна</i>
15 Особые примечания	<i>Яков повешенный 1905 в Карпайнах</i>
16 Подпись лица, сделавшего заявление	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Подполковник</i>

205 152

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Воинской* год

Запись
о смерти

№	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>196</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>31 Мая 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>женский</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Курочай Веравара Левловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>34</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>24 Мая 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевск. губ. Бердичев. уезд Студениновская волость с. Татарщина</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Татарщина</i>	
9	Род занятий умершего	<i>_____</i>	

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего		
11 Причина смерти	<i>массовик свиной тифом.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — — — —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Мясник Яков Якович Антон С. Пачерин</i>	
14 Место погребения	<i>С. Пачерин</i>	
15 Особые примечания	— — — — —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	— — — — —	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий подпись Василий Шинин</i>	

Положена запись актов гражданского состояния
при *Отд. упр. Студ. воиновск.* *Л.*
Запись

о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

№ записи

197

Число, месяц совершения записи

31 Мая 1922г.

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Меншиков Василий Меанович

Возраст (число, месяц и год рождения)

18ч.

Число, месяц и год смерти

24 Мая 1922г.

Место смерти (дуберния, уезд, город, волость, селение)

*Нижегород. губ. Перваси. у.
Андреевского вол.
с. Пачоринск*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

с. Пачоринск

Род занятий умершего

Сембоменский

15328

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девин, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Демоности

11 Причина смерти

свирной тифер

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

— — —

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

Чернышкова Ивановна
Мед. в. Тамбов

14 Место погребения

в Тамбове

15 Особые примечания

— — —

16 Подпись лица, сделавшего заявление

— — —

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед
поднадзорная
Васильев Иван

М.М.М. граф

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Стпр. Волжский* 1922 год

**Запись
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>198</i>		
2	Число, месяц совершенная записи <i>31 Мая 1922г.</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Мисси Амель Исаакович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>Зем.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>25 Мая 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Вивек. губ. Торжков. у. Стрешневская волость р. Торжковск.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>В. Торжковск.</i>		
9	Род занятий умершего		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>матью</i>	
11 Причина смерти	<i>Самобой</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — —	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Место Уездном Вельяминовым Р. Тамарин</i>	
14 Место погребения	<i>Р. Тамарин</i>	
15 Особые примечания	— — —	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	— — —	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед подполковник Ремон. Уездном</i>	

С. Тамарин

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. Упр. Студ. Воинспомощи* 1922 год

Запись
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общая <i>199</i> Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>31 Июня 1922г.</i>
3	Пол умершего	<i>Женский</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Кресовичко Жестяна</i> <i>Копетинична</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>17 лет.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 Июня 1922г.</i>
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Киевская губ. Тернополь у.</i> <i>Винницкого вол.</i> <i>с. Андриш,</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Житомирская губ.</i> <i>Ворыславский у.</i> <i>Ильинский волост.</i>
9	Вид занятий умершего	<i>домохозяйка</i>

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение
умершего

Девуца

11 Причина смерти

От соиода

12 Фамилия, имя и под-
робный адрес врача,
выдавшего свидетель-
ство о смерти, а также
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес зая-
вившего)

Грабченко Комсомо
Минск
Меня С.

14 Место погребения

Р. Демидов

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-
шего заявление

17 Подпись должностных
лиц, совершивших за-
пись

Зав.
подкой делам
Демидов

162 119

М.М. граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Отд. уезд. Суд. Волости*

Запись
о смерти

№ записи

Общая

Для мужского пола

Для женского пола

200

Число, месяц соверше-
ния записи

31 Мая 1922г.

Под умершего

Ветеринар

Фамилия и имя умер-
шего

*Даринцова Анна Ми-
халовна*

Возраст (число, месяц
и год рождения)

21

Число, месяц и год
смерти

19 Мая 1922г.

Место смерти (губер-
ния, уезд, город, во-
лость, селение)

*Москвен уезд. Терюван уезд
Стрелищевская волость
с Рудавовка*

Постоянное место жи-
тельства умершего
(указать подробный
адрес)

с Рудавовка

Род занятий умершего

вет. врач

10236
Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, незамужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

11 Причина смерти

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

13 Сем. сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

14 Место погребения

15 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись лица, совершившего запись

Умственно больной (вследствие болезни) *Свица*

Семейное положение умершего *вдов*

Причина смерти *Удушье*

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

Сем. сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) *Сем. сделано заявление о смерти*

Место погребения *С. Курьянов*

Особые примечания *Вас поднадзирает*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Акта Громадянського Стану *Старопова* Виконком

губ. *Київська* повіту *Березинський* волості *Дівова*

села *Старопова*

за 1922 рік Книга Ч: *1* № запису Ч: *1*

Запис про смерть

п.	Загальне по черзі	Чоловічого полу	Жіночого полу	Ім'я
1.	ч 28	ч 11	ч 15	<i>Дівова</i>
2.	Прізвище <i>Дівова</i> ім'я <i>Дівова</i> по батьках <i>Дівова</i>			
3.	Вік (час народження) <i>1911</i> року місяць <i>3</i> дня <i>3</i>			
4.	Час смерті: 1922 року <i>1</i> місяць <i>3</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Березинський</i> волості <i>Дівова</i> село, х. <i>Старопова</i> місто <i>Старопова</i>			
	міліційний участок <i>22104</i>		вулиця <i>1</i>	бутинок <i>4</i>
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого <i>Київська</i> повіт <i>Березинський</i> волості <i>Дівова</i> село, х. <i>Старопова</i> місто <i>Старопова</i>			
	міліційний участок <i>22104</i>		вулиця <i>1</i>	бутинок <i>4</i>
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неодружений, женатий, удовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) <i>дівчина</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, по саді; обстановці в промисл.; господар, службовець, робітник) <i>Біліболатишество</i>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву; або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	К. С. Миленина В. В. Рибак
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	У
12. Хто зробив заяву про смерть (азначити докладну адресу)	Мазурко Федор Семенов С. Стрелев. Ямгородської області Керстем. Ковшунг
13. Місце, де поховано	Р. Стрелове
Окремі примітки	У

Підпис особи, яка зробила заяву *Ф. Мазурко*

Підпис службових осіб, що зробили запис *А. Сашко*



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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Дубельскої* повіту *Дубельської* волості *Косишків.*
села *Ступонька* міста
за 192*2* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого року	Жіночого року	День і місяць, коли зроблено запис
	ч <i>29</i>	ч. <i>12</i>	ч <i>16</i>	<i>Августа 7 год</i> <i>1922</i>
1.	Рід вмершого	<i>Косовичин</i>		
2.	Прізвище	<i>Грайши</i>	ім'я	<i>Семен</i> по батькові <i>Григоров</i>
3.	Вік	<i>72</i>	(час народження: 1 року	місяця днів
4.	Час смерті	192 <i>2</i> року	<i>Августа</i>	місяця <i>7</i> днів
5.	Місце смерті: губернія	<i>Висоцька</i>	повіт	<i>Дубельський</i> волость
		<i>Косишків.</i>	село, <i>Ступонька</i>	місто
	міліційний участок	<i>Дубельський</i>	вулиця	будинков Ч.
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Висоцька</i>	повіт	<i>Дубельський</i>
	волость	<i>Косишків.</i>	село, <i>Ступонька</i>	місто
	міліційний участок	<i>Дубельський</i>	вулиця	будинков Ч.
7.	Національність	<i>Українець</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Вдов.</i>		
9.	Чим займається (фак., ремієсць, по-сади, становище в промисл., господар, службовець, робітник)	<i>Член Кооператива</i>		

10.

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

Г. Сидоренко

11.

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

Л.

12.

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

*Олександр Коласник село
Стропове Кошової волості
Три Герасимівська волості
Вітківського повіту*

13.

Місце, де поховано

С. Стропове

Окремі примітки

Л.

Підпис особи,
яка зробила заяву

*Олександр Коласник
Державотин*

Підпис службових осіб,
що зробили запис

С. Сидоренко



165

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Виконкомі

губ. *Київск.* повіту *Перещин.* волості *Косиженск.*

села *Стрелеви* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Назагоу Ч: _____

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого року	Жіночого року	День і місяць коли зроблено запис
4.	ч <i>30.</i>	ч <i>13</i>	ч <i>16</i>	<i>8 вересня 1922</i>
1.	Ім'я вмершого _____			
2.	Прізвище <i>Самсонов</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Іванів</i>			
3.	Вік <i>42</i> (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: _____ року <i>вересня</i> _____ місяця <i>8</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київск.</i> повіт <i>Перещинск.</i> волость <i>Косиженск.</i> село <i>Стрелеви</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київск.</i> повіт <i>Перещин.</i> волость <i>Косиженск.</i> село <i>Стрелеви</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українц</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (включатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Українц</i> <i>Вдовець</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>Кли Роташанко</i>			

165/6

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

У Левадешині

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

Г.

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

Леонид Ровинський
Степан Кошовецький
Турецький, робітник
Кливінський

13. Місце, де поховано

С. Стрижова

Окремі примітки

Г.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Леонид Ровинський
Степан Кошовецький

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Семішкін

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Київської* повіту *Переліска* волості
села *Строчкова* міста
за 192*2* рік Книга Ч: По Підпису Ч:

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <i>31</i>	ч. <i>14</i>	ч. <i>15</i>	<i>Вересень 10 1922</i>
1.	Під іменем вмершого			
2.	Прізвище <i>Домашин</i>		ім'я <i>Яков</i> по батькові <i>Семіанів</i>	
3.	Вик. <i>20</i> (час народження <i>24</i> року)		місяця <i>10</i> дня	
4.	Час смерті 192 <i>2</i> року		місяця <i>10</i> дня	
5.	Місце смерті: губернія <i>Київської</i> повіт <i>Переліска</i> волость <i>Домашин</i> село, <i>Строчкова</i> місто		міліційний участок <i>вулиця</i> будинок Ч.	
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київської</i> повіт <i>Переліска</i> волость <i>Домашин</i> село, <i>Строчкова</i> місто		міліційний участок <i>вулиця</i> будинок Ч.	
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Семейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Неодружений</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісник, підприємець, службовець, робітник) <i>Ремісник</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Лебедєвський С. Стрелков
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)	Лебедєв Трохим Леонтійович С. Стрелков Кошоновської вул. Тернопільск. Узвозь на Княвці
13	Місце, де поховано	С. Стрелкови
	Окремі примітки	[Signature]

Підпис особи, яка зробила заяву

[Signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис

[Signature]



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Акті Громадянського Стану при

Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Бердичівск.* волості *Комоншеск.*

села *Стрובה* міста

за 192 *L* рік

Книга Ч: _____

По Плацару Ч: _____

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	день і місяць, коли зроблено запис
1.	ч <i>32</i>	ч <i>15</i>	ч <i>16</i>	<i>10 Вересня 1923</i>
2.	Рід вмираючого _____			
3.	Прізвище <i>Самосіт</i> ім'я <i>Василий</i> по батькові <i>Григор</i>			
4.	Вік <i>89</i> (час народження) _____ року _____ місяць _____ дня			
5.	Місце смерті: <i>1923</i> року _____ повіт <i>Бердичівск.</i> волость <i>Комоншеск.</i> село <i>Стрובה</i> місто _____ будинок <i>4.</i>			
6.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Земля</i>			
7.	Постійне місце проживання вмираючого: губернія <i>Київск.</i> повіт <i>Бердичівск.</i> волость <i>Комоншеск.</i> село <i>Стрובה</i> місто _____ будинок <i>4.</i>			
8.	Національність <i>Українська</i>			
9.	Сім'йний стан <i>вільний</i> (неодружений, холостий, удовець, розведений, діачин, заміжня, удова, розведена) <i>1923</i>			
10.	Чим займається (дох. ремесло, посада; обранник в промисл. господар. службовець, робітник) <i>Самобитаси</i>			

1878

10. Причина смерті: по медичному свідочству, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочства	<i>Не видано</i>
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочство про смерть, а також число свідочства	<i>[Signature]</i>
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Самсонова Саша Сергіївна Село Стрелівка Кошаринський волості Героденатинської на Київщині</i>
13. Місце, де поховано	<i>С. Стрелівка</i>
Окремі примітки	<i>[Signature]</i>

Підпис особи, яка зробила заяву

С. Самсонова

Підпис службових осіб, що зробили запис

Самсонова



168

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Залисів Актів Бромадянського Стану для

Виконком

губ. *Київської*

повіту *Березинського*

волости *Косинської*

села *Стржеби*

міста

за 192*2* рік

Книга Ч: _____

По Підпису Ч: _____

Зайс про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого ряду	Жіночого ряду	День і місяць, коли зроблено зайс
	ч <i>33</i>	ч <i>15</i>	ч <i>17</i>	<i>27 березня 1922</i>
1.	Рід вмершого			
2.	Прізвище <i>Колетко</i>	Ім'я <i>Микола</i>	по батькові <i>Васильович</i>	
3.	Вік <i>60</i>	(час народження: 1 року <i>1862</i>)	місяця	дня
4.	Час смерті 192 <i>2</i> року	<i>березня</i>	місяця <i>27</i>	дня
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i>	повіт <i>Березинський</i>	волость <i>Косинська</i>	село, <i>Стржеби</i>
	міліційний участок _____	вулиця _____	будинок Ч _____	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			<i>дому</i>
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i>			
	волость <i>Косинська</i>	село <i>Стржеби</i>	місто _____	
	міліційний участок _____	вулиця _____	будинок Ч _____	
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; студент, вчитель, промисль, господар, службовець, робітник) <i>Косеб'їгашевський</i>			

10.

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

Невщених

11.

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

J.

12.

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

*Дмитро Іванович Драгун.
С. Стрижівка Волочківського повіту
Хмельницької губернії*

13.

Місце, де поховано

С. Виноград

Окремі примітки

[Faint handwritten notes]

Підпис особи,
яка зробила заяву

Дмитро Іванович Драгун

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Самодур



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

Підділ/Записів Актів Громадянського Стану арт. Виконком
 губ. *Київської* повіту *Переделаво* волості *Полон*
 села *Строчова* міста _____
 за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Піварсу Ч: _____

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого року	Жіночого року	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч <i>34</i>	ч. <i>15</i>	ч <i>18</i>	<i>30 вересня 1922</i>
2.	Прізвище <i>Калитин</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Петрович</i>			
3.	Вік <i>18</i> (час народження: <i>1</i> року <i>12</i> місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>30</i> вересня місяця <i>30</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київської</i> повіт <i>Переделаво</i> волость <i>Полон</i> село <i>Строчова</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні <i>дома</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київської</i> повіт <i>Переделаво</i> волость <i>Полон</i> село <i>Строчова</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сім'яний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена) <i>дівчина</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Писемності</i>			

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

Свідоцтво

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

С. Стрикова

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

*Сестра Саша Іванівна Сашко
Стрикова Кошаринської волості
Травнінського уезді*

13. Місце, де поховано

С. Стрикова

Окремі примітки

С. Стрикова

Підпис особи,
яка зробила заяву

Саша Іванівна Сашко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сашко

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану зри Вишківком

губ. *Київської* повіту *Дерезин.* волости *Ломоносова*

села *Стрелкова* міста

за 192*2* рік Книга Ч: По Пляасу Ч:

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	день і місяць коли зроблено
	ч. <i>35</i>	ч. <i>10</i>	ч. <i>18</i>	<i>Світ. 1922</i> <i>березня 7 днів</i>
1.	Рід смертного <i>Бабовинський</i>			
2.	Прізвище <i>Лавров</i>	ім'я <i>Олександр</i>	по батькові <i>Олександров.</i>	
3.	Вік (час народження): <i>1901</i> року	<i>Міжова</i>	місяць <i>8</i>	днів
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року	<i>Світ. 1922</i>	місяць <i>2</i>	дня
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i>	повіт <i>Дерезин.</i>	волость <i>Ломоносова</i>	
	село <i>Стрелкова</i>	місто		
	міліційний участок	вулиця	будинки Ч.	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			<i>дома</i>
6.	Постійне місце проживання смертного: губернія <i>Київська</i> , повіт <i>Дерезин.</i>			
	волость <i>Ломоносова</i> , село <i>Стрелкова</i>		місто	
	міліційний участок		вулиця	будинки Ч.
7.	Національність <i>Українці</i>			
8.	Сім'йний стан смертного: неонатний, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>дівчина</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник)			

170/8

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, кели не доставлено медичного свідоцтва	Головний лікар Варшавський
11.	Прізвище, ім'я, по батьові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Л.
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Головний лікар Варшавський Світлана Степанівна Якович Ворожби Терещів. вулиця Сидоренка 12/б.
13.	Місце, де поховано	Р. Степанів
	Окремі примітки	Л.

Підпис особи, яка зробила заяву

Гр. Головний

Підпис службових осіб, що зробили запис

Самодіє



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Посмонош* Високотен
губ. *Київської* повіту *Березів.* волості *Посмонош.*
села *Строкова* міста

за 1922 рік

Книга Ч:

По Пізаару Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч <i>36</i>	ч <i>17</i>	ч <i>18</i>	<i>9 Септемб 1922</i>
2.	Рід амершого: <i>Габриїли</i>			
3.	Прізвище <i>Корачин</i> ім'я <i>Антон</i> по батькові <i>Антонів</i>			
4.	Вік <i>7</i> (час народження: <i>1915</i> року <i>12</i> місяця <i>26</i> дня)			
5.	Час смерті: 1922 року <i>Септемб</i> місяця <i>9</i> дня			
6.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Березів.</i> волості <i>Посмонош</i> село <i>Строкова</i> місто			
7.	міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
8.	Як особа амерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні. <i>дома</i>			
9.	Постійне місце проживання амершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Березів.</i> волость <i>Посмонош</i> село <i>Строкова</i> місто			
10.	міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
11.	Національність <i>Українська</i>			
12.	Сімейний стан <i>Неодружений</i> , <i>жонатий</i> , <i>удовець</i> , <i>розведений</i> , <i>дівчина</i> , <i>заміжня</i> , <i>удова</i> , <i>розведена</i>) <i>Неодружений</i>			
13.	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Кесибомашинистом</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розцітці родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Увразисть
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)	Образина Дієвля Анні Р. Стрнова Кошаринської Відомості Черкаський. уезд.
13.	Місце, де поховано	Р. Стрнова
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву Місце для печатки		Д. Образина Підпис службових осіб, що зробили запис А. Савицький



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

Підвизнач Залисів Актіа Громадянської Служби при *Косишанській* Виконком-
губ. *Київської* повіту *Київської* волости *Косишанської*
села *Стропова* міста

за 192 *9* рік Книга Ч: *---* По Підарску Ч: *---*

Запис про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чоловічого року	Жіночого року	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч <i>34</i>	ч <i>18</i>	ч <i>18</i>	<i>10 Септемб. 1929</i>
2.	Рід вмершого <i>Косишанський</i>			
3.	Прізвище <i>Косишанський</i> ім'я <i>Дмитро</i> по батькові <i>Фредерик</i>			
4.	Вік <i>18</i> (час народження <i>1. 1911</i> року місяця <i>---</i> дня <i>---</i>)			
5.	Час смерті <i>1929</i> року <i>Септемб.</i> місяця <i>10</i> дня			
6.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київський</i> волость <i>Косишанська</i> село <i>Стропова</i> місто <i>---</i>			
7.	міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>домаш.</i>			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київський</i> волость <i>Косишанська</i> село <i>Стропова</i> місто <i>---</i>			
10.	міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			
11.	Національність <i>Українець</i>			
12.	Семейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена) <i>Ребенок</i>			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становить в промисл.; господар, службовець (робітник)) <i>---</i>			

1733/6

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Своєю
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Леонтій Дмитрій Леон Строкова Космокамен. вул. Буковинської ул. 40
13.	Місце, де поховано	Р. Строкова
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Л. Леонтій

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Рашкофф
17/7



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

Підвідділ Запнитої Актіа Громадянського Стану при *Поліцейській* Виконком.
губ. *Київської* повіту *Пирятинський*, волости *Поліцейської*.
села *Старокопичів* міста

за 1922 рік Книга Ч: По Пазарсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого полу	Жіночого полу	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч <i>31</i>	Ч <i>19</i>	Ч <i>18</i>	<i>28 Септембер 1922</i>
2.	Прізвище <i>Савицький</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Савицький</i>			
3.	Вік: (час народження: <i>1904</i> року місяця _____ днів _____)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>Септембер</i> місяця <i>28</i> днів			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Пирятинський</i> волость <i>Поліцейська</i> , село, хутір <i>Старокопичів</i> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні: <i>домашній</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Пирятинський</i> волость <i>Поліцейська</i> , село, хутір <i>Старокопичів</i> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан: <i>незаміжний</i> (незаміжний, вдовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) <i>Незаміжний</i>			
9.	Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Шейбманський</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ваша смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гарант Штанга Євген Євгенович Косіюкешевський вул. Кривобережна 12
13.	Місце, де поховано	С. Стрелова
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *М. Гарант*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Сашко*



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідати Записів Актів Громадянського Стану при *Корсаков* Виконком
 губ. *Київська* повіту *Перемішль* волості *Посольск.*
 села *Строхова* міста
 за 1922 рік Книга Ч: По Підпису Ч:

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>40</i>	ч. <i>210</i>	ч. <i>18</i>	<i>10 Октябрю 1922</i>
1.	Рід змершого <i>Чорнобагинець</i>			
2.	Прізвище <i>Сатанюк</i> ім'я <i>Іван</i> по батьку <i>Сидорів</i>			
3.	Вік (час народження) <i>1902</i> року <i>Сентября</i> місяця <i>26</i> дня			
4.	Час смерті: 1922 року <i>Октябрю</i> місяця <i>10</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Перемішль</i> волость <i>Посольск.</i> село <i>Строхова</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>			
6.	Постійне місце проживання змершого губернія <i>Київська</i> повіт <i>Перемішль</i> волость <i>Посольск.</i> село <i>Строхова</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімийний стан змершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена) <i>ребеком</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, по садку, сапожництво в промислі: господар, службовець, робітник)			

1353/0

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Аварія
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)	Митрополитом Сема Володимиром Кошарником. р.с. Купчина в. Удєдні Кривий риб.
13. Місце, де поховано	С. Стрелівка
Окремі приписки	
<p>Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Олександр Кошарник</i></p> <p>Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Олександр</i></p>	



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

Підв'язали Записів Актів Громадянського Стану при *Держ. Зубової* Виконком

губ. *Росової* повіту *Перекішів.* волости *Лосицької*

села *Старої* міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підпису Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч <i>41</i>	ч <i>21</i>	ч <i>19</i>	<i>5 квітня 22</i>
2.	Прізвище <i>Савин</i> ім'я <i>Олександр</i> по батьковій <i>Александр</i>			
3.	Вік <i>40</i> (час народження: 1 - року <i>1882</i> місяця <i>12</i> - дня <i>12</i>)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>квітень</i> місяця <i>18</i> - дня <i>18</i>			
5.	Місце смерті: губернія <i>Росової</i> повіт <i>Перекішів.</i> волость <i>Лосицької</i> , село, <i>Старої</i> місто <i>Старої</i>			
	міліційний участок <i>Старої</i>		вулиця <i>Старої</i>	будинков Ч. <i>1</i>
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>домі</i>			
6.	Постійне місце проживання емершого: губернія <i>Росової</i> повіт <i>Перекішів</i>			
	волость <i>Лосицької</i> , село, <i>Старої</i> місто <i>Старої</i>			
	міліційний участок <i>Старої</i>		вулиця <i>Старої</i>	будинков Ч. <i>1</i>
7.	Національність <i>Українкою</i>			
8.	Сімейний стан <i>вільно</i> (неодружений, не одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>не мати</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Нейвольовість</i>			

10. Причина смерті, по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідцтва	Хвороба
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сарган Іларіон Семенович Ковалюк Леонон Костомарівський Герохович Іван Іванович
13. Місце, де поховано	С. Стрелова
Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

І. Сарганю

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Самостійно



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ (Записів Актів Громадянського Стану при *Комісаріаті* Виконсого губ. *Київської* повіту *Деражівщин* волости *Помош.*

села *Строкова* міста

за 192 *L* рік

Книга Ч: *—*

По Пазасу Ч: *—*

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>112</i>	ч. <i>21</i>	ч. <i>20</i>	<i>04 жовтня 1925 року</i>
1.	Рід вмершого <i>Молокоч</i>			
2.	Прізвище <i>Образин</i> ім'я <i>Дарія</i> по батькові <i>Павлович</i>			
3.	Вік (час народження): <i>1905</i> року <i>Відомо</i> місяця <i>30</i> днів			
4.	Час смерті 192 <i>5</i> року <i>Відомо</i> місяця <i>18</i> днів			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Деражівщин</i> волость <i>Помош.</i> село, місто <i>Строкова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: <i>Домаш</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Деражівщин</i> волость <i>Помош.</i> село, місто <i>Строкова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дітчина, заміжня, удова, розведена) <i>Розведений</i>			
9.	Чим займається (фабричне ремесло, садівництво, ремесло, сільське господарство, промисел, кошовар, службовець, робітник) <i>—</i>			

17726

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

Смерть

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)

*Оврасим Кавал Іриноу.
Реш Димченка Пашонан
Кол. бат. Кавал. уезд
Кіровоград ауд.*

13. Місце, де поховано

Реш Димченка

Окремі примітки

[Blank]

Підпис особи,
яка зробила заяву

~~Оврасим Кавал Іриноу~~
Оврасим

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Симантун



У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
 Підвдялія Записів Актів Громадянського Стану при *Косицькому* Відділенні
 губ. *Косицької* повіту *Косицької* волості *Косицької*
 села *Отарова* міста _____
 за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По П'язарсу Ч: _____

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жінчого роду	День і місяць, коли зроблено таке
	ч. <i>43</i>	ч. <i>26</i>	ч. <i>21</i>	<i>21</i> <i>Отарова</i> / <i>1922</i>
1.	Рід, вмершого <i>Косицького</i>			
2.	Прізвище <i>Облава</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Васильович</i>			
3.	Вік <i>30</i> (час народження: <i>1</i> року місяць _____ день _____)			
4.	Час смерті: <i>1922</i> року <i>21</i> місяця <i>21</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Косицька</i> повіт <i>Косицький</i> волость <i>Косицька</i> село, вулиця <i>Отарова</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні. <i>дому</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Косицька</i> повіт <i>Косицький</i> волость <i>Косицька</i> село, вулиця <i>Отарова</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7.	Національність <i>Українці</i>			
8.	Сімейний стан <i>вільний</i> (нежонатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вурья</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісло, по-села; ставовище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Косицького</i>			

7876

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зворушення
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)	Святий Давид Селю Стрільова Кошарівський району Київської губ.
13.	Місце, де поховано	Селю Стрільовий
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

С. Шварц

Підпис службових осіб, що зробили запис

Самостійно



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

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Поліцейському* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Березань* волості *Поліцейської*

села *Стропова* міста

за 192*2* рік Книга Ч: По Підвагу Ч:

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>44</i>	ч. <i>21</i>	ч. <i>24</i>	<i>27 Октября 1922</i>
1.	Рід вмершого <i>Український</i>			
2.	Прізвище <i>Левченко</i> ім'я <i>Анна</i> по батькові <i>Васильовна</i>			
3.	Вік <i>83</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> дня)			
4.	Час смерті, 192 <i>2</i> року <i>27 Октября</i> місяця <i>27</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київської</i> повіт <i>Березань</i> волость <i>Поліцейська</i> село, хутір <i>Стропова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого, губернія <i>Київська</i> повіт <i>Березань</i> волость <i>Поліцейська</i> село, хутір <i>Стропова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
7.	Національність <i>Український</i>			
8.	Сім'яний стан вмершого: <i>вільний</i> холостий, шлюбний, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдовець</i>			
9.	Чим займається (фак. ремієло, по саді: становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Кашуба пашестів</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Селарська
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також місце свідчення	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гривен Іван Село Стрпорове Керемешанська волость Керемешанський уезд Рязань губ.
13.	Місце, де поховано	Село Стрпорове
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Гривен Іван

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Керемешанський

Самостійно



180

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

Підвідділ Записів Актів Промаянського Співу при *Посмокошів* Виконком

губ. *Рівненської* повіту *Передельна* волости *Посмокошів*

села *Строхова* міста

за 192*2* рік

Книга Ч: *—*

По Штатсгу Ч: *—*

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого полу	Жіночого полу	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч <i>45</i>	ч <i>22</i>	ч <i>22</i>	<i>3 Квітня 1922р.</i>
1.	Рід вмершого <i>Кабовичів</i>			
2.	Прізвище <i>Таршай</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік <i>25</i> (час народження) <i>1</i> року <i>2003</i> місяця <i>—</i> дня			
4.	Час смерті 192 <i>2</i> року <i>Квітень</i> місяця <i>3</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Рівненська</i> повіт <i>Передельна</i> волость <i>Посмокошів</i> село <i>Строхова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Рівненська</i> повіт <i>Передельна</i> волость <i>Посмокошів</i> село, хутор <i>Строхова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого: неонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдов</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісло, посада; становець в промислі, господар, службовць, робітник) <i>Каш. Ваташсаїт</i>			

1800р

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

Смерть

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

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

Маур Євген Євг. Євг. Кошова Поштово-телеграфна станція Переліт. укр. Респ. дуб.

13. Місце, де поховано

Євг. Євг. Кошова

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Євг. Кошова*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Самойлов*



181

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвиздін Записів Актів Громадянського Стану у г. *Коломийської* Виконком.
 губ. *Львівської* повіту *Львівського* волости *Коломийської*
 села *Стрикова* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: *—* По Підпису Ч: *—*

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>46</i>	ч. <i>22</i>	ч. <i>23</i>	<i>5 лютого 1922</i>
1.	Рід вмершого <i>Убологин</i>			
2.	Прізвище <i>Остонець</i> ім'я <i>Калачин</i> батька <i>Семіонів</i>			
3.	Вік <i>22</i> (час народження) <i>1</i> року місяць <i>—</i> дня			
4.	Час смерті <i>1922</i> року <i>лютий</i> місяць <i>5</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Коломийська</i> село <i>Стрикова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>домаш</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Львівський</i> волость <i>Коломийська</i> село <i>Стрикова</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сім'йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дітянин, заміжня, удова, розведена) <i>реєсов</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; стаціонарне в промислі; господар, службовець, робітник) <i>—</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Св. р. і. к. Мед. ор. у. с. с. с.
11	Прізвище, ім'я, по батьківському лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Останній Роман Сема Стролова Кошаринської волості Червоної Слободи Хмельницької губ.
13	Місце, де поховано	Село Стролова
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Останній Роман Сема*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Семин*



182

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лоскопешев* районі
губ. *Коліївська* повіту *Березанський* волості *Лоскопеш*
села *Строчкова* міста
за 1922 рік Книга Ч: *20* По Підзагову Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч. <i>20</i>	ч. <i>20</i>	ч. <i>20</i>	<i>1922 року маї 29 днї</i>
2.	Рід вмершого _____			
3.	Прізвище <i>Романів</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Мойсеєв</i>			
4.	Вік (час народження) <i>1907</i> року _____ місяця _____ днї			
5.	Час смерті: 1922 року _____ місяця _____ днї			
6.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Березанський</i> волості <i>Лоскопеш</i> село, <i>Строчкова</i> місто			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
8.	Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: <i>домашнє</i>			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Березанський</i> волості <i>Лоскопеш</i> село, <i>Строчкова</i> місто			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
11.	Національність <i>Українська</i>			
12.	Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, діачиня, заміжня, удова, розведена) <i>зіймчастий</i>			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становить в промислі; господар, службовець, робітник) <i>домашнє господарство</i>			

10

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

медичного

11

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

Мельник Гена

12

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

Мельник Геннадій Рогов
Андреев, Народна ^{у зв'язі}
Телеграфної ~~служби~~
на Київщині

13

Місце, де поховано

Р. Андреева

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Мельник Геннадій

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Самі



183

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Комунах*, Виконком
губ. *Київск.* повіту *Гусятин.* волости *Комунах*
села *Отрочева* міста
за 192*9* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого року	Жінчого року	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>47</i>	ч. <i>23</i>	ч. <i>23</i>	<i>23 вересня 1929</i>
1.	Рід вмерлого	<i>Кабовичин</i>		
2.	Прізвище	<i>Аврамів</i>	ім'я	<i>Григорій</i> по батькові <i>Осипович</i>
3.	Вік	<i>32</i> (час народження: 1 року	місяць	— днів
4.	Час смерті: 192 <i>9</i> року	<i>23 вересня</i>	місяць	<i>1</i> днів
5.	Місце смерті: губернія	<i>Київська</i>	повіт	<i>Гусятин.</i> волость <i>Комунах</i> село, <i>Отрочева</i> місто
	міліційний участок	<i>23</i>	вулиця	— будинок Ч.
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні. <i>дому</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого, губернія	<i>Київська</i>	повіт	<i>Гусятин.</i>
	волость	<i>Комунах</i>	село,	<i>Отрочева</i> місто
	міліційний участок	—	вулиця	— будинок Ч.
7.	Національність	<i>Україн.</i>		
8.	Сімейний стан вмершого: нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>нежонатий</i>		
9.	Чим займається (фак, ремієсно, посада становить в професії, господар, службовець, робітник)	<i>Колгоспник</i>		

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

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

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Обв'язана Ірина Іванівна Зринька
С. Стрелова Кошаринська С. Стрелова
Харківська обл. м. Харків*

13. Місце, де поховано *Село Стрелова*

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *І. Зринька*

Підпис службових осіб, що зробили запис *С. Стрелова*



184

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кам'янецькій* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Купецької*. волости *Кам'янецької*

села *Ступоньки* міста _____

за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підпису Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>480</i>	Ч. <i>24</i>	Ч. <i>23</i>	<i>10 листопада 1924</i>
1.	Від смерного <i>Коловизни</i>			
2.	Прізвище <i>Образин</i> ім'я <i>Александр</i> по батьку <i>Александр</i>			
3.	Вік (час народження): <i>1</i> року <i>11</i> місяців <i>18</i> днів			
4.	Час смерті: <i>1924</i> року <i>10</i> листопада <i>10</i> годин <i>10</i> днів			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Купецький</i> волость <i>Кам'янецька</i> село <i>Ступонька</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>домашній</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Купецький</i> волость <i>Кам'янецька</i> село <i>Ступонька</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатний, женатий, удовець, розведений, дівочина, звязка, удовка, розведена) <i>неонатний</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

1844

10	Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва	Смерть
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочтво про смерть, а також число свідочтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	С. В. Рашин, Демітрасівська вулиця, 10, Київ
13	Місце, де поховано	С. Ступова Пошова, 10, Київ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *С. В. Рашин*

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



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Комісаріаті* Вишньому

губ. *Рівненськ* повіту *Дуболянськ* волості *Комісаріат*

села *Стрипова* міста

за 192*2* рік

Книга Ч: _____

По Штатусу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жінчого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч <i>48⁸</i>	ч <i>24</i>	ч <i>24</i>	<i>12 вересня 1922</i>
1.	Рід вмерлого <i>Українськ</i>			
2.	Прізвище <i>Резікло</i>	ім'я <i>Потія</i>	по батькові <i>Шваби</i>	
3.	Вік <i>45</i> (час народження: 1 року _____ місяці _____ днів)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>вересня</i>		місяця <i>12</i> дня	
5.	Місце смерті: губернія <i>Рівненськ</i> повіт <i>Дуболянськ</i> волость <i>Комісаріатськ</i> село <i>Стрипова</i> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____		будинок Ч. _____	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дом</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Рівненськ</i> повіт <i>Дуболянськ</i> волость <i>Комісаріатськ</i> село <i>Стрипова</i> місто _____			
	міліційний участок _____		вулиця _____ будинок Ч. _____	
7.	Національність <i>Українськ</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, денатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдова</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; старовинце в промисл; господар, службовець, робітник) <i>земельна</i>			

1853/6

10. Причина смерті; по медичному свідоцтву, або по розвинуті родині чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Обворт

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)

О. Стрелова Кошарка

13. Місце, де поховано

О. Стрелова

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Олександр Кетко Незамості



Підпис службових осіб, що зробили запис

Самуїл

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

Підділял Записів Актів Громадянського Стану при *Колобачинській* Виконкомі
 губ. *Київська* повіту *Лардівський* волости *Ломоносовська*
 села *Стрелова* міста

за 1922 року

Книга Ч: _____

По Підпису Ч: _____

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч. <i>47</i>	ч. <i>25</i>	ч. <i>24</i>	<i>15 листопада 1922</i>
1.	Прізвище <i>Колобачинський</i>	ім'я <i>Левко</i>	по батькові <i>Яковлев</i>	
2.	Вік <i>4</i> (час народження: <i>1</i> року)		місяця _____	дня _____
3.	Час смерті: 1922 року	<i>15 листопада</i>	місяця <i>15</i>	дня _____
4.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Лардівський</i> волость <i>Ломоносовська</i> село <i>Стрелова</i> місто _____		вулиця _____	будинок <i>4</i>
5.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Лардівський</i> волость <i>Ломоносовська</i> село <i>Стрелова</i> місто _____			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i>			
8.	Національність <i>Українська</i>			
9.	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, холостий, удовець, розведений, дітяна, заміжня, удова, розведена) <i>неб шлюбна</i>			
10.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

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

Зворист

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

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

Самсонівна Антонівна Логина
Сестра Стрелова Лазарівна
Володимир Степанович уздрішівський

13. Місце, де поховано

С. Стрелова

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Антон Самсонівна
Неграшотен

Підпис службових осіб, що зробили запис

Самсонівна



1874

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Слов.

Підєдділ Записів Актіа Громадянського Стану при *Томашівській* Виконкомі
 губ. *Рисівській* повіту *Турківській* волості *Томашівській*
 села *Старокова* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: *-* По Підзагеу Ч: *-*

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого року	Жіночого року	День і місяць, коли зроблено запис
	ч <i>50.</i>	ч <i>25</i>	ч <i>27</i>	<i>25 лютого 1922</i>
1.	Рід вмершого	<i>Томашівський</i>		
2.	Прізвище	<i>Томашівський</i> ім'я <i>Дарія</i>		по батькові <i>Томашівський</i>
3.	Вік	(час народження: 1 року	місяця	дня
4.	Час смерті	192 <i>2</i> року	<i>25</i> лютого	місяця <i>19</i> дня
5.	Місце смерті:	губернія <i>Рисівська</i>	повіт <i>Турківський</i>	волость <i>Томашівська</i>
		село, місто <i>Старокова</i>	місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>удома</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого:	губернія <i>Рисівська</i>	повіт <i>Турківський</i>	волость <i>Томашівська</i>
		село, місто <i>Старокова</i>	місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>вдова</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господарстві, службовець, робітник)	<i>Кобзарство</i>		

1878

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

Смерть

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

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

Костянтин Іван Федоров
Странівка Корюківської
губернії Тернопільської
губернії

13. Місце, де поховано

Речо Странівка

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Костянтин Іван
Федоров

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ошмак

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
 Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Поліцейській* Виконком:
 губ. *Київській* повіту *Деражському* волості *Поліцейській*
 села *Старої* міста
 за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>57</i>	Ч. <i>26</i>	Ч. <i>25</i>	<i>23 Вересня 1922</i>
1.	Рід померлого <i>Дерем'янський</i>			
2.	Прізвище <i>Дерем'янський</i> ім'я <i>Яків</i> по батькові <i>Миколай</i>			
3.	Вік _____ (час народження: <i>1890</i> року <i>Вересня</i> місяця <i>16</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>Вересня</i> місяця <i>23</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Деражський</i> волость <i>Поліцейська</i> село <i>Старої</i> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>домашнє</i>				
6.	Постійне місце проживання померлого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Деражський</i> волость <i>Поліцейська</i> село <i>Старої</i> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сім'яний стан <i>незаміжний</i> , <i>заміжний</i> , <i>удовець</i> , <i>розведений</i> , <i>дітина</i> , <i>заміжня</i> , <i>удова</i> , <i>розведена</i> <i>Работор</i>			
9.	Чим займається _____ (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

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

Рв серця

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

Рв

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

*Овраман Павло Яков.
Ріше Стратови Тосманови
в селі Стратови, у селі
Жарниці*

13. Місце, де поховано

Ріше Стратови

Окремі примітки

[Blank space with faint lines]

Підпис особи,
яка зробила заяву

Антоний Павлович

Підпис службових осіб,
що зробили запис

С. С. С.



189

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Акті Громадянського Стану при Лосмань, Виконком

губ. Київської повіту Корюків. волости Космокав.

села Стропова міста

за 1921 рік

Книга Ч:

№ Пизаргу Ч:

Запис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 52	ч. 20	ч. 26	20 грудня 1921.
1.	Прізвище вмершого <u>Жаботинський</u>			
2.	Прізвище <u>Ресета</u> ім'я <u>Юрій</u> по батьку <u>Петрова</u>			
3.	Вік (час народження): <u>1901</u> року <u>березня</u> місяця <u>24</u> дня			
4.	Час смерті: 1921 року <u>грудня</u> місяця <u>27</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Корюків.</u> волость <u>Космокав.</u> село <u>Стропова</u> місто			
	міліційний участок		вулиця	будинок Ч.
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>дома</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Корюків.</u> волость <u>Космокав.</u> село <u>Стропова</u> місто			
	міліційний участок		вулиця	будинок Ч.
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) <u>неодружений</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник)			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриту розриві чи свіднів, коли не доставлено медичного свідцтва

Сверист

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

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

*Резидент Гетьман Сергій
Петрович Кошаківський
Віл. Гетьманів. №3. На Кіровограді*

13. Місце, де поховано

Село Петрівка

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Резидент Гетьман Сергій Петрович

Підпис службових осіб, що зробили запис

Димко

Місце для печатки

Пресс-роллер

У. С. С. Р.

Народный комиссариат Внутренних Дел

Подделка Записей Актов Гражданского Состояния *Финский*
 губ. *Минь* уезда *Маринский* волости *Финский*
 села *Пресс-роллер* гор. *Финский*
 за 192*2* год Книга № *4* № Показания №

Запись о смерти

№ записи	Общий гражданский		Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№	№	№	№	Год
	№ <i>44</i>	№ <i>41</i>			<i>11 Август 1922</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>				
2	Фамилия <i>Саран</i> прозвище <i>Саран</i> имя <i>Петр</i> отчество <i>Аввакумович</i>				
3	Возраст <i>1 год</i> Время рождения: I <i>1921</i> года <i>11</i> месяца				
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>11</i> августа <i>11</i> месяца				
5	Место смерти: губерния <i>Минь</i> уезд <i>Маринский</i> <i>Финский</i> сельское, хутор <i>Пресс-роллер</i> город				
	милицейский участок _____ улица _____ дом _____				
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Минь</i> уезд <i>Маринский</i> <i>Финский</i> сельское, хутор <i>Пресс-роллер</i> город				
	милицейский участок _____ улица _____ дом _____				
7	Национальность <i>русский</i>				
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, вдова, разведенная)				
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хлеботорговец</i>				

1907

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

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

12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Грент Александрович, мать
г-жа. Софья Ивановна Соколовна
Джант Рахмет Мерисен в
уезде Киев губернии*

13. Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Герасимов*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *М. Штанга*

М. Штанга

5191

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

Подотдел Записей Акта Гражданского Состояния при *Тристан* Исполкома
губ. *Киев* уезда *Моршанск* волости *Демис*
села *Тристан* города
за 192*2* г. Книга № По Показку №

Запись о смерти

№ п/п	Общий порядковый номер	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения	
				дней	лет
	№ <i>65</i>	№ ..	№ <i>24</i>	<i>16 Августа</i>	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>				
2	Фамилия <i>Калайда</i> отчество <i>Демидович</i>				
3	Возраст <i>8 лет</i> Према рождения:				
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Август</i> месяца <i>16</i>				
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Моршанск</i> волость <i>Демис</i> селение, хутор <i>Тристан</i> город				
	милиейский участок улица дом				
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Моршанск</i> волость <i>Демис</i> селение, хутор город				
	милиейский участок улица дом				
7	Национальн.				
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдова, разведенная) <i>супруг</i>				
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)				

1917

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

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

12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Гранд-сеио Мристорин
Феликс Васильевич Мриборин
улица Киевская 176
в Варшавском Касаде

13. Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Феликс Васильевич Мриборин*
в 30 летнем возрасте

Подписи должностных лиц, совершивших запись *М. М. Матвеев*

Место для печати

1922

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Триштар* Исполнительного
губ. *Киев* уезда *Порысьма* волости *Фешин*
села *Триштарашин* города
за 1922 \ год Книга № _____ По Подписку № _____

Запись о смерти

№ допрос	Общий переносный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 66	№ ...	№ 15	18 Август
1	Пол умершего <i>Мужский</i>			
2	Фамилия <i>Кочина</i> прозвище _____		имя <i>Мария</i> отчество <i>Зверева</i>	
3	Возраст <i>85</i> Према рождения: _____		месяца _____ числа _____	
4	Время смерти: 1922 года <i>Августа</i> месяца <i>18</i> числа _____			
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Порысьма</i> волость <i>Фешин</i> селение, хутор <i>Триштар</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Порысьма</i> волость <i>Фешин</i> селение, хутор <i>Триштар</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
9	Род занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Киевлянинство</i>			

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

А. Серафимович Давыдов
в 30 ст. уездной П. М. М. М.

Подписи должностных лиц,

совершивших запись

М. М. М. М.

Место для
печати

193

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Тришур*
губ. *Киев* уезда *Мерещин* волости *Демчи*
села *Тришур* города
за 192*2* год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

№№ по-порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц государственной записи
	№ <i>17</i>	№ ..	№ <i>26</i>	
1	Пол умершего <i>Мужск.</i>			
2	Фамилия <i>Мещак</i> прозвище		имя <i>Антон</i> отчество <i>Володимирович</i>	
3	Возраст <i>1 см.</i> Премия рождения: 1		5. месяца	
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года		<i>Августа</i> месяца <i>20</i>	
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мерещин</i> волость <i>Демчи</i> селение, хутор <i>Тришур</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мерещин</i> волость <i>Демчи</i> селение, хутор <i>Тришур</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>украин</i>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>сиротский</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебороб</i>			

1934

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

Handwritten notes in blue ink, possibly "1934" and "1934".

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Гражд. П. Васильев
Мещеряков А. Захарович
Мещеряков уезда Киев
г. Бердичев

13 Место погребения

г. Киев Бунин

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

В. Мещеряков

Место для печати

Подписи должностных лиц, уполномоченных совершивших запись

Т. М. Мещеряков

194

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Триштор*
губ. *Київ* уезда *Мершески* волости *Фемини*
села *Триштор* города
за 192*2* год Книга № По Памяту №

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <i>68</i>	№ 28	№ <i>28</i>	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Масюк</i> прозвище		имя <i>Саврич</i> отчество <i>Мершески</i>	
3	Возраст <i>20</i> Вреня рождения: 1		месяца	
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года		месяца <i>Август</i> <i>22</i>	
5	Место смерти: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Мершески</i>		село <i>Фемини</i> селение, хутор <i>Триштор</i> город	
	милицейский участок		улица дом	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київ</i> уезд <i>М.</i>		волость <i>Фемини</i> селение, хутор <i>Триштор</i> город	
	милицейский участок		улица дом	
7	Национальность <i>украинско</i>			
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдова, разведенная) <i>младенец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Книгопродавец</i>			

1945
0 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медици-
нского свидетельства

1 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидете-
льство о смерти, а
также № свиде-
тельства

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

Транд. Терешинский Михаил
Александрович Иваницин С. Мисин
Рост. Фамилия Валентин Мере-
зкин уезда Киев губер.

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

М. Иваницин

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

уполномочен
П. М. Кайтанов

Место для
печати

195

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния г. *Тришук* *Испокон*
губ. *Київ* уезда *Перещин* волости *Фенки*
села *Тришук* город
за 192*4* года Книга № По Подварту №

Запись о смерти

№ во-прос	Общий гражданский Мужск. пола Женск. пола	Число и месяц соверше-ния
	№ <i>69</i>	№ <i>28</i>
1	Пол умершего <i>Мужского</i>	
	Фамилия <i>Малоч</i> <i>Малоч</i> иль <i>старий</i> отчество <i>Малоч</i>	
	Возраст <i>1</i> Прена рождения: <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> дня	
	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>1</i> месяца <i>1</i> дня	
	Место смерти: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Перещин</i>	
	<i>Демешки</i> селение, хутор <i>Тришук</i> город	
	милицейский участок _____ улица _____ дом _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____	
	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київ</i> уезд <i>1</i>	
	волость <i>Демешки</i> селение, хутор <i>Тришук</i> город	
	милицейский участок _____ улица _____ дом _____	
	Национальность <i>укр. русин.</i>	
	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, аманна, вдова, разведенная) <i>Молодой</i>	
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебопашества</i>	

1822

0 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родных
или свидетелей,
если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Место погребения

Особые примечания

Гражд. Майсеев Арсавосов
М. Малочин С. Герасимов
Фамилия Малочин Переломов
уезда Киев губерния

Подпись лица,
сделавшего заявление

М. Малочин

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. Малочин

126

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

Подобдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Триестском* Исполнительном
губ. *Нижегород* уезде *Террасов* волости *Феминск*
села *Триестран* города
за 1922 года Книга № По Подписку №

Запись о смерти

Мам во- прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№	№	№	дней
	№ 70	№ 46	№ 11	5 Сентября
1	Под умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Иванович</i> звание <i>столочничество</i> <i>Урица</i>			
3	Возраст <i>12</i> лет. Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа _____			
4	Время смерти: 1922 года <i>Сентябрь</i> месяца <i>5</i> числа _____			
5	Место смерти: губерния <i>Нижегород</i> уезд <i>Террасов</i> волость <i>Феминск</i> селение хутор <i>Триестран</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Нижегород</i> уезд <i>Террасов</i> волость <i>Феминск</i> селение, хутор <i>Триестран</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинский</i>			
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) <i>Младший</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <i>либонаместник</i>			

1967/6

Причина смерти:	по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Транд Иринарсовна Мро сримова Ивановна Р. Пристаням Семейной Волости Первомайского уезда Киев. Губернии
Место погребения	на кладбище
Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

И. А. Иванова

Подписи должностных лиц,

совершивших запись

Т. И. Иванова

Место для печати

1197

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Тришур*
губ. *Клев* уезда *Мерше* волости *Фем.*
села *Тришурин* города
за 192*2* год Книга № *1* № Погребу №

Запись о смерти

№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>71</i>	№ ..	№ <i>29</i>	<i>5 Октября 1922</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Розы</i> прозвище _____ имя отчество <i>Павлович</i>			
3	Возраст <i>85</i> Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти, 192 <i>2</i> года <i>5 Октября</i> месяца <i>5</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Клев</i> уезд <i>Мерше</i> волость <i>Фемин</i> селение, хутор <i>Тришур</i> город _____ милиционный участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Клев</i> уезд <i>Мер</i> волость <i>Фемин</i> селение, хутор <i>Тришур</i> город _____ милиционный участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинцу</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>любитель, есть во</i>			

1982/6

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

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

2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*В. Радченко Захарий Петрович
 Жит. село Тростянец
 Семейн. Вспомог. Мерещинского
 уезда Киев губер*

3 Место погребения

на кладбище

4 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Радченко за*
 его пер. рас. *М. М. Матеев*
 Подпись должностных лиц, совершивших запись *уполномоченный*
М. М. Матеев

Место для печати

1928

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния
губ. Киев уезда Моршан волости Демши
села Тристраши города
за 1928 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

МАН во- прос	Общей порядковой	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <u>72</u>	№ . . .	№ <u>30</u>	<u>19-Сентябрь</u>
1	Подпись умершего <u>М. Кошкин</u>			
2	Фамилия <u>Каспадан</u> отчество <u>Иванович</u> имя <u>Иван</u> отчество <u>Матвеев</u>			
3	Возраст <u>1 л.</u> Время рождения: <u>1</u> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>8</u> года <u>Сентябрь</u> месяца <u>19</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Моршан</u> <u>Демши</u> сельское хутор <u>Тристраши</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ сельское, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдова, разведенная) <u>отцадешня</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Климовичество</u>			

1937

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

Н. Карацкий Максим Мещеряков
 Мит. С. Б. Пригородный Демин
 волост. Меркулов уезда
 Киев губернии
 на кладбище

Подпись лица,
 сделавшего заявление М. Карацкий

Подпись должностных лиц,
 совершивших запись М. Мещеряков
М. Мещеряков

Место для
 печати

199

У. С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Тришур*
губ. *Киев* уезда *Моршинец* волости *Фешин*
села *Моршинец* города
за 192*2* год Книга №/ По Подляску №

Запись о смерти

№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц составления записи
	№ <i>73</i>	№ ..	№ <i>31</i>	<i>19-Сентембер</i>
1	Пол умершего <i>Мужского</i>			
2	Фамилия <i>Шенюк</i> отчество <i>Иванович</i> имя <i>Иван</i> отчество ..			
3	Возраст <i>70</i> Протяж. рождения, 1 г. ..			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентембер</i> месяца <i>19</i>			
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Моршинец</i> <i>Фешин</i> сельское, дутар <i>Тришур</i> город милицейский участок .. улица .. дом ..			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ..				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мо</i> волость <i>Фешин</i> сельские, дутар <i>Тришур</i> город милицейский участок .. улица .. дом ..			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, вдова, разведенная) <i>Занятый</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Муж Шенюк Иван Иванович</i>			

1997
10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Место погребения

Особые примечания

Меленко Эврий Эвсериевич
в присутствии Сем. Волосин
Мерца изезда Нев
из Серии
на кладбище

Подпись лица,

сделавшего заявление

Эврий Меленко
о за его родственник Н. И. Момин

Подписи должностных лиц,

совершивших запись

М. И. Момин

Место для
печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Трипур* Исполнительныйгуб. *Киев* уезда *Мерислав* волости *Демши*села *Трипур* городаза 192*2* год

Книга № 1

По Подписку №

Запись о смерти

№ п. по-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <i>74</i>	№ <i>45</i>	№ . . .	<i>19 Сентембры</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Торбинский</i> отчество <i>Иванов</i>			
3	Возраст <i>2 года</i> время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентембры</i> месяца <i>19</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мерислав</i> волость <i>Демши</i> селение, хутор <i>Трипур</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мерислав</i> волость <i>Демши</i> селение, хутор <i>Трипур</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>украинцу.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, дожива, замуж, вдова, разведенная) <i>смердичу.</i>			
9	Род занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности, хозяин, рабочий) <i>Любовношество</i>			

20076

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) Гордиенко Николай Еврихов Житиев село Приселки Дем. Военный Мезенский уезд Киль Издерини
13	Место погребения на кладбище
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Н. Гордиенко*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *М. М. Мансина*

204
15

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Податель Записей Актов Гражданского Состояния при *Триплетра* *Мелешин*
 губ. *Київ* уезда *Мерешин* волости *Фешин*
 села *Триплетра* города
 за 192*2* г. Книга № *1* По Податку №

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <i>75</i>	№ <i>..</i>	№ <i>22</i>	<i>12</i> <i>Мадриц</i>
1	Под умершего <i>Мешский</i>			
2	Фамилия <i>Свирида</i> отчество		имя <i>Надежда</i> отчество <i>Гаври</i>	
3	Возраст <i>75</i> Урени рождения: 1 г. _____ месяца _____ числ.			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Мадриц</i> месяца <i>12</i> числ.			
5	Место смерти: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Мерешин</i> волость <i>Фешин</i> селение, хутор <i>Триплетра</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Мерешин</i> волость <i>Фешин</i> селение, хутор <i>Триплетра</i> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинско</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Крестьянин</i>			

20/70

10

Причина смерти; по медицинскому свидетельству, по спросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11

Фамилия, имя, отчество врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также М свидетелства

2

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13

Место погребения

14

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

122
10

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

Подотдел Записей актов Гражданского Состояния Бр. *Триштан*
губ. *Київ* уезда *Мерефан* волости *Фешин*
села *Триштан* города
за 1922 год Книга № 1 По Податку №

Запись о смерти

М.Н. во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число в месяц смерти
	№ <i>78</i>	№ <i>47</i>	№ ...	<i>18</i> <i>ноября</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Михайлик</i> Прозвище		Имя <i>Федор</i> Отчество <i>Михай</i>	
3	Возраст <i>56</i> Время рождения: 1 г.		месяца _____ число _____	
4	Время смерти 1922 года		<i>ноября</i> месяца <i>18</i> число _____	
5	Место смерти: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Мерефан</i> волость <i>Фешин</i> селение, хутор <i>Триштан</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Мер</i> волость <i>Фешин</i> селение, хутор <i>Триштан</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинец</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, заму- вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятия (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Крестьянин</i>			

20270

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Рубин Эвораим Менахем Самуилович Крестовый Филипп Валентинович Перельман Левада Киев губерн
13	Место погребения	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Э. Рубин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

М. М. Мана...

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Пристрае*
 губ. *Киев* уезда *Меремес* волости *Демши*
 села *Пристрае* города
 за 192*2* год Книга № *1* По Порядку №

Запись о смерти

№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>27</i>	№ <i>15</i>	№ ..	<i>3 Февраля</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Радзи</i> отчество		имя <i>Даша</i> отчество <i>Петр</i>	
3	Возраст <i>40</i> Према рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Февраля</i> месяца <i>3</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Меремес</i> волость <i>Демши</i> селение, хутор <i>Пристрае</i> город			
	милицейский участок _____		улица _____ дом № _____	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Меремес</i> волость <i>Демши</i> селение, хутор <i>Пристрае</i> город			
	милицейский участок _____		улица _____ дом № _____	
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдова, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) <i>женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Служащий</i>			

2033/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<p>Родственник Александр Петров Сестра Александровна Федорова Васил. Терр. отдел учета Киев обл.</p>
13	Место погребения	<p>на кладбище</p>
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

А. Родчен

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

узнавшим

Петр Иванович

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Тристор* *134*
 губ. *Киев* уезда *Меридеес* волости *Фемил*
 села *Мристраши* города
 за 192*2* года Книга № *1* По Подписку №

Запись о смерти

№ до-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <i>78</i>	№ <i>46</i>	№ <i>11</i>	<i>10-Фемарль</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сквир</i> отчество		имя <i>аршор</i> отчество <i>Иван</i>	
3	Возраст <i>20</i> Время рождения: <i>1</i> г.		месяца _____ числа _____	
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года		месяца _____ числа _____	
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Меридеес</i> волость <i>Фемил</i> селение, хутор <i>Тристор</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Меридеес</i> волость <i>Фемил</i> селение, хутор <i>Тристор</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девин, замужна, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Клевопашит</i>			

20936

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<p>Линия милиции. Свидетельство от имени Стаса Григорьевича Волости Мельников проезд Кост Гурьев</p>
13	Место погребения	<p>на кладбище</p>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В. Хитов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись И. И. Иванов

205

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния г. *Пристань* *Молодежь*
губ. *Киев* уезда *Мерилевна* волости *Фемин*
села *Пристань* гор. *Фемин*
за 1922 года Книга № 1 По Показанью №

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число в месяц погребения
	№ 79	№ 47	№ "	25 Февраля
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Мвацис</i> <small>разводе</small>		имя <i>Верий</i> <small>отчество</small> <i>Григор</i>	
3	Возраст <i>32</i> <small>Према рождения:</small> <i>1</i> <small>г.</small> <i>1</i> <small>месяца</small> <i>15</i> <small>числ.</small>			
4	Время смерти: 1922 года <i>Февраль</i> <small>месяца</small> <i>15</i> <small>числ.</small>			
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> <small>уезд</small> <i>Мерилевна</i> <small>волость</small> <i>Фемин</i> <small>селение</small> <i>хутор Пристань</i> <small>гор.</small> милицейский участок <small>улица</small> <small>дом №</small>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> <small>уезд</small> <i>Мер.</i> <small>волость</small> <i>Фемин</i> <small>селение</small> <i>хутор Пристань</i> <small>гор.</small> милицейский участок <small>улица</small> <small>дом №</small>			
7	Национальность <i>украинск.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужна, вдова, разведенная) <i>вдовец</i>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий) <i>слесарь-машинист</i>			

20536

10	Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иваном Семеновичем Григорьевичем Соколовым Семейным врачом Семьи Валентины Меркуловой из села Киселево.
13	Место погребения	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Иваном Семеновичем Григорьевичем Соколовым

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись у нотариуса
П. М. Мухоморова

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Триестр* *Нового*
губ. *Киев* уезда *Мерислав* волости *Фешен*
села *Триестраши* города
за 192*2* год Книга № *1* По Подпису №

Запись о смерти

№ до-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения
	№ <i>80</i>	№ ..	№ <i>53</i>	<i>25 Февраля</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Ивануша</i> инициал <i>С</i>		имя <i>Алексей</i> отчество <i>Март</i>	
3	Возраст <i>25</i> лет		Время рождения:	
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года		<i>Февраль</i> месяца <i>25</i> числа	
5	Место смерти: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мерислав</i> волость <i>Фешен</i> селение, хутор <i>Триестраш</i> городской милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Мерислав</i> волость <i>Фешен</i> селение, хутор <i>Триестраш</i> городской милицейский участок улица дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) <i>Замужний</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <i>Киевский студент</i>			

20670

10	Причина смерти по медицинскому свидетельству, по спросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<p>М. Волынец Сергей Васильевич Сем. пригород Демин. волости Переславского уезда Киев губернии</p>
13	Место погребения	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Волынец Сергей

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись у нас
М. М. М. М.

25/10/20
1/1/23

21/2 2000/110.

Рица

Делъ записки и берестяныя
записки по а. Дебарда

Средней школы.

Написанъ в 1922.

№ 1 1922 Дебарда

1922

D. Burke

April 5 1922

№ записи	число и месяц совершения записи	Имя умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губарн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (проф., образование)	Состояние положе
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	Днво мун рб 1-е 1922г	снго 9	Рубинко Андрей Павлович	65	1 1922г	Слав. г. Стара-Русса Россиа	Ерков. Ерковец. волост. в волости		
2	Днво рб 6 1922г	сн 10	Рубинко Александр Иванович	35	6 1922г	Слав. г. Стара-Русса Россиа	Ерков. Ерковец. волост. в волости		
3	Днво рб 17 1922г	сн 10	Слюсарь Федор Александрович	72	2 1922г	Слав. г. Стара-Русса Россиа	Ерков. Ерковец. волост. в волости		
4	Днво мун рб 29 1922г	сн 10	Курочкин Михаил Иванович	65	29 1922г	Слав. г. Стара-Русса Россиа	Ерков. Ерковец. волост. в волости		
5	рб 3 1922г	сн 10	Курочкин Иван Александрович	18	3 1922г	Слав. г. Стара-Русса Россиа	Ерков. Ерковец. волост. в волости		
6	сн 3 1922г	сн 10	Курочкин Александр Александрович	18	3 1922г	Слав. г. Стара-Русса Россиа	Ерков. Ерковец. волост. в волости		

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)

Причина смерти

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись должностных лиц, совершивших запись

10

11

12

13

14

15

16

Вдова
обычно
вдова

— — —

Знаков В.Ф.
Хоботов
С. Февриль
Ершов
Колесов

Смоленская
губ.
Ер. во

— — —

Удостоверен
С. Давыдов
Н. Куроп

Вдова
обычно
вдова

— — —

Миронов
С. Сидоров
Ершов

Смоленская
губ.
Ер. во

— — —

Удостоверен
С. Давыдов
Н. Куроп

Вдова
обычно
вдова

— — —

Сидоров С.
С. Давыдов
Ершов

Смоленская
губ.
Ер. во

— — —

Удостоверен
С. Давыдов
Н. Куроп

Вдова
обычно
вдова

— — —

Куроп В.Ф.
С. Давыдов
Ершов

Смоленская
губ.
Ер. во

— — —

Удостоверен
С. Давыдов
Н. Куроп

Вдова
обычно
вдова

— — —

Куроп В.Ф.
С. Давыдов
Ершов

Смоленская
губ.
Ер. во

— — —

Удостоверен
С. Давыдов
Н. Куроп

Вдова
обычно
вдова

— — —

Куроп В.Ф.
С. Давыдов
Ершов

Смоленская
губ.
Ер. во

— — —

Удостоверен
С. Давыдов
Н. Куроп

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в деревне)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	20 авг 1900	муж	Видолов Андрей Иванович	70 лет	1900 авг	в.с. Де в.с. Де	в.с. Де	крестьянин
8	20 авг 1900	муж	Лобин Андрей Иванович	85 лет	1900 авг	в.с. Де в.с. Де	в.с. Де	крестьянин
9	20 авг 1900	муж	Горобин Василий Семанович	45 лет	1900 авг	в.с. Де в.с. Де	в.с. Де	крестьянин
10	20 авг 1900	муж	Иванов Степан Иванович	29 лет	1900 авг	в.с. Де в.с. Де	в.с. Де	крестьянин
11	20 авг 1900	муж	Селевский Александр Селевский	55 лет	1900 авг	в.с. Де в.с. Де	в.с. Де	крестьянин
12	20 авг 1900	муж	Селевский Матвей Иванович	50 лет	1900 авг	в.с. Де в.с. Де	в.с. Де	крестьянин

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М. свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Муж вдов	вдов		Вдовцов Борис Иванович ул. Кавказская д. 10			Иванов С. Д. К. К.
Женат	вдов		Вдовцов Иван Иванович ул. Кавказская д. 10			Иванов С. Д. К. К.
Женат	вдов		Вдовцов Иван Иванович ул. Кавказская д. 10			Иванов С. Д. К. К.
Женат	вдов		Вдовцов Иван Иванович ул. Кавказская д. 10			Иванов С. Д. К. К.
Женат	вдов		Вдовцов Иван Иванович ул. Кавказская д. 10			Иванов С. Д. К. К.
Женат	вдов		Вдовцов Иван Иванович ул. Кавказская д. 10			Иванов С. Д. К. К.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в домохозяйстве)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	1911 18 июль	муж	Видаль Иван Иванович	85 8 июль	1911 18 июль	В. С. Д. ... г. ... с. ...	В. С. Д. ... г. ... с. ...	
14	1911 18 июль	муж	Зорин Иван Иванович	63 8 июль	1911 18 июль	В. С. Д. ... г. ... с. ...	В. С. Д. ... г. ... с. ...	
15	1911 18 июль	муж	Зин Иван Иванович	60 8 июль	1911 18 июль	В. С. Д. ... г. ... с. ...	В. С. Д. ... г. ... с. ...	
16	1911 18 июль	муж	Кобин Иван Иванович	88 8 июль	1911 18 июль	В. С. Д. ... г. ... с. ...	В. С. Д. ... г. ... с. ...	
17	1911 18 июль	муж	Корин Иван Иванович	40 8 июль	1911 18 июль	В. С. Д. ... г. ... с. ...	В. С. Д. ... г. ... с. ...	
18	1911 18 июль	муж	Корин Иван Иванович	40 8 июль	1911 18 июль	В. С. Д. ... г. ... с. ...	В. С. Д. ... г. ... с. ...	

Среднее положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Семья	—	—	Вдова до- С. Сидорова	—	—	—
Семья	—	—	Апробова Семья	—	—	—
Семья	—	—	Зурова Семья	—	—	—
Семья	—	—	Кодяшова Семья	—	—	—
Семья	—	—	Каварова Семья	—	—	—
Семья	—	—	Тимошина Семья	—	—	—

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Всех	Смерть		Женат			С. Давыдов Н. Кузнецов
Всех	Смерть		Женат			С. Давыдов Н. Кузнецов
Всех	Смерть		Женат			С. Давыдов Н. Кузнецов
Всех	Смерть		Женат			С. Давыдов Н. Кузнецов
Всех	Смерть		Женат			С. Давыдов Н. Кузнецов
Всех	Смерть		Женат			С. Давыдов Н. Кузнецов

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в производстве)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25	10 1922	муж	Мирошенко Соловьев Зригурович	34	10 1922	Вилкава Ерпов	В. С. Дови В. С. Дови Ерпов	Хлеб Два шесть
26	21 1922	муж	Куратович Покорный Понтомлев Степанович	50	10 1922	Вилкава Ерпов	В. С. Дови В. С. Дови Ерпов	Хлеб Два шесть
27	11 1922	муж	Куратович Николай Романович	20	11 1922	Вилкава Ерпов	В. С. Дови В. С. Дови Ерпов	Хлеб Два шесть
28	18 1922	муж	Зоробей Егор Трофимов	29	18 1922	Вилкава Ерпов	В. С. Дови В. С. Дови Ерпов	Хлеб Два шесть
29	19 1922	муж	Зиннов Иванович Кобтов	17	19 1922	Вилкава Ерпов	В. С. Дови В. С. Дови Ерпов	Хлеб Два шесть
30	27 1922	муж	Олександр Петров Трофимов	7	27 1922	Вилкава Ерпов	В. С. Дови В. С. Дови Ерпов	Хлеб Два шесть

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Женат	обильное	—	Муромов В. С. по М. в. в. с. среднеу. Девы с. Девич. граи Ерков. вол.	—	—	Уполномоченный С. Девичев Н. Куропи
Женат	обильное	—	Зубов В. С. Муромов Девы д. Старо Салов.	—	—	Уполномоченный С. Девичев Н. Куропи
Молодая	обильное	—	Муромов В. С. Романов Девы Староу. м. м. с. Девичев, с. в. Ерков. вол.	—	—	Уполномоченный С. Девичев Н. Куропи
Женат	разведен	—	Муромов В. С. Среднеу. Девы Муромов Девы с. Девичев, граи Ерков. вол.	—	—	Уполномоченный С. Девичев Н. Куропи
Женат	разведен	—	Хобин В. С. Муромов Девы с. Девичев, граи Ерков. вол.	—	—	Уполномоченный С. Девичев Н. Куропи
Молодая	разведен	—	Муромов В. С. Олександр Девы по с. Девичев Вичев Ерков. вол.	—	—	Уполномоченный С. Девичев Н. Куропи

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31	Август стол 28 1922	муж свои по матр	Зоробайс Ододоръ Трофимович	2.м. с.д. 6	Август стол 28 1922	в.с. Дови в.с. Дови п.к. Ерков.	в.с. Дови п.к. Ерков.	матр волост.
32	Август стол 31 1922	муж свои по матр	Прокорий Оссетиян Соловей	42	Август стол 31 1922	в.с. Зина в.с. Зина Ерков. волост.	стол роском Ерков. волост.	матр волост.
33	Сентябрь стол 4 1922	муж свои по матр	Григорий Касьян Андреевич	32	Сентябрь стол 4 1922	в.с. Де в.с. Де Ерков. волост.	в.с. Де п.к. Ерков. волост.	матр волост.
34	Сентябрь стол 10 1922	муж свои по матр	Кобина Оссетиян Андреевич	28	Сентябрь стол 10 1922	в.с. Де в.с. Де Ерков. волост.	в.с. Де п.к. Ерков. волост.	матр волост.
35	Сентябрь стол 23 1922	муж свои по матр	Карпачов Асеевн Яновлев нел	22	Сентябрь стол 23 1922	в.с. Де в.с. Де Ерков. волост.	в.с. Де п.к. Ерков. волост.	матр волост.
36	Сентябрь стол 4 1922	муж свои по матр	Кобина Василий Сергеевич	8	Сентябрь стол 4 1922	в.с. Де в.с. Де Ерков. волост.	в.с. Де п.к. Ерков. волост.	матр волост.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова Молодая Молодая Молодая	Общая смерть	— — —	Зарубин, в. с. Третьяков, в. с. С. Девиного Ермолаев, в. с.	— — —	— — —	Упомянуто в с. Девиного Ермолаев, в. с. Н. Куропы
Молодая Молодая Молодая	Общая смерть	— — —	Соловей, в. с. Михайлов, в. с. Оксентьев, в. с.	— — —	— — —	Упомянуто в с. Девиного Н. Куропы
Молодая Молодая Молодая	Общая смерть	— — —	Терехов, в. с. Григорьев, в. с. Сергеев, в. с. С. Девиного	— — —	— — —	Упомянуто в с. Девиного Н. Куропы
Молодая Молодая Молодая	Общая смерть	— — —	Хабаров, в. с. Григорьев, в. с. С. Девиного Ермолаев, в. с.	— — —	— — —	Упомянуто в с. Девиного Н. Куропы
Молодая Молодая Молодая	Общая смерть	— — —	Корнеев, в. с. Иванов, в. с. Попов, в. с. С. Девиного Ермолаев, в. с.	— — —	— — —	Упомянуто в с. Девиного Н. Куропы
Молодая Молодая Молодая	Общая смерть	— — —	Хабаров, в. с. Сергей, в. с. Антон, в. с. С. Девиного Ермолаев, в. с.	— — —	— — —	Упомянуто в с. Девиного Н. Куропы

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в доме)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37	октб - Брл 11 1922	муж скол во	Иванов Курган Накифоро рович	76 2	октб Брл 11 1922	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	в. с. Дозы конь Ерпов. волост.	Хле Бон мещ ван
38	октб Брл 25 1922	муж мещ во	Христыч Ганно Артемовно	47 2	октб Брл 25 1922	в. с. Девиль волост. Ерпов волост.	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	Хле Бон мещ ван
39	Дек Брл 10 1922	муж скол во	Муромов Муром Ивановно	7 15	Дек Брл 15 1922	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	Хле Бон мещ ван
40	Дек Брл 12 1922	муж мещ во	Курочкин Катри Павловно	40 7	Дек Брл 12 1922	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	Хле Бон мещ ван
41	Дек Брл 14 1922	муж мещ во	Будитев Портаски Яковлевно	50 2	Дек Брл 14 1922	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	в. с. Девиль конь Ерпов волост.	Хле Бон мещ ван
<p>Всего 41 запись зарегистрирована Америкой Киевской губ. 30. 1922 год. Удостоверенный Наво 30</p>								

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Женат	Обыкновенно		Иван - в. с. ноль Ивандовича Куртובича Ермаковича			Удостоверенный С. Довиченко Ершов Н. Куроп
Женат	Обыкновенно		Христьян в. с. Андрей Довичкович в. с. Довичкович Ершов			Удостоверенный С. Довиченко Н. Куроп
Женат	Обыкновенно		Мирон в. с. Иван Довичкович в. с. Довичкович			Удостоверенный С. Довиченко Н. Куроп
Женат	Обыкновенно		Мамон в. с. Кирилл Довичкович в. с. Довичкович			Удостоверенный С. Довиченко Н. Куроп
Женат	Обыкновенно		Бидин в. с. Василий Довичкович в. с. Довичкович			Удостоверенный С. Довиченко Н. Куроп

Иркутская губерния Иркутский уезд Иркутский губернский земский отдел
 № 24 сущий Исконный врач / Довичкович Ершов
 Иркутской губернии Иркутский уезд Иркутский губернский земский отдел
 Н. Куроп

2155

Meuser
accfms
1924p.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства (указать иждивенный адрес)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	8/10 м. 1860 г.		Иван Иванович Трещинков	вместе с женою		В. село Луцкая	Луцкая
2	28/10 м. 1860 г.		Евгений Сергеевич Коваленко	вместе с женою	18/10 м. 1860 г.	В. село Луцкая	с Луцкая
3	16/10 м. 1860 г.		Евгений Иванович Кошечкин		30/10 м. 1860 г.	с Луцкая	с Луцкая
4	3/10 м. 1860 г.		Александр Михайлович Кошечкин	вместе с женою	18/10 м. 1860 г.	с Луцкая	с Луцкая
5	16/10 м. 1860 г.		Петр Иванович Кошечкин		30/10 м. 1860 г.	с Луцкая	с Луцкая
6	9/10 м. 1860 г.		Петр Иванович Корчагин		18/10 м. 1860 г.	с Луцкая	с Луцкая

Семейное имя умершего (холод, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
	Насилием		Иванов Иван Иванович Городской	С. Луки в с. Луки в с. Луки		
Вдова	Вдова		Богородский Городской Иванов Иван Иванович с. Луки	С. Луки в с. Луки в с. Луки		
Вдова	Вдова		Иванов Иван Иванович Городской	С. Луки в с. Луки в с. Луки		
Вдова	Вдова		Иванов Иван Иванович Городской	С. Луки в с. Луки в с. Луки		
Вдова	Вдова		Иванов Иван Иванович Городской	С. Луки в с. Луки в с. Луки		
Вдова	Вдова		Иванов Иван Иванович Городской	С. Луки в с. Луки в с. Луки		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.	10/11 Мамин	Муж	Шванц Анна Корень	1 год	10/12	с. Луки	с. Луки	
5	20/3	Муж	Григорьев Кашин	7 лет	10/3	с. Луки	с. Луки	30
9	30/12	Муж	Мельник Васильев Мазур	4 года	30/12	с. Луки	с. Луки	
10		Муж	Мельников			с. Луки	с. Луки	
11	10/11	Муж	Аверкин Антоньев Мищенко	5 лет	1/12	с. Луки Касимовск Касимовск	с. Луки	30
12	1/11	Муж	Тимофеев Тимофеев Червошанин	98	30/11	с. Луки Колковск Колковск Колковск	с. Луки	30

Семейное долж- ние умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должност- ных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16

			Жуков Времена			
--	--	--	------------------	--	--	--

Насилье		Кираров Часовых Кашубин А. Мухоморов А. Мухоморов				
---------	--	---	--	--	--	--

			З. Савина Коробов Мухоморов			
--	--	--	-----------------------------------	--	--	--

			Мухоморов Мухоморов Мухоморов			
--	--	--	-------------------------------------	--	--	--

			Борисов Кавалеров Мухоморов			
--	--	--	-----------------------------------	--	--	--

			Савина Кавалеров Борисов			
--	--	--	--------------------------------	--	--	--

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

13	19/III 22	м.	Медон Витенин Сердюков	46 л.	16/III	с. Луки Кочуров. вол. Кочуров. у. Киев. губ.	с. Луки	Ремеслен.
----	-----------	----	------------------------------	-------	--------	---	---------	-----------

14	10/XI 22	ж.	Мария Орешникова Сердюков	вдв.	2/III	с. Луки Кочуров. вол. Кочуров. у.	с. Луки	"
----	----------	----	---------------------------------	------	-------	---	---------	---

15	14/III 22	ж.	Анна Витенин Лодина	10 лет	2/III	с. Луки Кочуров. вол. Кочуров. у. Киев. губ.	с. Луки	"
----	-----------	----	---------------------------	--------	-------	---	---------	---

Ничего в сей
записи записи
вероятней под

15-237.



Сем

Семейное положение и укр. (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	от старости	"	Максим Ксенович Вердичев	в деревне, об этом не сообщено		
		"	Филипп Ксенович Вердичев	в деревне, об этом не сообщено	"	
"	Вдова	"	Василий Васильевич Генкин	в деревне, об этом не сообщено	"	

Книжка выдана в 1912 году
суд. смертной, либо ударом
молнии и приговорен к казни
смертной. Тарановский
Сергей

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

*Мужской пола
вместе с женой
детей*

Старо сам.

~~X~~

*Ввскрыт
вместе с
гос.
Иваново*

с. Лычье

*Сергей
Иванов*

*смерть за 1929 г. над и т.д.
Амбулаторно-поликлиника Сергей*

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подро- бный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

№ 19237

30

Содержание

Книжка

Полковника Павла Степановича
Александровича и сына его.

Полковник Павел Степанович.

Полковник Александр Степанович
и сын его.

3-й полк Егерей 1812 г. 1813 г.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., ремесло, чин)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Сентябрь 8		Росина Ивановна Сельковская Украинка		5 Сентябрь 1924	Симбирской губернии Посионов	Посионов	Украинка
2	5	сл.	Беломона Ивановна Трицкая Украинка		5 Сентябрь 1924	Симбирской губернии Посионов		
3	7	сл.	Борисовна Евдокимовна Украинка		4 Сентябрь 1924	Симбирской губернии Посионов		
4	7	сл.	Кривонозова Евдокимовна Украинка		7 Сентябрь 1924	Симбирской губернии Посионов	Посионов	Украинка
5	12	сл.	Мельников Евдокимовна Украинка		12 Сентябрь 1924	Симбирской губернии Посионов	Посионов	Украинка
6	14	сл.	Давыдов Евдокимовна Украинка		14 Сентябрь 1924	Симбирской губернии Посионов	Посионов	Украинка

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	Сентябрь 20 ст.		Странский Бенедикто Саввич Украинец		20 Сентябрь 1922г.	Симбирская губерния	Московский уезд	Фабр.
8	22 окт.		Буровская Станислав Васильевич Украинец		22 Октябрь 1922г.	Симбирская губерния	Московский уезд	Ген. фог.
9	23 окт.		Слободянов Ксенофон Труфанович Украинец		23 Октябрь 1922г.	Симбирская губерния	Васильевский уезд	—
10	25 ст.		Лубина Алексей Труфанович Украинец		25 Сентябрь 1922г.	Симбирская губерния	Московский уезд	Фабр.
11	26 ст.		Антоф Труфанов Евдоким Украинец		26 Сентябрь 1922г.	Симбирская губерния	Московский уезд	—
12	28 ст.		Красильников Александр Михайлович Украинец		28 Сентябрь 1922г.	Симбирская губерния	Московский уезд	Фабр.

Семейное положе- ние умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16

			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись

			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись

			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись

			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись

			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись

			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
			Семейное положе- ние умершего	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)		Подпись должностных лиц, совер- шивших запись

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
15	29 Сентяб. 1924		Постан Трицкая Иванъ Украинка		29 Сентяб. 1924	Посмоки	Посмоки	
12	5 Сентяб. 1924		Повсилько Оксана Артисельова Украинка		5 Сентяб. 1924	Посмоки	Посмоки	
15	6 Сентяб. 1924		Костомо Трофим Украинка		6 Сентяб. 1924	Посмоки	Посмоки	Худ
16	8 Сентяб. 1924		Побрун Петро Назотів Украинка		8 Сентяб. 1924	Посмоки	Посмоки	
17	19 Сентяб. 1924		Ашмелево Иван Слобод Украинка		19 Сентяб. 1924	Посмоки	Посмоки	
18	20 Окт. 1924		Самсо Андрійович Бурович Украинка		20 Окт. 1924	Посмоки	Посмоки	9 окт. 1924

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Толбуков	Рязань Почта		Толбуков Вдова Секретарь Ег
			Толбуков	Рязань Почта		Толбуков Вдова Секретарь Ег
			Швец	Рязань Почта		Толбуков Вдова Секретарь Ег
			Толбуков	Рязань Почта		Толбуков Вдова Секретарь Ег
			Толбуков	Рязань Почта		Толбуков Вдова Секретарь Ег
			Швец	Рязань Почта		Толбуков Вдова Секретарь Ег

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	21 августа 1929	м.	Дубина Катерина Ершовна (Украина)		21 августа 1929	Полтавская губерния, Тосновский уезд, Тосновский район	Тосновский район	—
20	25 м.	м.	Минин Дубина Федор Федорович (Украина)		25 августа 1929	Полтавская губерния, Тосновский уезд, Тосновский район	Тосновский район	дом хоз.
21	4 апреля 1929	м.	Яковлев Александр Александрович (Украина)		4 апреля 1929	Березинский уезд, Тосновский район	Тосновский район	дом хоз.
22	5 м.	м.	Ростов Адриан Зотарович (Украина)		5 апреля 1929	Березинский уезд, Тосновский район	Тосновский район	дом хоз.
23	6 м.	м.	Мир Александр Александрович (Украина)		6 апреля 1929	Березинский уезд, Тосновский район	Тосновский район	—
24	8 м.	м.	Третьяков Иван Александрович (Украина)		8 апреля 1929	Березинский уезд, Тосновский район	Тосновский район	дом хоз.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача. Выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Семёнов Кошма	Рязань		Толба Вина МСЧ Секретарь Еф
			Семёнов Кошма	Рязань		Толба Вина МСЧ Секретарь Еф
			Семёнов Кошма	Рязань		Толба Вина МСЧ Секретарь Еф
			Семёнов Кошма	Рязань		Толба Вина МСЧ Секретарь Еф
			Семёнов Кошма	Рязань		Толба Вина МСЧ Секретарь Еф
			Семёнов Кошма	Рязань		Толба Вина МСЧ Секретарь Еф

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти:	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25	24 берез	м.	Лобасинко Катерина Демитриевна (Украина)		24 берез 1922	Посмоки	Посмоки	-
26	27 сеп.	м.	Дуцико Иван Стефанович (Украина)		27 сентяб 1922	Посмоки	Посмоки	-
27	27 сеп.	м.	Чернышотт Антон Павлович (Украина)		27 сентяб 1922	Посмоки	Посмоки	карб.
28	26 сеп.	м.	Дуцико Демитри Стефанович (Украина)		26 сентяб 1922	Посмоки	Посмоки	карб.
29	31 сеп.	м.	Гуробель Иван Михайлович (Украина)		31 сентяб 1922	Посмоки	Посмоки	-
30	2 окт 1922	м.	Акупер Василь Котомич (Украина)		2 окт 1922	Посмоки	Посмоки	карб.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Болдырев	Кладовое		Толба Аврам Мухоморов
			Алехин	Кладовое		Толба Аврам Мухоморов
			Синцов	Кладовое		Толба Аврам Мухоморов
			Синцов	Кладовое		Толба Аврам Мухоморов
			Синцов	Кладовое		Толба Аврам Мухоморов
			Синцов	Кладовое		Толба Аврам Мухоморов

Государственный архив Республики Беларусь

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31	2 Квнтмъ м. 1922г.		Дашенко Иосиф Осипович [Украина]		2 Квнтмъ м. 1922г.	Космопольский	Космопольский	Хлеб
32	6 м.		Потайенко Слава [Украина]		6 Квнтмъ м. 1922г.	Космопольский	Космопольский	Хлеб
33	7 м.		Тимошенко Иван Профимович [Украина]		7 Квнтмъ м. 1922г.	Космопольский	Космопольский	Хлеб
34	7 м.		Семоненко Семён Давидович [Украина]		7 Квнтмъ м. 1922г.	Космопольский	Космопольский	Хлеб
35	9 м.		Тавиш Илья Мейсевич [Украина]		9 Квнтмъ м. 1922г.	Космопольский	Космопольский	Хлеб
36	12/ м.		Зинченко Иван Евдокимович [Украина]		12/ Квнтмъ м. 1922г.	Космопольский	Космопольский	-

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

			Шеллер	Рязань		Иванов Иван Иванович
--	--	--	--------	--------	--	----------------------

			Иванов	Рязань		Иванов Иван Иванович
--	--	--	--------	--------	--	----------------------

			Иванов	Рязань		Иванов Иван Иванович
--	--	--	--------	--------	--	----------------------

			Иванов	Рязань		Иванов Иван Иванович
--	--	--	--------	--------	--	----------------------

			Иванов	Рязань		Иванов Иван Иванович
--	--	--	--------	--------	--	----------------------

			Иванов	Рязань		Иванов Иван Иванович
--	--	--	--------	--------	--	----------------------

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37	15 Июль 1922	м	Итенин Варто Странн	15 Июль 1922	15 Июль 1922	Посиолье	Посиолье	дом 709
38	14 м	м	Ищико Александр Иванович (Странн)	14 Июль 1922	14 Июль 1922	Посиолье	Посиолье	—
39	17 сн	м	Курего Иван Иванович (Странн)	17 Июль 1922	17 Июль 1922	Посиолье	Посиолье	дом 709
40	19 м	м	Сокосина Александр Иванович Решаев	19 Июль 1922	19 Июль 1922	Посиолье	Скандинавская ул. Крутогора № 2 Р. Казань-Ванна старого 709	
41	19 сн	м	Сокосина Иван Александрович (Странн)	19 Июль 1922	19 Июль 1922	Посиолье	Посиолье	дом 709
42	20 м	м	Сокосина Александр Иванович Решаев	20 Июль 1922	20 Июль 1922	Посиолье	Посиолье Скандинавская ул. Крутогора № 2 Р. Казань-Ванна старого 709	

Семейное положение умершего (холост, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и покровный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

			Климанов Иван	Климанов Иван		15.06.09 Иванов Сергей
--	--	--	---------------	---------------	--	------------------------------

			Васильев Иван	Васильев Иван		15.06.09 Иванов Сергей
--	--	--	---------------	---------------	--	------------------------------

			Доминин Иван	Доминин Иван		15.06.09 Иванов Сергей
--	--	--	--------------	--------------	--	------------------------------

			Климанов Иван	Климанов Иван		15.06.09 Иванов Сергей
--	--	--	---------------	---------------	--	------------------------------

			Селиванов Иван	Селиванов Иван		15.06.09 Иванов Сергей
--	--	--	----------------	----------------	--	------------------------------

			Доминин Иван	Доминин Иван		15.06.09 Иванов Сергей
--	--	--	--------------	--------------	--	------------------------------

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (проф., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
43	22 Август 1929	м	Николь Алексей Иванов. Украин.		22 Август 1929	Помошье	Помошье	дом. хоз.
44	23	м	Авостин Николай Сергеев. Украин.		23 Август 1929	Помошье	Помошье	-
45	24	м	Соловьев Самой Александрович Украин.		24 Август 1929	Помошье	Помошье	-
46	24	м	Кемешин Андрей Семенович Украин.		24 Август 1929	Помошье	Помошье	дом. хоз.
47	27	м	Семешин Александр Константинович Украин.		27 Август 1929	Помошье	Помошье	дом. хоз.
48	29	м	Синица Александр Александрович Украин.		29 Август 1929	Помошье	Помошье	хоз.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
49	26 Август 1922г.	м.	Зинченко Осипей Сидорив Сурган		28 Август 1922г.	Молодой посольский посольский	Молодой посольский	Хлеб
50	2 Март 1922г.	м.	Зинченко Сморья Семшович Сурган		2 Март 1922г.	Молодой посольский	Молодой посольский	дом. 407
51	2 Март	м.	Остаткина Усти Осипов Молодой		2 Март 1922г.	Молодой посольский	Молодой посольский	дом. 407
52	2 Март	м.	Кешенина Найомна Великованур Сурган		2 Март 1922г.	Молодой посольский	Молодой посольский	
53	2 Март	м.	Селькина Усти Морков Сурган		2 Март 1922г.	Молодой посольский	Молодой посольский	дом. 407
54	2 Март	м.	Боголюбович Семин Семин Сурган		2 Март 1922г.	Молодой посольский	Молодой посольский	Молодой

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Ташинцев	Колхоз Ташинцев		Ташинцев Врач Мухоморов
			Сидоров	Владимир Сидоров		Сидоров Врач Мухоморов
			Сидоров	Владимир Сидоров		Сидоров Врач Мухоморов
			Сидоров	Владимир Сидоров		Сидоров Врач Мухоморов
			Сидоров	Владимир Сидоров		Сидоров Врач Мухоморов
			Сидоров	Владимир Сидоров		Сидоров Врач Мухоморов

Лист № 119 из 120

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
55	5 января 1900	сл.	Восток Трубяко Кувшин Украин.		5 января 1900	Помора	Помора	Хлеб
56	6 м.	м.	Тодиса Корсаки Кашова Украин.		6 января 1900	Помора	Помора	Уст.хоз.
57	7 сл.	сл.	Антон Кириско Тришор Украин.		7 января 1900	Помора	Помора	Хлеб.
58	8 сл.	сл.	Виталия Тюкш Стенович Украин.		8 января 1900	Помора	Помора	Хлеб
59	11 м.	м.	Месед Стеншино Кашов. Украин.		11 января 1900	Помора	Помора	Уст.хоз.
60	10 м.	м.	Курса Семин Смитаков. Украин.		10 января 1900	Помора	Помора	Уст.хоз.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Дядя Григорий Иванович			Итого Адрес Секретарь
			Дядя Иван Иванович			Итого Адрес Секретарь
			Дядя Иван Иванович			Итого Адрес Секретарь
			Дядя Григорий Иванович			Итого Адрес Секретарь
			Дядя Иван Иванович			Итого Адрес Секретарь
			Дядя Иван Иванович			Итого Адрес Секретарь

Секретарь № 188-32972-80УХС: 1400ХС

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
61	10 Июль 1929	м.	Зинченко Настасья Степановна Сурган		10 Июль 1929	Посолье	Посолье	дом. хоз.
62	11 сн		Скворцова Василия Сурган		11 Июль 1929	Посолье	Посолье	Хлеб.
63	15 сн		Кашпер Симона Олександровна Сурган		15 Июль 1929	Посолье	Посолье	-
64	17 сн		Чуменьский Евсейвич Григор Сурган		17 Июль 1929	Посолье	Посолье	Хлеб.
65	18 м		Туча Василия Сурган		18 Июль 1929	Посолье	Посолье	дом. хоз.
66	20 сн		Александров Иван Иванович Сурган		20 Июль 1929	Посолье	Посолье	Хлеб.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
67	20 нояб. м. 1922		Стучило Михайло Антон-ов (Украина)		20 нояб. 1922	Поселок	Поселок	Худ.
68	26 м.		Сресь Сисе Мевей-в (Украина)		26 нояб. 1922	Поселок	Поселок	Худ.
69	1 февр. м.		Николаевна Стелан Алекс-в (Украина)		1 февр. 1922	Поселок	Поселок	Худ.
70	15 м.		Срещенко Кувшиновский-в (Украина)		15 нояб. 1922	Поселок	Поселок	Худ.
71	6 м.		Зайцево Марья Радуков (Украина)		6 нояб. 1922	Поселок	Поселок	-
72	15 м.		Табачко Трицко-Стефан-в (Украина)		15 нояб. 1922	Поселок	Поселок	-

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись	
10	11	12	13	14	15	16	
			Мельников	Владимир		Секретарь	Лобко Павел Секретарь
			Мельников	Владимир		Секретарь	Лобко Павел Секретарь
			Мельников	Владимир		Секретарь	Лобко Павел Секретарь
			Мельников	Владимир		Секретарь	Лобко Павел Секретарь
			Мельников	Владимир		Секретарь	Лобко Павел Секретарь
			Мельников	Владимир		Секретарь	Лобко Павел Секретарь

Гос. архив, ф. 100, к. 1, л. 187

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (префес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
73	Сентябрь 1922 г.	м.	Мур Александр Александрович (Украина)		16 Сентябрь 1922 г.	Мешков	Мешков	Хлеб
74	Сентябрь 1922 г.	м.	Степанов Сергей Михайлович (Украина)		6 Сентябрь 1922 г.	Косов	Косов	
75	Сентябрь 1922 г.	м.	Кашинцев Михаил Иванович (Украина)		12 Сентябрь 1922 г.	Косов	Косов	Хлеб
76	12 м.	м.	Дукина Егор Александрович (Украина)		12 Дукина 1922 г.	Косов	Косов	Хлеб
77	14 м.	м.	Степанов Сергей Иванович (Украина)		14 Сентябрь 1922 г.	Косов	Косов	
78	5 м.	м.	Шатов Александр Иванович (Украина)		15 Сентябрь 1922 г.	Косов	Косов	Хлеб

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Шуваев	Рыбный поселок		Толбова Вдова
			Толбова	Рыбный поселок		Толбова Вдова
Толбова			Толбова	Рыбный поселок		Толбова Вдова Т. С.
Толбова вдова			Толбова	Рыбный поселок		Толбова Вдова
			Толбова	Рыбный поселок		Толбова Вдова
			Толбова	Рыбный поселок		Толбова Вдова

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
79	15 Минус 1922		Минус Седоф Минус (Ураган)		15 Минус 1922	Минус	Минус	
80	18 Минус 1922		Минус Иван Иванов (Ураган)		18 Минус 1922	Минус	Минус	
81	18 Минус 1922		Иван Молод Седоф (Ураган)		18 Минус 1922	Минус	Минус	Иван Седоф
82	19 Минус 1922		Иван Иванов (Ураган)		19 Минус 1922	Минус	Минус	
83	20 Минус 1922		Иван Иванов (Ураган)		20 Минус 1922	Минус	Минус	
84	24 Минус 1922		Иван Иванов (Ураган)		24 Минус 1922	Минус	Минус	

Семейное положе- ние умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должност- ных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16

Вдова		—	Докладом Докладом		—	Секретарь
-------	--	---	----------------------	--	---	-----------

Вдова		—	Докладом Докладом		—	Секретарь
-------	--	---	----------------------	--	---	-----------

Вдова		—	Докладом Докладом		—	Секретарь
-------	--	---	----------------------	--	---	-----------

Вдова		—	Докладом Докладом		—	Секретарь
-------	--	---	----------------------	--	---	-----------

Вдова		—	Докладом Докладом		—	Секретарь
-------	--	---	----------------------	--	---	-----------

Вдова		—	Докладом Докладом		—	Секретарь
-------	--	---	----------------------	--	---	-----------

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Год записи умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
85	25 Май 1922	М.	Митов Иван Митович (Украинец)	25 Май 1900	25 Май 1922	Помош. Помощи.		
86	25 Май 1922	М.	Митов Игорь Трипольский (Украинец)	25 Май 1900	25 Май 1922	Помош. Помощи.		
87	24 Май 1922	М.	Кеменчик Ульян (Украинец)	25 Май 1900	25 Май 1922	Помош. Помощи.		
88	26 Май 1922	М.	Касико Антон Касиков (Украинец)	10 лет 26 р. 26 Май 1917	26 Май 1922	Помош. Помощи.		
89	26 Май 1922	М.	Мозур Морис (Украинец)	25 Май 1900	25 Май 1922	Помош. Помощи.		900 700
90	26 Май 1922	М.	Морзе Стенон Куртис (Украинец)	26 Май 1900	26 Май 1922	Помош. Помощи.		700

Семейное положение умершего (холод, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	—	—	Штатг.	—	—	—
Вдова	—	—	Штатг.	—	—	—
Вдова	—	—	Штатг.	—	—	—
Вдова	—	—	Штатг.	—	—	—
Вдова	—	—	Штатг.	—	—	—
Вдова	—	—	Штатг.	—	—	—

Государственный архив Республики Беларусь

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01	27 Сентябрь 1922		Свиридов Иван Рослав Угрюмов	24 Минус 1922	24 Минус 1922	Ташан Ташанов		Угрюмов
02	28 Сентябрь 1922		Александров Миски Сесени Угрюмов	28 Минус 1922	28 Минус 1922	Ташан Ташанов		Угрюмов
03	20 Июль 1922	м	Кашинин Яраат Соснов Угрюмов	20 Минус 1922	20 Минус 1922	Ташан Ташанов		
04	29 Июль 1922	м	Кашинин Кемзико Исдром Угрюмов	29 Минус 1922	29 Минус 1922	Ташан Ташанов		
05	4 Сентябрь 1922		Александров Иван Александров Угрюмов	4 Минус 1922	4 Минус 1922	Ташан Ташанов		Угрюмов
06	6 Сентябрь 1922		Кашинин Иван Миски Угрюмов	6 Минус 1922	6 Минус 1922	Ташан Ташанов		Угрюмов

Семейное положение умершего (х. лодст, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

Холост	—	—	Кешином Кенед 116 Битъ 110 мн Самарскан	—	—	10/10/19 11/11/19 Секр. Савиц
--------	---	---	---	---	---	-------------------------------------

Вдова	—	—	Кенед Кешином Кенед	—	—	10/10/19 11/11/19 Секр. Савиц
-------	---	---	------------------------	---	---	-------------------------------------

Холост	—	—	Кешином Кенед Самарскан Кешином Кенед	—	—	10/10/19 11/11/19 Секр. Савиц
--------	---	---	---	---	---	-------------------------------------

Вдова	—	—	Самарскан Кенед Самарскан Кешином Кенед	—	—	10/10/19 11/11/19 Секр. Савиц
-------	---	---	---	---	---	-------------------------------------

Холост	—	—	Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед	—	—	10/10/19 11/11/19 Секр. Савиц
--------	---	---	---	---	---	-------------------------------------

Холост	—	—	Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед Кешином Кенед	—	—	10/10/19 11/11/19 Секр. Савиц
--------	---	---	---	---	---	-------------------------------------

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
97	6 Сентябрь 1922		Мур Степан Михайлович Урванов		6	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	
98	8 Сентябрь 1922		Сорокин Осип Михайлович Урванов		8	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Хлеб
99	9 Сентябрь 1922		Кравченко Борис Аркадий Урванов		9	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	
100	11 Сентябрь 1922		Вдовин Иван Иванович Урванов		11	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Хлеб
101	25 Сентябрь 1922		Мещенин Иван Степанович Урванов		25	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Хлеб
102	26 Сентябрь 1922		Соловьев Иван Васильевич Урванов		26	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Посиольский уезд Боровицкий волостной отдел Степановское с/пос.	Хлеб

Семейное положение умершего (х. вдов, холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Холост	Смерть	—	Мещинский Рязань Мещинский Рязань Мещинский Рязань Мещинский Рязань Мещинский Рязань	—	—	Толобо Иван
Холост	Смерть	—	Ивановский Рязань Ивановский Рязань Ивановский Рязань Ивановский Рязань Ивановский Рязань	—	—	Толобо Иван
Холост	Смерть	—	Серебрянский Рязань Серебрянский Рязань Серебрянский Рязань Серебрянский Рязань Серебрянский Рязань	—	—	Толобо Иван
Холост	Смерть	—	Мещинский Рязань Мещинский Рязань Мещинский Рязань Мещинский Рязань Мещинский Рязань	—	—	Толобо Иван
Холост	Смерть	—	Толмачевский Рязань Толмачевский Рязань Толмачевский Рязань Толмачевский Рязань Толмачевский Рязань	—	—	Толобо Иван
Холост	Смерть	—	Дмитриевский Рязань Дмитриевский Рязань Дмитриевский Рязань Дмитриевский Рязань Дмитриевский Рязань	—	—	Толобо Иван

№ записи	Число и месяц совершения записи	Имя умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
103	21 Сентябрь 1922	Сидор	Шашов Селищев И.З.И. (Украин)	31	1922	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	
104	2 Февраль 1922	Васильев	Гуцуляк Ильченко Школотин (Украин)	2	1922	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	
105	6 Март 1922	Васильев	Сидоров Школотин (Украин)	6	1922	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	
106	11 Февраль 1922	Васильев	Сидоров Мисенин Сидоров (Украин)	11	1922	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	703
107	14 Февраль 1922	Васильев	Школотин Ильченко Ильченко (Украин)	15	1922	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	
108	17 Февраль 1922	Васильев	Ильченко Ильченко Ильченко (Украин)	17	1922	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	Новомосковский уезд, Волосинский пов. г. Кривбуг	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
101	21/11/1922	м.	Васильев Михаил Михайлович (Уфимск.)	18	1922	С. Покровка С. Покровка и Волость, Волость и Волость	С. Покровка и Волость	900
110	26/11/1922	м.	Корень Корень Михайлович (Уфимск.)	30	1922	С. Покровка С. Покровка и Волость, Волость и Волость	С. Покровка и Волость	900
111	27/11/1922	м.	Матвеев Степан Дмитриевич (Уфимск.)	27	1922	С. Покровка С. Покровка и Волость, Волость и Волость	С. Покровка и Волость	900
112	28/11/1922	м.	Будан Будан Александрович (Уфимск.)	24	1922	С. Покровка С. Покровка и Волость, Волость и Волость	С. Покровка и Волость	900
113	15/11/1922	м.	Мещеряков Александр Александрович (Уфимск.)	15	1922	С. Покровка С. Покровка и Волость, Волость и Волость	С. Покровка и Волость	900
114	16/11/1922	м.	Васильев Семён Семёнович (Уфимск.)	16	1922	С. Покровка С. Покровка и Волость, Волость и Волость	С. Покровка и Волость	900

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

Вдова	—	—	Доктор Иванов Иванов	—	—	Иванов
-------	---	---	----------------------------	---	---	--------

Мать	—	—	Доктор Иванов Иванов	—	—	Иванов
------	---	---	----------------------------	---	---	--------

Вдова	—	—	Доктор Иванов Иванов	—	—	Иванов
-------	---	---	----------------------------	---	---	--------

Вдова	—	—	Доктор Иванов Иванов	—	—	Иванов
-------	---	---	----------------------------	---	---	--------

Вдова	—	—	Доктор Иванов Иванов	—	—	Иванов
-------	---	---	----------------------------	---	---	--------

Вдова	—	—	Доктор Иванов Иванов	—	—	Иванов
-------	---	---	----------------------------	---	---	--------

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
115	17 Моб. ме 1895		Артюх Игорь Семёнович (Украинск.)	1895	16 Сентяб. 1922	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Клибузин
116	20 Моб. ме 1898		Нобелико Слободан Досеичевич (Украинск.)	1908	20 Моб. ме 1922	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Клибузин
117	6 Моб. ме 1922		Витрогон Игорь Семёнович (Украинск.)	20	6 Моб. ме 1922	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Клибузин
118	4 Моб. ме 1922		Товбенко Воткович Семён (Украинск.)	7	4 Моб. ме 1922	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Клибузин
119	8 Моб. ме 1922		Товбенко Вильма Ивановна (Украинск.)	7	8 Моб. ме 1922	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Клибузин
120	9 Моб. ме 1922		Товбенко Татьяна Семёновна (Украинск.)	7	8 Моб. ме 1922	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Полесск. и обл. Полесск. и обл. Полесск. и обл. Клибузин	Клибузин

Семейное положение умершего (х. вдов, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова	"	Фракия в Казань Семейный врач Новосибирск С. Успенский	"	"	Зав. В. С. Сидоров	В. С. Сидоров
вдова	"	Д. Д. Д. Д. Д. Ростовская вдова Новосибирск С. Успенский	"	"	Зав. В. С. Сидоров	В. С. Сидоров
вдова	"	Нагорский Олександровская родильня Болдирев (М. И.) С. Успенский	"	"	Зав. В. С. Сидоров	В. С. Сидоров
вдова	"	Седяковская Семейный врач Новосибирск С. Успенский	"	"	Зав. В. С. Сидоров	В. С. Сидоров
вдова	"	Нагорский Семейный врач Новосибирск С. Успенский	"	"	Зав. В. С. Сидоров	В. С. Сидоров
вдова	"	Нагорский Семейный врач Новосибирск С. Успенский	"	"	Зав. В. С. Сидоров	В. С. Сидоров

187
240

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
12	12/11/22	м.	Аввакум Сидор Иван Израиль	12	12	С. Успенское и. вол. Мер. н.	С. Успенское и. вол. Мер. н.	
18	12/11/22	м.	Третьяк Михаил Израиль	17	17	С. Успенское и. вол. Мер. н.	С. Успенское и. вол. Мер. н.	
21	12/11/22	м.	Игорь Иван Израиль	16	21	С. Успенское и. вол. Мер. н.	С. Успенское и. вол. Мер. н.	госп. лиц.
24	1/12/22	м.	Четвертин Тарас Иван Израиль	1	1	С. Успенское и. вол. Мер. н.	С. Успенское и. вол. Мер. н.	
3	12/11/22	м.	Четвертин Иван Савва Израиль	12	1	С. Успенское и. вол. Мер. н.	С. Успенское и. вол. Мер. н.	
5	12/11/22	м.	Аввакум Тамара Евдоким Израиль	20	5	С. Успенское и. вол. Мер. н.	С. Успенское и. вол. Мер. н.	

Сейчас положе- ние умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Молодой холост.	— " —	— " —	Иванов Иван Сергей об-ва в Демон. Смоленск	— " —	— " —	Зав. 10/3/27 Полз. 10/3/27 Синков М.
Холостой холост.	— " —	— " —	Байков Михайлов Иван Смирнов в. Иван Трусов Иван	— " —	— " —	Зав. 10/3/27 Полз. 10/3/27 Синков М.
Холостой холост.	— " —	— " —	Байков Михайлов Иван Смирнов в. Иван Трусов	— " —	— " —	Зав. 10/3/27 Полз. 10/3/27 Синков М.
Холостой холост.	— " —	— " —	Трусов Иван Березин Смирнов в. Иван Трусов	— " —	— " —	Зав. 10/3/27 Полз. 10/3/27 Синков М.
Холостой холост.	— " —	— " —	Трусов Иван Савин Иван Иван в. Иван Чемпионов	— " —	— " —	Зав. 10/3/27 Полз. 10/3/27 Синков М.
Холостой холост.	— " —	— " —	Трусов Иван Савин Иван Иван в. Иван Чемпионов	— " —	— " —	Зав. 10/3/27 Полз. 10/3/27 Синков М.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
127	7 1929	м.	Ступов Петро Александр Уроженец	40р	1929	Смоленск. губерния и вол. Мил. Кувесин. вол. д. Кувесинский		
128	7 1929	м.	Белицкий Смехово Александр Уроженец	3р	1929	Смоленск. губерния и вол. Кувесин. вол. д. Кувесинский		
129	8 1929	м.	Кувесин Александр Уроженец	15р	1929	Смоленск. губерния и вол. Кувесин. вол. д. Кувесинский		
130	8 1929	м.	Ступов Николай Михайлович Уроженец	40р	1929	Смоленск. губерния и вол. Кувесин. вол. д. Кувесинский		госп. вол.
131	11 1929	м.	Орлов Николай Михайлович Уроженец	65р	1929	Смоленск. губерния и вол. Кувесин. вол. д. Кувесинский		госп. вол.
132	11 1929	м.	Орлов Александр Уроженец	65р	1929	Смоленск. губерния и вол. Кувесин. вол. д. Кувесинский		госп. вол.

Семейное положение ушедшего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова	—	—	Сосновом Осетинском Ивановском Видном	—	—	Зав. п. 10 П. 10 Видном
вдова	—	—	Иванов Петров Сидоров Сидоров	—	—	Зав. п. 10 П. 10 Видном
вдова	—	—	Григорьев Сидоров Иванов Сидоров Сидоров	—	—	Зав. п. 10 П. 10 Видном
вдова	—	—	Иванов Сидоров Иванов Сидоров	—	—	Зав. п. 10 П. 10 Видном
вдова	—	—	Сидоров Сидоров Сидоров Сидоров	—	—	Зав. п. 10 П. 10 Видном
вдова	—	—	Сидоров Сидоров Сидоров Сидоров	—	—	Зав. п. 10 П. 10 Видном

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (проф. фес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
155	25 Июль 1899	м.	Великого Ивана Селиванова 1 ч. 2.	55р	24	Ч. Шотландия г. Шотландия России России и Шотландия	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	дом. дом.
134	27	м.	Сресь Самна Селиванова 1 ч. 2.	55р	27	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	
155	28	м.	Петрова Олеся Иванова 1 ч. 2.	16р	28	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	дом. дом.
156	170 28	м.	Подробовская Шотландия Иванова 1 ч. 2.	60	28	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия г. Шотландия	дом. дом.
Итого в сей книге числится записей о смерти 3 человек в общей сумме 10 человек.								



Заведующий

Вол

Демонстрация

Семейное положе- ние умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16

Земляк	—	—	Степанов Иванов Иванов Иванов Иванов	—	—	Земляк Иванов
--------	---	---	--	---	---	------------------

Земляк	—	—	Степанов Иванов Иванов Иванов Иванов	—	—	Земляк Иванов
--------	---	---	--	---	---	------------------

Земляк	—	—	Степанов Иванов Иванов Иванов Иванов	—	—	Земляк Иванов
--------	---	---	--	---	---	------------------

Земляк	—	—	Степанов Иванов Иванов Иванов Иванов	—	—	Земляк Иванов
--------	---	---	--	---	---	------------------

Степанов Иван Иванович (186)

Иванов Иван Иванович

Иванов Иван Иванович

Иванов Иван Иванович

Иванов Иван Иванович

Гос. архив, ф. 140, к. 1, л. 243

Семья и состояние умершего (возраст, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
— Мисс	—	—	Михаил Лисовский Фрунзе	Фрунзе	—	М. Михайлов Васильев
Смо Дост	—	—	Мартынов Андрей Фрунзе	Фрунзе	—	У. Михайлов Васильев
Мисс	—	—	Антон Фрунзе	Фрунзе	—	У. Михайлов Васильев
Мисс Хан	—	—	Владимир Коринков Фрунзе	Фрунзе	—	У. Михайлов Васильев
Сестра Анна	—	—	Зинаида Ковалева Фрунзе	Фрунзе	—	У. Михайлов Васильев
— Мисс	—	—	Матвей Мисюра Фрунзе	Фрунзе	—	У. Михайлов Васильев

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19.	23 мая	муж.	Боярка Антон Иван	65 л.	23/5 1922.	с. Коура.	с. Коура	—
20.	23/8 мая	муж.	Курочевский Дмитрий	30 лет	23/8 1922.	с. Коура	с. Коура	—
21.	4/11 мая	жен.	Колчанская Анна Кирил.	1 л.	3/11 1922.	с. Коура	с. Коура	—
22.	1 мая	муж.	Лерюк Андрей Артем.	5 мес.	1 мая 1922.	с. Коура	с. Коура	—
23.	8 мая	жен.	Добрясто Григорьева	15 л.	8 мая 1922.	с. Коура	с. Коура	—
24.	9 мая	жен.	Бардина Варвара	70 л.	8 мая 1922.	с. Коура	с. Коура	—

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Нем. Анд Женат			Боярда Мария Кош			Уполном Зарев
Нем. Жев.			Куринцев Кли. Даниил Кош			Уполном Зарев
Нем. Жев.			Колошич Виктор Кош			Уполном Зарев
Нем. Жев.			Варнак Варсоимий Кош			Уполном Зарев
Жев.			Водряков Григорий Кош			Уполном Зарев
Смо Вдова Жев.			Тардич Иван Кош			Уполном Зарев

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25.	Ноябрь 22.	мужск.	Швабский Арсений Игорь Иванович Швабский	15.	Ноябрь 24.	С. Хозки	с Хозки	м.
26.	Ноябр. 26.	мужск.	Моруда Владимир Сергеев.	1.	25 Ноябр 1922.	с Хозки.	с Хозки.	
27.	Ноябр 26	мужск.	Зинченко Сидор Шоры	40.	25 Авг. 1922.	с Хозки	с Хозки	м. и др. д.
28.	Ноябр 26.	мужск.	Трунценов Михаил Терент.	2.	25 Ноябр 1922.	с Хозки.	с Хозки.	
29.	Ноябр 29.	мужск.	Иващенко Сергей Петров.	61.	25 Ноябр 1922.	с Хозки	с Хозки	м.
30.	Ноябр 29.	мужск.	Козаев Алексей-Карп	71.	13 Мая 1922.	с Хозки	с Хозки	м.

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Хол.	убит в плен в Севе- мост	Анн сев Совета от 22/11 1922.	Хришинок Минеродск	Курск	—	Умрицкий Васильев
—	Волжск.	—	Мичурин Волж.	Курск	—	Умрицкий Земляков
Зам.	Волжск.	—	Вилочинск Мван Курск.	Курск	—	Умрицкий Васильев
—	Волжск.	—	Мурашкин Моршанск Курск.	Курск	—	Умрицкий Земляков
Хол. рак	—	—	Добряков Александр.	Курск	—	Умрицкий Земляков
Хол. нес.	Вино град	—	Козлов Мван Курск.	Курск	—	Умрицкий Васильев

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31	Декабрь 9	мужск.	Луцаг Сергий Петр.	8 1/2	Декабрь 1922	Козьмо	Козьмо	Худ.
32	Декабрь 11	мужск.	Добрянск Анастасий Мих.	15 л.	11 Декабрь 1922	Козьмо	Козьмо	Форман
33	Декабрь 15	мужск.	Луцаг Сергий Петр.					
34	Декабрь 20	мужск.	Белозерский Александр Вит.		14 Декабрь 1922	Козьмо	с. Козьмо	
35	Декабрь 25	мужск.	Белозерский Аисов Николай	7 лет	24 Декабрь 1922	с. Козьмо	с. Козьмо	
36	Декабрь 31	мужск.	Димитриевский Владимир Мих.		31 Декабрь 1922	с. Козьмо	с. Козьмо	

Семейное положение умершего (х. женой, вдовой, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдов.	Старость		Лургал Арташес	Коржик.		Удальцов Васильев
вдов.	Клиш.		Добрянин Михаил	Коржик.		Удальцов Васильев
вдов.			Терасиния	Коржик.		Удальцов Васильев
вдов.			Белоуский Николай П.	Коржик.		Удальцов Васильев
вдов.			Литвинкин	Коржик.		Удальцов Васильев

149

Cocoba

Amant

1922

20

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	7 чол. января	чол.	Буровко Овсій Іванів українців	20 р. січня 1922 р.	7 січня 1922 р.	Київ. губ. Підкарпат. пов. Полонка. вол. В. Воєнова	В. Воєнова	
2	11 січня	жін.	Петрученко Касія Григор. Україн.	28 травня 1920 р.	11 січня 1922 р.	Київ. губ. Підкарпат. пов. Полонка. вол. В. Воєнова	В. Воєнова	
3	11 січня	жін.	Ошкваро Софія Іванівна Україн.	19 лютого 1877 р.	11 січня 1922 р.	Київ. губ. Підкарпат. пов. Полонка. вол. В. Воєнова	В. Воєнова	дог. дог.
4	16 січня	чол.	Ошкваро Андрей Іванів Україн.	16 жовтня 1874 р.	16 січня 1922 р.	Київ. губ. Підкарпат. пов. Полонка. вол. В. Воєнова	В. Воєнова	ж. дог.
5	18 січня	жін.	Кабдуц Танна Павр. Україн.	14 серпня 1921 р.	18 січня 1922 р.	Київ. губ. Підкарпат. пов. Полонка. вол. В. Воєнова	В. Воєнова	
6	18 січня	жін.	Моснашню Танна Павлова Україн.	13 травня 1911 р.	18 січня 1922 р.	Київ. губ. Підкарпат. пов. Полонка. вол. В. Воєнова	В. Воєнова	

10 Пол, возраст, жена, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
Сидорова			Сыном Михайлом Борисом	С. Сонова		Удобен в... Зас. Шашин
Сидорова			Ватской Георгием Петровичем	С. Сонова		Удобен в... Зас. Шашин
Сидорова			Виком Яковом Симеоном	С. Сонова		Удобен в... Зас. Шашин
Сидорова			Виком Иваном Симеоном	С. Сонова		Удобен в... Зас. Шашин
Сидорова			Ватской Захаром Кабдуном	С. Сонова		Удобен в... Зас. Шашин
Сидорова			Осимом Антоним Александром	С. Сонова		Удобен в... Зас. Шашин

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего
1	2	3	4	5	6	7	8	
7	19 сіння	чол.	Чорнобай Павл. Самсонів України.	15 сіння 1919р.	19 сіння 1929р.	Київ. губ. Переясл. пов. Полонск. вол. С. Воснова	С. Воснова	
8	20 сіння	чол.	Балашов. Олексій П. України.	30 Березня 1921р.	20 сіння 1929р.	Київ. губ. Переясл. пов. Полонск. вол. С. Воснова	С. Воснова	
9	23 сіння	жін.	Машико Олександра України.	55р. сіння 1929р.	25 сіння 1929р.	Київ. губ. Переясл. пов. Полонск. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. есп.
10	24 сіння	чол.	Ошкато Дмитро Дмитр. України.	10 лютого 1903р.	24 сіння 1929р.	Київ. губ. Переясл. пов. Полонск. вол. С. Воснова	С. Воснова	хліб. роб.
11	28 сіння	жін.	Карпенко Мотря Андр. України.	57р. сіння 1929р.	28 сіння 1929р.	Київ. губ. Переясл. пов. Полонск. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. роб.
12	28 сіння	чол.	Рокитний Питро Яковл. України.	57р. сіння 1929р.	28 сіння 1929р.	Київ. губ. Переясл. пов. Полонск. вол. С. Воснова	С. Воснова	хліб. роб.

Семейные погребения

Семейное погребение умершего (муж, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Миссон, <i>Хворист</i>			С.В. Батюхиной Вашенки Ценовой.			И.И. Новиков З.А. Машиной
Миссон, <i>Хворист</i>			С.В. Батюхиной Иванов Балашихы			И.И. Новиков З.А. Машиной
Удова <i>Хворист</i>			С.В. Синоид Михайлов Машинского			И.И. Новиков З.А. Машиной
Миссон, <i>Хворист</i>			С.В. Батюхиной Александров Ситино			И.И. Новиков З.А. Машиной
З.А. <i>Хворист</i>			С.В. Синоид Михайлов Корнилово			И.И. Новиков З.А. Машиной
З.А. <i>Хворист</i>			С.В. Синоид Иванов Довитини			И.И. Новиков З.А. Машиной

Госпит. Зап. № 117-650X50 1880

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, сельские)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	28 сент. 1922 г.	жін.	Ошканко Марья Яковина Украине.	19 р.	28 сент. 1922 г.	Київ. губ. Терещин. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. занят.
14	29 сент. 1922 г.	жін.	Ошканко Осенда Федим. Украине.	17 р.	29 сент. 1922 г.	Київ. губ. Терещин. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. занят.
15	2 Люттого 1922 г.	жін.	Машара Осенда Васил. Украине.	2	2 Люттого 1922 г.	Київ. губ. Терещин. пов. Помок. вол. С. Воснова	Запоріжжя. губ. Бурдигинського пов. С. Воснова Новотроїцької вол. того і сина	
16	6 Люттого 1922 г.	жін.	Машара Хведер Васил. Украине.	15	6 Люттого 1922 г.	Київ. губ. Терещин. пов. Помок. вол. С. Воснова	Запоріжжя. губ. Бурдигинського пов. С. Воснова Новотроїцької вол. того і сина	
17	6 Люттого 1922 г.	жін.	Ветанкешко Пріскопа Матв. Украине.	7 р.	6 Люттого 1922 г.	Київ. губ. Терещин. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. занят.
18	12 Люттого 1922 г.	жін.	Бривко Марья Маврин. Украине.	60 р.	12 Люттого 1922 г.	Київ. губ. Терещин. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. занят.

Семейное положение

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
---	----------------	---	--	------------------	-------------------	---

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

женат <i>Хворост</i>			Зятем <i>С. Со- мова</i> Василии Олигаро			<i>Удобновасильев</i> Засе. <i>Машин</i>
----------------------	--	--	--	--	--	---

<i>Хворост</i> женат			Зятем <i>С. Со- мова</i> Велимиру Олигаро			<i>Удобновасильев</i> Засе. <i>Машин</i>
-------------------------	--	--	---	--	--	---

женат <i>Хворост</i>			Зятем <i>С. Со- мова</i> Василии Машурю			<i>Удобновасильев</i> Засе. <i>Машин</i>
----------------------	--	--	---	--	--	---

<i>Хворост</i> женат			Зятем <i>С. Со- мова</i> Василии Машурю			<i>Удобновасильев</i> Засе. <i>Машин</i>
-------------------------	--	--	---	--	--	---

женат <i>Сидоро</i>			Онуком <i>С. Со- мова</i> Жидков Стенюхино			<i>Удобновасильев</i> Засе. <i>Машин</i>
---------------------	--	--	--	--	--	---

женат <i>Сидоро</i>			Онуком <i>С. Со- мова</i> Трохимов Корюкин			<i>Удобновасильев</i> Засе. <i>Машин</i>
---------------------	--	--	--	--	--	---

РГБ. Ф. 1400. Оп. 1. Д. 1400. Л. 287

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19	10 1920	чол.	Машура Андрій Васил. Украине.	19 1922	10 1922	Київ. губ. Турчак. пов. Полтав. влд.	Запоріжжя. губ. Видубичівський. С. Соснова Новоградницьк. влд. того і сема	
20	17 1920	жінк.	Кешишанко Марія Григор. Украине.	17 1922	17 1922	Київ. губ. Турчак. пов. Полтав. влд.	Запоріжжя. губ. Удільнотсе. пов. С. Соснова Дозидеетин. влд. того і сема	
21	17 1920	чол.	Чернобаб Ван Ванів Украине.	13 1866	17 1922	Київ. губ. Турчак. пов. Полтав. влд.	С. Соснова	селищ. пов
22	22 1920	жінк.	Ошкано Параска Пис. Украине.	19 1922	22 1922	Київ. губ. Турчак. пов. Полтав. влд.	С. Соснова	
23	28 1920	чол.	Кешишанко Григоріо Сур. Украине.	24 1922	28 1922	Київ. губ. Турчак. пов. Полтав. влд.	Запоріжжя. губ. Удільнотсе. пов. Дозидеетин. влд. того і сема	
24	10 1920	жінк.	Зривко Вотця Ван. Украине.	23 1922	10 1922	Київ. губ. Турчак. пов. Полтав. влд.	С. Соснова	дом. еосн

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдовец	Хвороба		Заточкой Вашими Машини	С.Борисова		Удобен Заре. Машини
Вдовец	Хвороба		Заточкой Гришкой Кимини	С.Борисова		Удобен Заре. Машини
Вдовец	Хвороба		Синюк Томаш Ценоваси	С.Борисова		Удобен Заре. Машини
Вдовец	Хвороба		Заточкой Мимини Ошкани	С.Борисова		Удобен Заре. Машини
Вдовец	Хвороба		Сестры Ошгою Кимини	С.Борисова		Удобен Заре. Машини
Вдовец	Хвороба		Братом Тавиши Вашими	С.Борисова		Удобен Заре. Машини

Центр. арх. ф. 102-650X30-1400X3

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25	11 Березиш	чол.	Наженко Тван Стучин. Украине.	56р.	11 Березиш 1922р.	Київ. губ. Березиш. пов. Почин. вол. С. Соснова	С. Соснова	земл. роб.
26	15 Березиш	чол.	Чернобай Василь Тван Украине.	8 Митиш 1918р.	15 Березиш 1922р.	Київ. губ. Березиш. пов. Почин. вол. С. Соснова	С. Соснова	-
27	19 Березиш	скін.	Чернобай Варна Богд. Украине.	66р.	19 Березиш 1922р.	Київ. губ. Березиш. пов. Почин. вол. С. Соснова	С. Соснова	зем. роб.
28	21 Березиш	чол.	Бровко Олександр Мусіів Украине.	6 Зудин 1921р.	21 Березиш 1922р.	Київ. губ. Березиш. пов. Почин. вол. С. Соснова	С. Соснова	-
29	22 Березиш	чол.	Чернобай Трохим Сергій Украине.	8 Митиш 1898р.	22 Березиш 1922р.	Київ. губ. Березиш. пов. Почин. вол. С. Соснова	С. Соснова	зем. роб.
30	3 Квітис	скін.	Скоба Марья Тосин Украине.	21 Березиш 1922р.	3 Квітис 1922р.	Київ. губ. Квітис. пов. Почин. вол. С. Соснова	С. Соснова	-

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Удобен	Авдеев	—	Братом Навском Дикши	В. Во- снова		Удобен Зав. Машин
Клисон.	Авдеев	—	Даточном Тваном Циновом	В. Во- снова		Удобен Зав. Машин
Удобен	Авдеев	—	Винном Тваном Циновом	В. Во- снова		Удобен Зав. Машин
Клисон.	Авдеев	—	Даточном Муеим Бровко	В. Во- снова		Удобен Зав. Машин
Клисон.	Авдеев	—	Даточном Сцеим Циновом	В. Во- снова		Удобен Зав. Машин
Ицан	Авдеев	—	Даточном Боситом Ошово	В. Во- снова		Удобен Зав. Машин

Остан. 2-го. 1927-600X31. 1400X25.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31	6 Квітня	чол.	Чорнобай Симон Дмитр. Україне.	56р.	6 1922р.	Київ. губ. Тривел. пов. Помон. вол. В. Соснова	С. Соснова	хлібо- роб
32	6 Квітня	жін.	Синкаю Параска Дмитр. Україне.	52р.	6 1922р.	Київ. губ. Тривел. пов. Помон. вол. С. Соснова	С. Соснова	дом госп.
33	12 Квітня	жін.	Маяка Катрунто Корнієва Україне.	29р.	18 1922р.	Київ. губ. Тривел. пов. Помон. вол. С. Соснова	С. Соснова	
34	24 Квітня	чол.	Данильченко Іван Федорів Україне.	28 1895р.	24 1922р.	Київ. губ. Тривел. пов. Помон. вол. С. Соснова	С. Соснова	хлібо- роб.
35	24 Квітня	чол.	Шостак Василь Іван. Україне.	44р.	24 1922р.	Київ. губ. Тривел. пов. Помон. вол. С. Соснова	Закарпат. губ. Бороднянський пов. С. Сосн Квотроїська вол. б. д. д. д. С. Соснова	хлі- бороб
36	1 травня	чол.	Синкаю Опан Митр. Україне.	56р.	1 1922р.	Київ. губ. Тривел. пов. Помон. вол. С. Соснова	С. Соснова	хлі- бороб

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37	2 травня	чол.	Зуб Грам Григоріє Україне.	1 всього 1920р.	2 травня 1922р.	Київ. губ. Турецьк. пов. Помош. вол. С. Воснова	С. Воснова	-
38	3 травня	чол.	Стетюк Василь Вас. Україне.	53 р.	5 липень 1921р.	Київ. губ. Турецьк. пов. Помош. вол. С. Воснова	С. Воснова	хлібо- роб.
39	5 травня	жін.	Машинка Ганна Вурієв. Україне.	13 січня 1922р.	5 травня 1922р.	Київ. губ. Турецьк. пов. Помош. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. госп.
40	7 травня	чол.	Велика Зінко Україне.	40 р.	7 травня 1922р.	Київ. губ. Турецьк. пов. Помош. вол. С. Воснова	Катющин. губ. Миколаївщині Шемонашів. вол. С. Воснова	хлібо- роб.
41	8 травня	жін.	Синявська Сосєв. Мадєнова Україне.	40 р.	8 травня 1922р.	Київ. губ. Турецьк. пов. Помош. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. госп.
42	13 травня	чол.	Полоз Прокон Аведєв. Україне.	30 р.	13 травня 1922р.	Київ. губ. Турецьк. пов. Помош. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. хоз.

Семейное положение умершего (холост, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Иванов	Свободен	—	Братом Павлом Зубов	С. Со- снова		Удобен Зак. Шашиной
Иванов	Убийств	—	Синим Трудиным Синицкиным	С. Со- снова		Удобен Зак. Шашиной
Иванов	Свободен	—	Братом Сусеем Шашиным	С. Со- снова		Удобен Зак. Шашиной
Иванов	Свободен	—	Зр. С. Со- т. гр. Со- Шашиной	С. Со- снова		Удобен Зак. Шашиной
Иванов	Свободен	—	Синим Трудиным Синицкиным	С. Со- снова		Удобен Зак. Шашиной
Иванов	Свободен	—	Братом Синицким Полозов	С. Со- снова		Удобен Зак. Шашиной

С. Со-
снова

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
43	14 травня	чол.	Ошкало Арсентий Україне.	62р.	14 травня 1922р.	Київс. губ. Переясл. пов. Помош. вол. С. Соснова	С. Соснова	селищ. рід.
44	15 травня	чол.	Зуб Іван Якович. Україне.	6р.	15 травня 1922р.	Київс. губ. Переясл. пов. Помош. вол. С. Соснова	С. Соснова	
45	15 травня	чол.	Степенченко Ігор Опанас. Україне.	11р.	15 травня 1922р.	Київс. губ. Переясл. пов. Помош. вол. С. Соснова	С. Соснова	
46	16 травня	чол.	Ошкало Олександр. Україне.	80р.	16 травня 1922р.	Київс. губ. Переясл. пов. Помош. вол. С. Соснова	С. Соснова	селищ. рід.
47	23 травня	жін.	Шостак Марія Вас. Україне.	10р.	23 травня 1922р.	Київс. губ. Переясл. пов. Помош. вол. С. Соснова	Запоріжж. губ. Буддівск. пов. Новотуринск. вол. С. Соснова	теме село
48	25 травня	чол.	Ошкало Михайло Олександр. Україне.	21 літисп. 1905р.	25 травня 1922р.	Київс. губ. Переясл. пов. Помош. вол. С. Соснова	С. Соснова	селищ. рід.

семейн

Семейное положение умершего (х. вдов, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова	вдовец		Синюхи Васильев Омская	Б. Сонова		Удобновская Засе. Шаши
Никон.	вдовец		Братов Арсен Зудов	Б. Сонова		Удобновская Засе. Шаши
Никон.	вдовец		Синюхи Степанов Шевченко	Б. Сонова		Удобновская Засе. Шаши
Здобец	старец		Синюхи Мурин Омская	Б. Сонова		Удобновская Засе. Шаши
Низаш.	вдовец		Сметухин Омский Шостак	Б. Сонова		Удобновская Засе. Шаши
Никон.	вдовец		Затеев Васильев Коваленко.	Б. Сонова		Удобновская Засе. Шаши

Х. 1000

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город; волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
49	27 трава	жін.	Шевченко Зелена Каті. Україне.	15 Листопада 1922р.	27 травня 1922р.	Київс. губ. Турецьк. пов. Помок. вол.	Демкава зб. Зиминівського новітну турецьківська вол. теми село	
50	30 трава	чол.	Гривко Живайло Овс. Україне.	46р.	30 травня 1922р.	Київс. губ. Турецьк. пов. Помок. вол.	С. Воснова	Сл. роб.
51	30 трава	чол.	Машинка Микола Васил. Україне.	14 Листопада 1922р.	30 травня 1922р.	Київс. губ. Турецьк. пов. Помок. вол.	С. Воснова	
52	14 Червн.	жін.	Дика Повгоща Питрובה Україне.	50р.	14 Червня 1922р.	Київс. губ. Турецьк. пов. Помок. вол.	С. Воснова	гос. госп.
53	16 Червн.	чол.	Брюховецький Бенетт Ванів. Україне.	44р.	16 Червня 1922р.	Київс. губ. Турецьк. пов. Помок. вол.	С. Воснова	Сл. роб.
54	29 Червн.	жін.	Мешива Осинає Лазар. Україне.	55р.	29 Червня 1922р.	Київс. губ. Турецьк. пов. Помок. вол.	С. Воснова	гос. госп.

в промшлен.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Мизан. <i>свдѣет</i>			Матвеем Сипанидом Шевченко	С. Со. Снова		Удобнов Алексей Зав. Машиной
Женат. <i>свдѣет</i>			Братом Михаилом Боровко	С. Со. Снова		Удобнов Алексей Зав. Машиной
Ниссон. <i>свдѣет</i>			Самим Микитом Машинка	С. Со. Снова		Удобнов Алексей Зав. Машиной
Женат. <i>свдѣет</i>			Видом Опанасом Викши	С. Со. Снова		Удобнов Алексей Зав. Машиной
Удвѣн. <i>свдѣет</i>			Видом Паном Брогоровичем	С. Со. Снова		Удобнов Алексей Зав. Машиной
Женат. <i>свдѣет</i>			Видом Фрицком Милево.	С. Со. Снова		Удобнов Алексей Зав. Машиной

Гос. архив. ф. 100. к. 100. л. 257

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
55	5 Липня	Жен.	Машинка Марья Олекс. Сондрюкова Україне.	21 Липня 1922р.	6 Липня 1922р.	Київської. Переяслав. Починки В. Воснове	В. Воснове	
56	21 Липня	Чол.	Петрик Филип Матвеевич Україне.	17 Липня 1844р.	21 Липня 1922р.	Київ. губ. Переяслав. Починки В. Воснове	В. Воснове	Хлібор.
57	22 Липня	Чол.	Зуб Шван Шванів Україне.	30 Липня 1921р.	23 Липня 1922р.	Київської. Переяслав. Починки В. Воснове	В. Воснове	
58	28 Липня	Чол.	Стетаниченко Павло Корнійв Україне.		28 Липня 1922р.	Київ. губ. Переяслав. Починки В. Воснове	В. Воснове	Хліб.
59	30 Липня	Чол.	Ошкано Фришко Мико. Україне.	7 Липня 1922р.	30 Липня 1922р.	Київ. губ. Переяслав. Починки В. Воснове	В. Воснове	
60	1 серпня	Жен.	Лебедь Фріскова Ореда Україне.		1 серпня 1922р.	Київ. губ. Переяслав. Починки В. Воснове	В. Воснове	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
61	9 сентябрь	чол.	Бабиш Кирешич Трохимай в Украине.	26	8 сентябрь 1922г.	Киев. губ. Передельск. Починок. вол. С. Сосянов.	С. Сосянов	хлібор.
62	10 сентябрь	жін.	Зуб. Марья Анто Украине.	30	10 сентябрь 1921г.	Киев. губ. Передельск. Починок. вол. С. Сосянов	С. Сосянов	
63	12 сентябрь	жін.	Карпенко Нараян Андриева Украине.	24	12 сентябрь 1915г.	Киев. губ. Передельск. Починок. вол. С. Сосянов	С. Сосянов	
64	15 сентябрь	жін.	Бабиш Нина Степановна Украине.	18	15 сентябрь 1922г.	Киев. губ. Передельск. Починок. вол. С. Сосянов	С. Сосянов	
65	19 сентябрь	чол.	Карпенко Богдан Мико Украине.	15	р. сентябрь 1922г.	Киев. губ. Передельск. Починок. вол. С. Сосянов	С. Сосянов	
66	21 сентябрь	жін.	Бурковский Удовод Мико Украине.	21	р. сентябрь 1922г.	Киев. губ. Передельск. Починок. вол. С. Сосянов	С. Сосянов	хлібор.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдов	хвороба	~	Братова Андрей Бавичев	В. Соколов		Золотова Елизавета Ивановна Угрюмов Василий Зарецкий Михаил
вдов	хвороба	~	Затонский Антон Зуб	В. Соколов		Золотова Елизавета Ивановна Угрюмов Василий Зарецкий Михаил
вдов	хвороба	~	Затонский Андрей Карпенко	В. Соколов		Золотова Елизавета Ивановна Угрюмов Василий Зарецкий Михаил
вдов	хвороба	~	Затонский Симон Бавичев	В. Соколов		Золотова Елизавета Ивановна Угрюмов Василий Зарецкий Михаил
вдов	хвороба	~	Затонский Евгений Карпенко	В. Соколов		Золотова Елизавета Ивановна Угрюмов Василий Зарецкий Михаил
вдов	хвороба	~	Затонский Михаил Карпенко	В. Соколов		Золотова Елизавета Ивановна Угрюмов Василий Зарецкий Михаил

№ 100111. С. 2. № 100111. С. 2. № 100111. С. 2.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
67	21 Сергій	чол.	Циганюк Фрицко Ваен Україне.	14 Сергій 1920р.	21 Сергій 1922р.	Київ. уѣ. Катющин. гур. Перша мѣ. Звенибод. мѣ. Полон. вол. Туркенивек. вол. С. Сосново	Полон. вол. Туркенивек. вол. С. Туркенивек.	
68	27 Сергій	жін.	Останяк Марья П. Україне.	68р. Сергій 1922р.	27 Сергій 1922р.	Київ. уѣ. Перша мѣ. Полон. вол. С. Сосново	С. Сосново	
69	27 Сергій	жін.	Зуб Тамара Михайл. Україне.	16 Сергій 1921р.	6 Сергій 1922р.	Київ. уѣ. Перша мѣ. Полон. вол. С. Сосново	С. Сосново	
70	29 Сергій	чол.	Позачин Павел Фриц. Україне.	19 Сергій 1922р.	29 Сергій 1922р.	Київ. уѣ. Перша мѣ. Полон. вол. С. Сосново	С. Сосново	
71	29 Сергій	жін.	Франківська Фрицка Фриц. Україне.	15р. Сергій 1922р.	29 Сергій 1922р.	Київ. уѣ. Перша мѣ. Полон. вол. С. Сосново	С. Сосново	
72	29 Сергій	жін.	Бурин Увадана Україне.	5р. Сергій 1922р.	29 Сергій 1922р.	Київ. уѣ. Перша мѣ. Полон. вол. С. Сосново	С. Сосново	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
73	30 сентяб.	чол.	Мршмишко Прокон Мивків Україне.	40р.	29 сентяб. 1922р.	Київ. губ. Перем. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	хлібяр
74	2 вересня	жін.	Мршможа Витпанна Гришкова Україне.	33р.	2 вересня 1922р.	Київ. губ. Перем. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. госп.
75	7 вересня	жін.	Мршможа Панаска Титрова Україне.	11 літ.	7 вересня 1922р.	Київ. губ. Перем. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	—
76	15 вересня	чол.	Боровко Василь Анд. Україне.	10 днів	15 вересня 1921р.	Київ. губ. Перем. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	—
77	17 вересня	чол.	Шкаченко Михайло Дан. Україне.	20 літ.	7 вересня 1907р.	Київ. губ. Перем. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	свідок
78	17 вересня	жін.	Шкаченко Парася Дан. Україне.	1 літ.	8 вересня 1922р.	Київ. губ. Перем. пов. Помок. вол. С. Воснова	С. Воснова	—

№	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
17	10	11	12	13	14	15	16
	Хворит			Земляной Пригородной	С. Со- сново		Удольская Зас. Машин
	Хворит			Челобитин Питом Мрешкиши	С. Со- сново		Удольская Зас. Машин
	Хворит			Земляной Петров Мрешкиши	С. Со- сново		Удольская Зас. Машин
	Хворит			Земляной Андреев Борово	С. Со- сново		Удольская Зас. Машин
	Хворит			Земляной Каминский Ткаченко	С. Со- сново		Удольская Зас. Машин
	Хворит			Земляной Каминский Ткаченко	С. Со- сново		Удольская Зас. Машин

Гос. архив. № 3392. 20 X 11. 140 X 28

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
79	18 вересня	чол.	Золотуха Ліонід Іванів Україне.	18р.	17 вересня 1922р.	Київ. губ. Передієл. пов. Почаїв. вол. С. Воєнова	С. Воєнова	хлібор.
80	19 вересня	жін.	Тордієнко Марія Іванівна Україне.	17р.	19 вересня 1922р.	Київ. губ. Передієл. пов. Почаїв. вол. С. Воєнова	С. Воєнова	дом. год.
81	24 вересня	жін.	Трешинка Тамара Хвед. Україне.	12р.	24 вересня 1922р.	Київ. губ. Передієл. пов. Почаїв. вол. С. Воєнова	С. Воєнова	
82	29 вересня	чол.	Маминин Мирон Мик. Україне.	2р.	29 вересня 1922р.	Київ. губ. Передієл. пов. Почаїв. вол. С. Воєнова	С. Воєнова	
83	1 жовтня	жін.	Степаненко Тарасна Пил. Україне.	15р.	1 жовтня 1922р.	Київ. губ. Передієл. пов. Почаїв. вол. С. Воєнова	С. Воєнова	
84	1 жовтня	чол.	Даниленко Василь Микитин. Україне.	6р.	1 жовтня 1922р.	Київ. губ. Передієл. пов. Почаїв. вол. С. Воєнова	С. Воєнова	

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова	болезнь	—	братом С. Соловьевым С. Соловьевым С. Соловьевым	С. Соловьев	11.09	Удостоверен Зак. Машин
вдова	болезнь	—	братом С. Соловьевым Наумовым Торжениным	С. Соловьев		Удостоверен Зак. Машин
вдова	болезнь	—	братом С. Соловьевым Авдеевым Тришниковым	С. Соловьев	11.09	Удостоверен Зак. Машин
вдова	болезнь	—	братом С. Соловьевым Михайловым Машинским	С. Соловьев	11.09	Удостоверен Зак. Машин
вдова	болезнь	—	братом С. Соловьевым Пилипшиным Сипячкиным	С. Соловьев	11.09	Удостоверен Зак. Машин
вдова	болезнь	—	братом С. Соловьевым Михайловым Даниловым	С. Соловьев		Удостоверен Зак. Машин

№ 108111

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, должность, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
85	3 окт. октябрь	жін.	Транювська Ганна Марья укр.	12 1922р.	3 1922р.	Київ. губ. Передл. пов. Почок. вол. С. Воєнова	Почок. вол. С. Воєнова	Уч.
86	3 окт. октябрь	чол.	Бадич Михайло укр.	28р.	3 1922р.	Київ. губ. Передл. пов. Почок. вол. С. Воєнова	Почок. вол. С. Воєнова	Хлібороб
87	3 окт. октябрь	жін.	Гулишко Зелена Арт. україн.	15 1921р.	7 1922р.	Київ. губ. Передл. пов. Почок. вол. С. Воєнова	Почок. вол. С. Воєнова	
88	3 окт. октябрь	жін.	Зуб Михайла Як. укр.	12р.	2 1922р.	Київ. губ. Передл. пов. Почок. вол. С. Воєнова	Почок. вол. С. Воєнова	дом госп.
89	5 окт. октябрь	чол.	Воєвиченко Микола Іван. укр.	3р.	5 1922р.	Київ. губ. Передл. пов. Почок. вол. С. Воєнова	Почок. вол. С. Воєнова	
90	9 окт. октябрь	жін.	Брут Повдоса Опанаасова укр.		9 1922р.	Київ. губ. Передл. пов. Почок. вол. С. Воєнова	Почок. вол. С. Воєнова	

Семейное положение умершего (зوجة, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М. свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Издам. <i>ახვციებ</i>			ბათოკონ მდრონი კრამბიჯიანი	С. Со- снов		Уновнованест. Заге. Машини
Иконат. <i>ახვციებ</i>			მდრონი სიქიანი ბროვკო.	С. Со- снов		Уновнованест. Заге. Машини
Издам. <i>ახვციებ</i>			ბათოკონ არქიანი შინაი	С. Со- снов		Уновнованест. Заге. Машини
Издам. <i>ახვციებ</i>			მამირაძენოვა ხშიკო ზუზ.	С. Со- снов		Уновнованест. Заге. Машини
Иконат. <i>ახვციებ</i>			ბათოკონ ბოვლი ვახიანი.	С. Со- снов		Уновнованест. Заге. Машини
Издам. <i>ახვციებ</i>			ბათოკონ ოთნასი ბოუთი	С. Со- снов		Уновнованест. Заге. Машини

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
91	14 окт. октябрь	жен.	Степанченко Тамара Тирова укр.	19 12р.	1922р.	Киев. губ. Пересел. пов. Полон. вол.	В. Востова	дом.
92	16 чол. октябрь	чол.	Чернобад Микола Тирів. укр.	5р.	16 1922р.	Киевск. губ. Пересел. пов. Полон. вол.	В. Востова	дом.
93	26 окт. октябрь	жен.	Коваленко Тамара Кошута укр.	17р.	21 1922р.	Киев. губ. Пересел. пов. Полон. вол.	В. Востова	дом.
94	26 окт. октябрь	жен.	Зуб Оршика Тирова укр.	25 1922р.	26 1922р.	Киев. губ. Пересел. пов. Полон. вол.	В. Востова	дом.
95	2 окт. октябрь	жен.	Кериможенко Татьяна Фриш. укр.	80р.	1 1922р.	Киев. губ. Пересел. пов. Полон. вол.	В. Востова	дом.
96	4 окт. октябрь	жен.	Душко Свидера Фрол. укр.	20р.	3 1922р.	Киев. губ. Пересел. пов. Полон. вол.	В. Востова	дом.

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
ниquam	хвороба		Златом В. Во- сткова Минского Степановича			Удостоверен Зак. Машин
семья			Затонин Питро Удостоверен	В. Во- сткова		Удостоверен Зак. Машин
ниquam	хвороба	P	Затонин Алексей Ковалевич	В. Во- сткова		Удостоверен Зак. Машин
ниquam	хвороба		Затонин Питро Зубов	В. Во- сткова		Удостоверен Зак. Машин
ни удов	старость		Онуфри Иван Левченко	В. Во- сткова		Удостоверен Зак. Машин
ниquam	хвороба		Прокон Дурко	В. Во- сткова		Удостоверен Зак. Машин

4-й лист, 21 30 32592-00 X 60, 1400 X 210

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
97	4 Июль	Чол.	Лимива Тришюк Укр.	22р.	3 Июль 1922р.	Київ. губ. Тришюк. пов. Полон. вол. С. Воснова	С. Воснова	Хліб-роб.
98	5 Июль	Жін.	Золотува Людовська Укр.	12 1919р.	5 Июль 1922р.	Київ. губ. Тришюк. пов. Полон. вол. С. Воснова	С. Воснова	
99	5 Июль	Жін.	Данильченко Веня Тир. Укр.	50р.	5 Июль 1922р.	Київ. губ. Тришюк. пов. Полон. вол. С. Воснова	С. Воснова	дом. работ.
100	10 Июль	Чол.	Триво Данило Овчук Укр.	62р.	10 Июль 1922р.	Київ. губ. Тришюк. пов. Полон. вол. С. Воснова	С. Воснова	Хліб-роб.
101	15 Июль	Жін.	Толован Насія Андреева Укр.	32р.	15 Июль 1922р.	Київ. губ. х. Засунова Тришюк. пов. Полон. вол. С. Воснова	С. Воснова	Хліб-роб.
102	17 Июль	Чол.	Олефиренко Дмитро Павлів Укр.	22р.	16 Июль 1922р.	Київ. губ. Тришюк. пов. Полон. вол. С. Воснова	С. Воснова	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
103	28 окт. 1929	жен.	Дуда Марья Кузь- миной Укр.	9 р.	28 1929	Киев. уезд. Турецк. пов. Помок. вол. С. Боснова	С. Боснова	
104	4 сентяб.	жен.	Чернобаб Танна Олександр. Укр.	19 1929	1 1929	Киев. уезд. Турецк. пов. Помок. вол. С. Боснова	С. Боснова	
105	4 сентяб.	жен.	Овдиринко Паламека Митроданова Укр.	20 лет.	4 1929	Киев. уезд. Турецк. пов. Помок. вол. С. Боснова	С. Боснова	дом. вост.
106	8 сентяб.	м.	Карпенко Александр. Овсїїв Укр.	17 р.	8 1929	Киев. уезд. Турецк. пов. Помок. вол. С. Боснова	С. Боснова	домостр.
107	9 сентяб.	жен.	Даченко Венна Кост. Укр.	28 р.	9 1929	Киев. уезд. Турецк. пов. Помок. вол. С. Боснова	С. Помок.	дом. вост.
108	16 сентяб.	жен.	Боровко Матя Ива- нова Укр.	52 р.	16 1929	Киев. уезд. Турецк. пов. Помок. вол. С. Боснова	С. Боснова	дом. вост.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Издан	свободен	—	Батюшкой Кузьмича Буда	С.В. Снова	Кузьмич Буда (нижнегородские)	Удобреновский Заг. Машинист
Издан	свободен	—	Батюшкой Овксандрусовича Умновича	С.В. Снова	Черноват	Удобреновский Заг. Машинист
замужем	свободен	—	Дядюшкой Аристовича Савойича	С.В. Снова	Христианович Савойич (нижнегородские)	Удобреновский Заг. Машинист
Издан	свободен	—	Братом Иваном Кудряковича	С.В. Снова		Удобреновский Заг. Машинист
замужем	свободен	—	Братом Кошмой Иценок	С.В. Снова		Удобреновский Заг. Машинист
замужем	свободен	—	Зятем Обрамом Мухоморовича	С.В. Снова		Удобреновский Заг. Машинист

Гос. архив. Ф. 100. Оп. 1. Д. 100. Л. 267

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в производстве)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
109	175 чол. Зрудня	чол.	Золотуха Монид Пав Укр.	27 1922г.	16 1922г.	Киев. губ. Переясл. пов. Томок. вол. Б. Боснова	Б. Боснова	
110	26 жін. Зрудня	жін.	Буйні Лосина Александр Укр.	80р. 1922г.	26 1922г.	Киев. губ. Зрудня Переясл. пов. Томок. вол. Б. Боснова	Б. Боснова	дом. зем.
111	26 чол. Зрудня	чол.	Дуда Виттан Максимів Укр.	30р. 1922г.	26 1922г.	Киев. губ. Зрудня Переясл. пов. Томок. вол. Б. Боснова	Б. Боснова	алис. робот.

Усього в сіб Книже ще
записей актов о смер-
тво подписано и приложено
з копійкою удостоверяет.



Председатель
Величко

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Никто Авдеев	—	—	Б. Го- ватской Тависой Золотуцкой	Б. Го- снова		Уновновасен Засе. Шашиной
Удвова	—	—	Затем Великой Даминино	Б. Го- снова		Уновновасен Засе. Шашиной
Уволат. Авдеев	—	—	Ватской Машиной Буда.	Б. Го- снова		Уновновасен Засе. Шашиной
стся тале.		Вито	Одинадцать			(III)
илим св.		Мечати	Восновского	Семского		
		Засточной	Вариной			Мочетной Шашиной

114

7. 11. 1844
 1844 (C. C. C. C.)
 1844 (C. C. C. C.)
 1844 (C. C. C. C.)
 1844 (C. C. C. C.)
 1844 (C. C. C. C.)

9.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год смерти и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	19 Января 1922 года	М ученик	Толован Иван Пет- рович Украинец	19 янва- ря 1922 года	1922	Село Дени- сов	с. Денисов Поможен- ской вол.	
2	28 Января 1922 года	Ж еница	Братчик Александра Иванова Украинка	28 ян- варя 1922 года	1922	Село Дени- сов	с. Денисов Поможен- ской вол.	
3	2 Февра- ря	М ученик	Коркач Василий Александрович Украинец	35 2	2 Февра- ря 1922	Село Денисов	с. Денисов Поможен- ской вол.	Делопишечник
4	7 Февра- ря	М ученик	Кондратенко Горис Денисов Украинец	12	7 февра- ря 1922	Село Денисов	с. Денисов Поможен- ской вол.	
5	10 Февра- ря	М ученик	Коркач Андрей Андреевич Украинец	12	10 Фев- ря 1922 года	Село Денисов	с. Денисов Поможен- ской вол.	
6	11 Февра- ря	М ученик	Несиченко Григорий Кириллович Украинец	1	11 Фев- ря	Село Денисов	с. Денисов Поможен- ской вол.	

Возраст умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
<i>Сидорова</i>			<i>Труфанов</i> <i>Иван</i>	<i>С/б</i> <i>И</i> <i>С/б</i>		<i>Иван</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Бончаров</i> <i>Иван</i>	<i>С/б</i> <i>И</i> <i>С/б</i>		<i>Иван</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Корнеев</i> <i>Иван</i>	<i>С/б</i> <i>И</i> <i>С/б</i>		<i>Иван</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Корнеев</i> <i>Иван</i>	<i>С/б</i> <i>И</i> <i>С/б</i>		<i>Иван</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Корнеев</i> <i>Иван</i>	<i>С/б</i> <i>И</i> <i>С/б</i>		<i>Иван</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Корнеев</i> <i>Иван</i>	<i>С/б</i> <i>И</i> <i>С/б</i>		<i>Иван</i> <i>Сидорова</i>

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в домохозяйстве)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	15 Февра ль	Ж е н щ и н а	Григоренко Мария Миронова Украинка	15 Фев- раль 1922г.	15 Фев- раль 1922г.	Село Демись	С. Демись Полотнян- ской вол.	
8	18 Февра- ль	М у ж ч и н а	Коркач Евфим Лазарев Украинка	18 Фев- раль 1922г.	18 Фев- раль 1922г.	Село Демись	С. Демись Полотнян- ской вол.	Украинка
9	28 Февра- ль	Ж е н щ и н а	Коркач Евросимия Григорьевна Украинка	28 Фев- раль 1922г.	28 Фев- раль 1922г.	Село Демись	С. Демись Полотнян- ской вол.	Украинка
10	5 Мар- та	Ж е н щ и н а	Кобур Надееда Филипповна Украинка	5 Мар- та 1922г.	5 Мар- та 1922г.	Село Демись	С. Демись Полотнян- ской вол.	
11	19 Мар- та	М у ж ч и н а	Кожанский Никита Савромов Украинка	19 Мар- та 1922г.	19 Мар- та 1922г.	Село Демись	С. Демись Полотнян- ской вол.	Украинка
12	28 Мар- та	М у ж ч и н а	Явон Венис Александров Украинка	28 Мар- та 1922г.	28 Мар- та 1922г.	Село Демись	С. Демись Полотнян- ской вол.	Украинка

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Семейный			А. Иванов бульвар	бульвар		Иванов Иванов
Семейный			Козлов Савин	Савин		Козлов Савин
Семейный			Козлов Савин	Савин		Козлов Савин
Семейный			Козлов Савин	Савин		Козлов Савин
Семейный			Козлов Савин	Савин		Козлов Савин
Семейный			Козлов Савин	Савин		Козлов Савин

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селские)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	6 апреля	ж ч на	Миславская Евдокия Платонова Украинка	80 лет	6 апреля 1922 года	Село Демисы	с. Демисы Демись- ской вол.	Украинка
14	14 апреля	м ч на	Десенко Иван Андреев Украинец	23	14 апреля 1922	Село Демисы	с. Демисы Демись- ской вол.	Украинка
15	16 апреля	м ч на	Бениненко Николай Гаврилов Украинец	12	16 апреля 1922	Село Демисы	с. Демисы Демись- ской вол.	Украинка
16	17 апреля	м ч на	Триценко Мартин Петров Украинец	85 лет	17 апреля 1922	Село Демисы	с. Демисы Демись- ской вол.	Украинка
17	29 апреля	м ч на	Донович Александр Васильев Украинец	45 лет	29 апреля 1922	Село Демисы	с. Демисы Демись- ской вол.	Украинка
18	3 мая	ж ч на	Демисенко Меланин (незаконна) Украинка	1 год	3 мая	Село Демисы	с. Демисы Демись- ской вол.	Украинка

Имя умершего (муж, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должност- ных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
<i>Сидорова</i>	<i>Смерть</i>		<i>Сидорова</i> <i>Владимир</i>	<i>С</i> <i>С</i> <i>С</i>		<i>Сидорова</i> <i>Владимир</i>
<i>Сидорова</i>	<i>Смерть</i>		<i>Сидорова</i> <i>Евгений</i>	<i>С</i> <i>С</i> <i>С</i>		<i>Сидорова</i> <i>Евгений</i>
<i>Сидорова</i>	<i>Смерть</i>		<i>Сидорова</i> <i>Иван</i>	<i>С</i> <i>С</i> <i>С</i>		<i>Сидорова</i> <i>Иван</i>
<i>Сидорова</i>	<i>Смерть</i>		<i>Сидорова</i> <i>Иван</i>	<i>С</i> <i>С</i> <i>С</i>		<i>Сидорова</i> <i>Иван</i>
<i>Сидорова</i>	<i>Смерть</i>		<i>Сидорова</i> <i>Владимир</i>	<i>С</i> <i>С</i> <i>С</i>		<i>Сидорова</i> <i>Владимир</i>
<i>Сидорова</i>	<i>Смерть</i>		<i>Сидорова</i> <i>Александр</i>	<i>С</i> <i>С</i> <i>С</i>		<i>Сидорова</i> <i>Александр</i>

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19	6 Мая	М 7 не 4 и а	Корсар Михаил Федоров Украинец	1 м-у	6 мая 1922 года	Село Денись	С. Денись Поможен- ской вол.	
20	7 мая	Ж 8 и ш и н а	Коваленко Вера Сидурова Украинка	Урень	7 мая 1922 г.	Село Денись	С. Денись Поможен- ской вол.	
21	28 мая	М 7 не 4 и а	Шушица Иван Сергеев Украинец	1/2 в.	28 мая 1922 г.	Село Денись	С. Денись Поможен- ской вол.	
22	29 мая	Ж 8 и ш и н а	Коваленко Векла Николаевна Украинка	75 л.	29 мая 1922 г.	Село Денись	С. Денись Поможен- ской вол.	Восстановлена
23	1 июня	Ж 8 и ш и н а	Спадина Мария Ивановна Украинка	1/2 в.	1 июня 1922 г.	Село Денись	С. Денись Поможен- ской вол.	
24	26 июня	М 7 и ш и н а	Остапенко Максим Никифоров Украинец	18	26 июня 1922 г.	Село Денись	С. Денись Помо- женская вол.	Восстановлена

10 Имя умершего (холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должност- ных лиц, совер- шивших запись
<i>Сидорова</i>			<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>	<i>д.с.</i> <i>д.с.</i> <i>д.с.</i>		<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>	<i>Сидорова</i> <i>от</i> <i>ранения</i>		<i>Коржаков</i> <i>Сидорова</i> <i>Иванович</i>	<i>д.с.</i> <i>д.с.</i> <i>д.с.</i>		<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>	<i>д.с.</i> <i>д.с.</i> <i>д.с.</i>		<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>	<i>д.с.</i> <i>д.с.</i> <i>д.с.</i>		<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>	<i>д.с.</i> <i>д.с.</i> <i>д.с.</i>		<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>
<i>Сидорова</i>			<i>Останенко</i> <i>Николаев</i>	<i>д.с.</i> <i>д.с.</i> <i>д.с.</i>		<i>Сидорова</i> <i>Сидорова</i>

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25	1 Июль	м у ч и н	Царинский Симитрий Иванов Украинец	53г.	1 Июль 1922г.	Село Денисье	с. Денисье Таможень- ской вол.	Владельство
26	3 Июль	м с и у ч и н	Денисенко Тарас Тавришова Украинец	72г.	3 Июль 1922г.	Село Денисье	с. Денисье Таможень- ской вол.	Владельство
27	5 Июль	м у не р ч и н	Коркош Симитрий Тригорьев Украинец	39г.	5 Июль 1922г.	Село Денисье	с. Денисье Романов. вол.	
28	7 Июль	м у не р ч и н	Поневиль Василий Давыдов Украинец	50	6 Июль	Село Денисье	с. Денисье Тамож. вол.	Владельство
29	9 Июль	м с и у ч и н	Потасова Ирина Прокорьева Украинка	22г.	9 Июль 1922г.	Село Денисье	с. Денисье Тамож. вол.	Владельство
30	19 Июль	м с и у ч и н	Сакало Александра Климович Украинка	Мещ.	19 Июль	Село Денисье	с. Денисье Таможень- ской вол.	

10 Имя умершего (холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
Воздух	мир		Царинны Демитрий Демитрий	с. Дем с.		И. И. Дем
Игорь	купец		Демисен- ко Авсевич	с. Дем с.		И. И. Дем
Игорь			Игорь Игорь			И. И. Дем
Игорь	купец		Попович. Васильев Васильев	с. Дем с.		И. И. Дем
Игорь	купец		Игорь Игорь	с. Дем с.		И. И. Дем
Семён	родня		Семён Семён	с. Дем с.		И. И. Дем

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятии умершего (профес. положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31	29 Июль	Женщина	Кайко Мурзина Никифорова Украинка	65 л.	28 Июль 1922г.	Село Демись	с. Демись Поселок ский вол.	Украинка
32	1 Июль ста	Женщина	Коркач Серина Украинка	15 Июль 1922г.	1 Июль ста 1922г.	Село Демись	с. Демись Поселок ский вол.	
33	2 Июль ста	Женщина	Цоринна Александра Иванова Украинка	21 Июль 1922г.	2 Июль ста 1922г.	Село Демись	с. Демись Поселок вол.	
34	4 Июль ста	Мужчина	Стан. Григорий Георгий Афанасиев Украинка	44 л.	4 Июль ста 1922г.	Село Демись	с. Демись Поселок вол.	Украинка
35	10 Июль ста	Женщина	Сидина Евфрасимовна Моловнина Украинка	62	10 Июль ста 1922г.	Село Демись	с. Демись Поселок вол.	Украинка
36	13 Июль ста	Мужчина	Ткачук Василий Романов Украинка	23 Июль 1922г.	2 Июль ста 1922г.	Село Демись	с. Демись Поселок вол.	

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	Старость		Сакало с. Петром Сем. Васильевичем сы.			[Подпись]
Вдова	Старость		Коржакен с. Евдимию Сем. Теофиловичем сы.			[Подпись]
Смешанный	Сам. от расст.		Чаринский с. Иваном Сем. Васильевичем сы.			[Подпись]
Смешанный	Мир		Смоляков с. Иваном Сем. Корнелиевичем сы.			[Подпись]
Вдова	от старости		Степанов с. Иваном Сем. Митрофаном сы.			[Подпись]
Смешанный	Сам. от расст.		Тадукан с. Василием Сем. сы.			[Подпись]

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37	23 февр.	Ж н щ и н а	Коржак Екатерина Герасимовна Украинка	29 лет	23 февр. 1922г.	Село Демись	с. Демись Посиок. Вос.	
38	28 февр.	М у ж ч и н	Стадун Васи́й Украинец	6м	февр. 21 1922г.	Село Демись	с. Демись Посиок. Вос.	
39	29 февр. стара	Ж е н щ и н а	Виноченко Мария Васильевна Украинка	57л.	29 февр. 1922г.	Село Демись	с. Демись Посиок. Вос.	Домохозяйка
40	16 5 Октомб. г.	Ж е н щ и н а	Трачун едина Васильевна Украинка	впр. 1926г.	25 сент.	Село Демись	с. Демись Посиок. Вос.	
41	16 Октомб. г.	М у ж ч и н	Заценко Яков Демитрий Украинец	вс.	15 Октомб. г.	Село Демись	с. Демись Посиок. Вос.	Учитель
42	Окт. 18	Ж е н щ и н а	Жуценко едина Навасова Украинка	23	18	Село Демись	с. Демись Посиок. Вос.	Домохозяйка

246

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Сидорова Васили	с. Дем. сы		Иван Иван
			Сидорова Анна	с. Дем. сы		Иван Иван
			Филонова Григорий Игорь	с. Дем. сы		Иван Иван
			Братковская Василиса Михай	с. Дем. сы		Иван Иван
			Васильева	с. Дем. сы		Иван Иван
			Тимошенко Александр	с. Дем. сы		Иван Иван

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего.	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
43	11 Декаб. 1929	Ж л н ш 4 ка	Велиссено Ирина Васильевна Украинка	10 Фев. 1929	10 Фев. 1929	Село Велись, Велись.	с. Велись, Домск. вол.	

Итого в сей книге числится

смертей умерших

это подписано и признано верно

Исполнитель Сергей Васильевич

Иванович

Секретарь С.В. Велись



Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
<i>Муж</i>			<i>Земсков</i> <i>Земсков</i>	<i>Земсков</i> <i>и</i> <i>Земсков</i>		<i>Земсков</i> <i>Земсков</i>
<i>Супруг</i>						

Супруг. муж (45) Земсков

Место погребения. 1922, Гора по Звон

Семейство

178

178

№ 24. Книжка
Записки о смерти
 Подготовил записку князь
 Премадского Станислав
Строковъ Смоленской
 области ^{Переславского уезда}
 Кел. ^{Книжки} ~~Строковъ~~
 Изданы в 1^{ой} Книж. 1922 года.

10.1

278 a
~~278~~

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род записи умершего (фес., подл. в проезде)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	22.12.1913 Дивья 1.	Мужской	Ковалева Евдоким Евдокимов	1903	1922. Дивья 1	С. Омураки Тамокени вол.	С. Омураки Тамокени вол.	Мужской
2	середы 4.	Мужской	Аврамий Ксений Семесов	1922. 30 I	середы 4.	Монсе	Монсе	Мужской 3.
3	22	Мужской	Воронов Демис Уригорис	49	22 II	Монсе	Монсе	Мужской
4	27	Мужской	Левченко Матвей Василь	63	27 II	Монсе	Монсе	Мужской
5	Март 7	Мужской	Ародот Аврамий Федот	1852.	Март 7	Монсе	Монсе	Мужской
6	8	Мужской	Мазанко Василий Колета Михович	1919	8 II	Монсе	Монсе	Мужской

Семейное положение (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шавших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдов	Моче	Нет	Коваленко Варвара Иосифовна с. Строкова Посиоки вол.	Строкова	/	Удобнов Самойла
Вдова	Моче	Нет	Авраам Савва Ави- симова Строков. Посиоки вол.	Моче	/	Удобнов Самойла
Вдова	Моче	Нет	Самсонова Одого Василь- Строков. Посиоки вол.	Моче	/	Удобнов Самойла
Вдова	Моче	Нет	Левина Меркурия Иосифовна Строкова Посиоки вол.	Моче	/	Удобнов Самойла
Вдова	Моче	Нет	Дядков Ершия Авраамов Строков. Посиоки вол.	Моче	/	Удобнов Самойла
Вдова	Моче	Нет	Мусаев Арина Александровна Удобнов.	Моче	/	Удобнов Самойла

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (лето, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, занятие в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	Март 10	мужской	Ромашинко Кувшина Дашинъ	55 л.	Март 10	Село Строков. Поселки в волости Переселен. Козьга	Село Строков. Поселки в волости Переселен. Уезд.	Давыдовъ
8	13	мужской	Авраамъ Артамоу Павловъ	72	13/II	Монсе	Монсе	Монсе
9	30	мужской	Василенко Возокъ	68	30/III	Монсе	Монсе	Монсе
10	Апрель 1	мужской	Авраамъ Богорю Васильева	192 л.	Апрель 1	Монсе	Монсе	Монсе
11	3	мужской	Ивановъ Пикировъ Самсоновъ	68 л.	3/IV	Монсе	Монсе	Монсе
12	13	мужской	Аввакумъ Петро Осодоровъ	70	13/IV	Монсе	Монсе	Монсе

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдовец	Сыпчанка	Медв.	Ремесленник Васил Куп село Вино- Ково Пыш- ков ст.	Село Виноков	/	Иванов Сидоров
Вдовец	Молодой	Медв.	Абрам Авд. Сидор. Строкова Павел В. Сид.	Молодой	/	Иванов Сидоров
Молодой	Молодой	Медв.	Васильев Васильев Строкова Павел С.	Молодой	/	Иванов Сидоров
Вдовец	Молодой	Медв.	Абрам Васильев Павел Строков Павел С.	Молодой	/	Иванов Сидоров
Вдовец	Молодой	Медв.	Мараев Иван Иванов Строков Павел С.	Молодой	/	Иванов Сидоров
Вдовец	Молодой	Медв.	Абрам Васильев Павел Строков Павел С.	Молодой	/	Иванов Сидоров

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	15	мужчина	Антон Борисович Тетеро Корин	58	15	Село Строков. Пашковская волость Муромского уезда	Село Строкова Ново-Клиссинской волости Муромского уезда	
14	17	мужчина	Иван Иванович	70	17	Муром	Муром	Васильев
15	11	мужчина	Левченко Евгений Никифорович	1921 27	11	Муром	Муром	
16	17	мужчина	Левченко Викентий Петрович	1890	17	Муром	Муром	Васильев
17	18	мужчина	Иван Тимофеевич Семинский	1895	18	Муром	Муром	Васильев
18	21	женщина	Аврамич Меланья Ефимовна	36	21	Муром	Муром	

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Женат <i>Рыжов</i>	Несчастная	Жен	Борисов Петр Петр Строков Починков б/д.	Село Строков	/	<i>Иванов</i>
Вдов. Женат	Жен	Жен	Мордан Петр Иван Село Стро кова Починков б/д.	Мордан	/	<i>Иванов</i>
Вдовец	Жен	Жен	Авдеев Никифор Авраамов Село Строко ва Починк б/д.	Мордан	/	<i>Иванов</i>
Вдовец Женат	Жен	Жен	Деревя Петр Леон Тит Село Строкова Починков б/д.	Мордан	/	<i>Иванов</i>
Вдовец	Жен	Жен	Жук Иван Иванов Село Строков Починков б/д.	Мордан	/	<i>Иванов</i>
Вдовец	Жен	Жен	Абрамов Вартолом Село Строков Починк б/д.	Мордан	/	<i>Иванов</i>

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19	Мая 27	Муж	Рамашинко Анна Филипповна сва	1922 27/II	Мая 27	село Стренок. Пашокая волость Передняя уезды	село Стренок. Пашокая волость Передняя уезды	
20	29	Муж	Рамашинко Кесий Моисеевич сва	1897	29 V	Монсе	Монсе	Добротамань
21	Июня 26	Муж	Кравченко Анна Петровна	1921	26	Монсе	Монсе	Добротамань
22	Июня 24	Муж	Самсоновско Мария Ивановна	1905	24	Монсе	Монсе	Добротамань
23	Июня 3	Муж	Самсоновско Александра Ив.	1916 3	Июня 1922	Монсе	Монсе	Добротамань
24	Июня 18	Муж	Авраамов Иван Яковлевич	1922 18/VI		Монсе	Монсе	Добротамань

0 Холост., женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совер- шивших запись
Вдов	Нет	Нет	Раманович Михайла Иванович. С. Стрелова Поселок в Соко	Село Стрелово	/	Иванович Самсонов
Вдов	Нет	Нет	Раманович Михайла Иванович. С. Стрелова Поселок в Соко	Море	/	Иванович Самсонов
Вдов	Нет	Нет	Кравченко Петро Иль Канюк. С. Стрелова Поселок в Соко	Море	/	Иванович Самсонов
Вдов	Нет	Нет	Самсонович Иван Троф Село Стрел Кова Посел Кемлек во	Море	/	Иванович Самсонов
Вдов	Нет	Нет	Самсонович Иван Троф Село Стрел Кова Посел Кемлек во	Море	/	Иванович Самсонов
Вдов	Нет	Нет	Абрам Павел С. Стрелова Поселок в Со	Море	/	Иванович Самсонов

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25	Июль 26	Мужч.	Абрам Средор Петров	1890	Июль 26	Свирск Помока Волост Нерядина Уезда	Свирск Помока Волост Нерядина Уезда	Молокани
27	24	Мужч.	Абрам Кесий Митро	45 л.	24		Монсе	Монсе
28	Август 3	Женщ.	Маура Мария Седоро	1917	1922 Август 3		Монсе	Монсе
29	7	Мужч.	Абрам Семья Седоро	72 л.	7/III 1922		Монсе	Монсе
30	8	Мужч.	Самоевич Макар Иван	49 л.	8/III		Монсе	Монсе
31	10	Мужч. сконч.	Абрам Яков Сейменов	1896	10/III 2 л.		Монсе	Монсе

10	11	12	13	14	15	16
Имя умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
Медведев	Мамонд	Авраамия Нет	Авраамия Ульянов Митроф в. Втроков Пашоков в.с.	С Втроков	/	Ульянов Савицкий
Селиванов	Мамонд	Нет	Авраамия Сергий Борис в. Втроков Пашоков Вадим	Мамонд	/	Ульянов
Резанов	Мамонд	Нет	Мазур Бедоб Селиванов село Втроково Пашоков в.с.	Мамонд	/	Ульянов Савицкий
Борис	Мамонд	Нет	Авраамия Пашоков Пашокова в. Втроков Пашоков в.с.	Мамонд	/	Ульянов Савицкий
Борис	Мамонд	Нет	Коваленко Владимир Киприч в. Втроков Пашоков в.с.	Мамонд	/	Ульянов Савицкий
Мамонд	Мамонд	Нет	Авдеев Матвей Виктор в. Втроков Пашоков в.с.	Мамонд	/	Ульянов Савицкий

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
32	1 Август	Муж	Самсонско Василий Федор	63 1/2	19 Август	Село Строково Новокиев. вог. Переяслав уезд	С. Строково Новокиев вог. Переяслав уезд	Собственник
33	27 Июнь	Женщина	Левченко Анна	62 1/2	27	Монсе	Монсе	Монсе
34	30 Июнь	Женщина	Клишишко Евдосия Петровна	18 1/2	30/VI	Монсе	Монсе	Монсе
35	7 Август	Муж	Драбов Евдоким Филиппов	1922 8/VIII	7 Август	Монсе	Монсе	Монсе
36	9 Август	Муж	Абрам Иван Васильевич	1922 28/V	9	Монсе	Монсе	Монсе
37	10 Август	Муж	Кривка Василий Васильевич	1924 10		Монсе	Монсе	Монсе

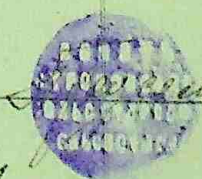
№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в производстве)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
38	Сентябрь 24	муж	Александр Левский Н-3-10	1922 28/ix	Сентябрь 24	Село Строково Помошан. вол. Первомай Уезд	Село Строково Помошан. вол. Первомай Уезд.	Общ. работ.
39	28	муж	Абрам Иван Семенов	1908 20/9	28	Село Строково Помошан. вол. Первомай Уезд.	Монсе	Водомот.
40	Октябрь 10	Муж	Семенин Иван Дмитриев	1922 28/ix	Октябрь 10	Монсе	Монсе	Машин.
41	18	Муж Вой	Семин Росин Андрей	70и	18	Монсе	Монсе	Сельскохозяй.
42	18	Муж	Абрам Мария Павлов	1922 30/ix	18	Монсе	Монсе	Водомот.
43	21	Муж	Абрам Василий Гушиков	50и	21	Монсе	Монсе	Ремонт. работ.

Семейное положение умершего (Холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Ребенок	Наличие	Нет	Иванов, село Давыдовское Навское с Стрелков Пашков д.о.	Село Стрелков	—	Иванов Савицкий
Вдовец	Вдова	Нет	Авраам Давыдов Семин с Стрелков Пашков д.о.	Монастырь	—	Иванов Савицкий
Вдова	Вдова	Нет	Осипов Давыдов с Стрелков Пашков д.о.	Монастырь	—	Иванов Савицкий
Вдова	Вдова	Нет	Сардин Захар Давыдов с Стрелков Пашков д.о.	Монастырь	—	Иванов Савицкий
Вдова	Вдова	Нет	Авраам Нав Зинченко с Стрелков Пашков д.о.	Монастырь	—	Иванов Савицкий
Вдова	Вдова	Нет	Авраам Давыдов Нав с Стрелков Пашков д.о.	Монастырь	—	Иванов Савицкий

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
44	Октябрь 27	Женский	Левинская Анна Васильевна	63	Октябрь 27	Село Вино-Ково-Кисской волости Мещовского уезда	Село Вино-Ково-Кисской волости Мещовского уезда	Мещовский
45	Февраль 3	Мужской	Саргачев Василий Яковлевич	75	Март 3	Мещовск	Мещовск	Мещовск
46	5	Женский	Воспитанка Павловна Ремесникова	2	5	Мещовск	Мещовск	Мещовск
47	Декабрь 1	Мужской	Авраамич Григорий Семенов.	6	Декабрь 1	Мещовск	Мещовск	Воспитанка
48	10	Мужской	Авраамич Владимир Александрович	1922, 18	10 ноябрь	Мещовск	Мещовск	Воспитанка
49	12	Женский	Грессина Мотрица Ивановна	75	12	Мещовск	Мещовск	Воспитанка

Семейное положение умершего (здесь, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	Наст.	Наст.	Яковлев Иван Александрович С. Стрелковское Почтовое отделение в.д.	Село Стрелковское	/	Иванов Иван Александрович
Вдова	Наст.	Наст.	Мухоморов Александр С. Стрелковское Почтовое отделение в.д.	Село Стрелковское	/	Иванов Иван Александрович
Вдова	Наст.	Наст.	Величко Иван С. Стрелковское Почтовое отделение в.д.	Село Стрелковское	/	Иванов Иван Александрович
Наставник	Наст.	Наст.	Абрамчик Григорий С. Стрелковское Почтовое отделение в.д.	Село Стрелковское	/	Иванов Иван Александрович
Вдова	Наст.	Наст.	Абрамчик Александр С. Стрелковское Почтовое отделение в.д.	Село Стрелковское	/	Иванов Иван Александрович
Вдова	Наст.	Наст.	Орехов Иван С. Стрелковское Почтовое отделение в.д.	Село Стрелковское	/	Иванов Иван Александрович

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
49	15	Мужской	Авраам Петрович Моклев	41	15	Викарь село Строкова Мокшево-во. Перемыш. уезд.	Село Строкова Мокшево-во. Перемыш. уезд.	Викарь
50	19	Мужской	Мокшево Мартин Иванович	75	19	Мокшево	Мокшево	Викарь
51	23	Мужской	Авраам Петрович Улицкий	19 ²² 16	23	Мокшево	Мокшево	Мокшево
52	29	Мужской	Срещин Александр Иванович	19 ²² 24	29	Мокшево	Мокшево	Мокшево
<p>С этого в сей книге зарегистрировано Строкавецкий Семейный Судет</p> <p>Удостоверен. Сен</p>								



Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	Смерть	Нет	Семейное Иван Лог в Стрелков Полковник ф.с.	Смерть	-	Иванов Семин
Вдова	Смерть	Нет	Иванов Иван Петрович в Стрелков Полковник ф.с.	Смерть	-	Иванов Семин
Сын вдовы	Смерть	Нет	Иванов Иван Александрович в Стрелков Полковник ф.с.	Смерть	-	Иванов Семин
Младший	Смерть	Нет	Иванов Петр Ведоров в Стрелков Полковник ф.с.	Смерть	-	Иванов Семин
по актам про смерть и погребения						
вместе с 6 Января 1929 года						
Иванов						
Иванов						

~~288~~ 289

Цирюль.

Цирюль

Книга
гра замиси укренина.

пис. Ботаника, Давид. 6

Перша 4. на Києвине.

19220

10 Имя умершего (муж, жена, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
--	----------------------	---	---	-----------------------	----------------------------	---

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1/1	20 февр рамф	Муж.	Баденко Елена Мишо древна	50	19 апр рамф 1922.	Полтав. губ. Передел. ч Демьянск. в. С. Стоянск	с. Стоянск, Демьянск. в. Передел. ч Полтав. губ.	Дом. хоз. за м
2/2	10 мая гма	Муж.	Морская Иветина Мартиновна	60	10 мая гма 1922.	моче	моче	моче
3/3	18 мая гма	Муж.	Шенель Редора Петровна	28	18 мая гма 1922.	моче	моче	Точе
4/4	14 апр гма	Муж.	Авдеева Анна Яковл ва	12.	14 апр гма 1922.	моче	моче	L
5/1	16 апр гма	Муж.	Родионенко Степан Ива нов	45	16 апр гма 1922	моче	моче	Хит пан
6/5	19 апр гма	Муж.	Губарь Анастаси Мисуркина	10-4	19 апр гма 1922.	моче	моче	T

10 Причина смерти (Хлодет, женат, вдов, разведен)	11	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
муж, умерший вдов	Водя- ка	Нет	Сведский по- терпевший от сезуенниса с. Сто. лави Казр. Лысеня	Квадрат в Сто. лави	Решетрац. Взятые из вад данасть Служба вудан 24/1/1927	Стопником св. над В. К. К. И. Буцера.
муж	Вочови. Милик.	Нет	моще	моще	моще	И. Буцера.
моще	Дворовский	Нет.	моще	моще	моще	И. Буцера.
моще	Сидомка	Нет.	моще.	моще		И. Буцера.
Мещат	Смаровский	Нет	моще	моще		И. Буцера.
моще	Сидоров	Нет	моще.	моще		И. Буцера.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7/2	11 мая	Муж	Авдеев Федор Григорьевич	24	1922	Колпн уф. перелен. ч. Демьянов. с. Столпиди	Колпн уф., перелен. ч. Демьянов. с. Столпиди	Любовь Иван.
8/3	26 мая	Муж	Копельницкий Романович	65	26 мая 1922 г.	Могилев	Могилев	Могилев
9/4	12 июня	Муж	Жушко Федор Степанович	62	12 июня 1922	Могилев	Могилев	Могилев
10/5	6 июня	Муж	Зордеевко Иван Степанов	12	6 июня 1922 г.	Могилев	Могилев	-
11/6	19 июня	Муж	Жуков Федор Иванович	61-лет	19 июня 1922	Могилев	Могилев	-
12/7	14 августа	Муж	Марченко Василий Антонович	48 лет	14 августа 1922 г.	Могилев	Могилев	-

10	11	12	13	15	16	
	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
Мать	Мать	Мем	Евгений Иванович ул. Свободы, д. 10 кв. 1. А. 100 Село	Кладбище с. Спасское	Упомянуто на 2-й стр. 10-го листа 10-го листа	
Мать	Родилься	Мем	Мать	Мать	Мать	
Мать	Мать	Мем	Мать	Мать	Мать	
Мать	Родилься	Мем	Мать	Мать	Мать	
Мать	Мать	Мем	Мать	Мать	Мать	
Мать	Свадьба	Мем	Антоний Селиванов Спасское Спасское Мать	Мать	Мать	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13/6	17ав счета	Мен.	Машенко Анисья Федоровна	32л.	16ав 1922г.	Новос. п. пер. Демьянский с. Сталинск	Новос. губ. пер. Демьянский в. с. Сталинск	Дом.хоз
14/7	25ав счета	Мен.	Середа мать Яна Яковлевна	41	24ав 1922г.	Монсе	Монсе	Монсе
15/8	27ав счета	Мен.	Тубарь Варвара Аврамовна	52	27ав 1922г.	Монсе	Монсе	Монсе
16/9	1сеп счета	М.	Середа Матя Федоровна	19ав 1922г.	1сеп 1922г.	Монсе	Монсе	Монсе
17/10	2ноя счета	Мен.	Середа Мария Видражная	12л.	2ноя 1922г.	Монсе	Монсе	Монсе
18/8	3ноя счета	Муж	Мешенко Георгий Моисе евич	66	3ноя 1922г.	Монсе	Монсе	Монсе

10	11	12	13	14	15	16
	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
См. протокол	См. протокол	Иванов	Антониев Матрешко с. Спасское Александровск. в. Кремль 4 М. 121 ул.	Кладбище с. Спасское		Удобновский Мед. Бюро М. Бюро
См. протокол	См. протокол	Иванов	Федоров в. Сергеев Адрес: тот же	Мона.		М. Бюро
См. протокол	См. протокол	Иванов	Иванов Зубарев Адрес: тот же	Мона.		М. Бюро
См. протокол	См. протокол	Иванов	Федоров в. Сергеев Адрес: тот же	Мона.		М. Бюро
См. протокол	См. протокол	Иванов	Федоров в. Сергеев Адрес: тот же	Мона.		М. Бюро
См. протокол	См. протокол	Иванов	Федоров в. Сергеев Адрес: тот же	Мона.		М. Бюро

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13/11	10 ноя БрЯ	Муж.	Куршико Долгачкин Ильичин	42 л.	Июль 1922.	Киевская пересел. ч. Дем. вол. д. Куршико при Столп.	тоже	Слоз.
20/13	25 ноя БрЯ	Муж.	Зриненко Иван Павлов	62	24 ноя БрЯ 1922.	Киевск. г. пересел. ч. Дем. вол. с. Столп.	Киевск. г. пересел. ч. Дем. вол. с. Столп.	Хлеб. паш.
21/12	7 дека БрЯ	Муж.	Сасько Богдана Мовна	9 л.	6 дека БрЯ 1922.	тоже	тоже	
22/10	31 де кабря	Муж.	Сивоченко Кузьма Михайлов	6 л.	30 дека БрЯ 1922.	тоже	тоже	Хлеб. паш.
<p>Упомя в сей книге именной зарегистрированной что поднадлежит с приложением печати свидет.</p> <p>Предметом Установлено</p>								

2)

Робки в
серебря
1922/2

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, ремесло)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1/1	12 ^{го} января 1881 ^{г.}	мужской	Демьяновский Иван Григорьевич Кав. ш. "Украинцы"	1881 ^{г.}	12 ^{го} января 1881 ^{г.}	Киевский уезд Березанский уезд Демьяновский волостной Село Волчанск	Село Волчанск Демьяновский волостной Березанский уезд Киевская губерния	
2/1	12 ^{го} января 1881 ^{г.}	мужской	Ври Рематия "Украинцы"	1881 ^{г.}	12 ^{го} января 1881 ^{г.}	Киевский уезд Березанский уезд Демьяновский волостной Село Волчанск	Село Волчанск Демьяновский волостной Березанский уезд Киевский уезд	Украинцы
3/2	17 ^{го} января 1881 ^{г.}	мужской	Таранюк Александр "Украинцы"	1881 ^{г.}	17 ^{го} января 1881 ^{г.}	Киевский уезд Березанский уезд Демьяновский волостной Село Волчанск	Село Волчанск Демьяновский волостной Березанский уезд Киевский уезд	Украинцы
4/3	22 ^{го} января 1881 ^{г.}	мужской	Черкемса Сотрий "Украинцы"	1881 ^{г.}	22 ^{го} января 1881 ^{г.}	Киевский уезд Березанский уезд Демьяновский волостной Село Волчанск	Село Волчанск Демьяновский волостной Березанский уезд Киевский уезд	Украинцы
5/2	26 ^{го} января 1881 ^{г.}	мужской	Мироненко Евгений Григорьевич "Украинцы"	1881 ^{г.}	26 ^{го} января 1881 ^{г.}	Киевский уезд Березанский уезд Демьяновский волостной Село Волчанск	Село Волчанск Демьяновский волостной Березанский уезд Киевский уезд	Украинцы
6/4	29 ^{го} января 1881 ^{г.}	мужской	Демьяновский Анна "Украинцы"	1881 ^{г.}	29 ^{го} января 1881 ^{г.}	Киевский уезд Березанский уезд Демьяновский волостной Село Волчанск	Село Волчанск Демьяновский волостной Березанский уезд Киевский уезд	Украинцы

10 (хлост, жегат, вдор, разорен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
1 20.01.1907 4 от родильницы			От убит Дети сына Дубов	Село Пономарово Д. 21		30 Сельский врач Земля Н. П. Дубов
2 21.01.1907 4 от родов		Врач Фабрица Александрович	Село Пономарово Д. 21			Сельский врач Земля Н. П. Дубов
3 22.01.1907 4 от обморока		Сельский врач Александрович	Село Пономарово Д. 21			Сельский врач Земля Н. П. Дубов
4 23.01.1907 3 от старости		Сельский врач Александрович	Село Пономарово Д. 21			Сельский врач Земля Н. П. Дубов
5 24.01.1907 5 от старости		Доктор Муромцев Александрович	Село Пономарово Д. 21			Сельский врач Земля Н. П. Дубов
6 25.01.1907 5 от ...		Доктор Семин Иванович	Село Пономарово Д. 21			Сельский врач Земля Н. П. Дубов

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, ремесло)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7/3	14 го февраля 1922 г.	мужской	Сарис Андрей Сем. александрович "Красный"	1874 г.	13 го февраля 1922 г.	Риевской губ. Королевский уезд Демьянская волость село Волчанов.	село Волчанов Демьянская волость Королевский уезд Риевской губернии	Культурный работник
8/4	16 го февраля 1922 г.	мужской	Кашинского Арсентий Михайлович "Красный"	1920 г.	15 го февраля 1922 г.	Риевской губ. Королевский уезд Демьянская волость село Волчанов.	село Волчанов Демьянская волость Королевский уезд Риевской губернии	Культурный работник
9/5	19 го февраля 1922 г.	мужской	Косицкий Александр Иванович "Красный"	1884 г.	19 го февраля 1922 г.	Риевской губ. Королевский уезд Демьянская волость село Волчанов.	село Волчанов Демьянская волость Королевский уезд Риевской губернии	Культурный работник
10/6	2 го февраля 1922 г.	мужской	Демисовский Филипп Михайлович "Красный"	1863 г.	2 го февраля 1922 г.	Риевской губ. Королевский уезд Демьянская волость село Волчанов.	село Волчанов Демьянская волость Королевский уезд Риевской губернии	Культурный работник
11/5	4 го марта 1922 г.	мужской	Романовский Иван Михайлович "Красный"	1920 г.	4 го марта 1922 г.	Риевской губ. Королевский уезд Демьянская волость село Волчанов.	село Волчанов Демьянская волость Королевский уезд Риевской губ.	Культурный работник
12/6	16 го марта 1922 г.	мужской	Дозовин Иван "Красный"	1830 г.	16 го марта 1922 г.	Риевской губ. Королевский уезд Демьянская волость село Волчанов.	село Волчанов Демьянская волость Королевский уезд Риевской губернии	Культурный работник

10 (хлост, жнат, влодр, фавелен)	11 Причина смерти	12 Фамилия; имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
не вставлено 5 тул.	от Ссавастан		Землем Чаринско Колчане Анд.	Село Болшево Дем.инской волост.		Сельский молельник Землем Алфред
Слово не 17 тул.	От Кого и Мать		От матери Колчане матери от матери	Село Болшево Дем.инской волост.		Сельский молельник от Землем Алфред
З. С. Сидоренко 9 тул.	Подписан Самой		Мужем Колчане Дем.инской волост.	Село Болшево Дем.инской волост.		Сельский молельник от Землем Алфред
Воло 11 тул.	Самане не узнал		Землем Колчане Дем.инской волост.	Село Болшево Дем.инской волост.		Сельский молельник от Землем Алфред
Землем 2 тул.	Сурма Самой		От матери Колчане Дем.инской волост.	Село Болшево Дем.инской волост.		Сельский молельник от Землем Алфред
В. С. Сидоренко 5 тул.	Сурма Самой		Землем Колчане Дем.инской волост.	Село Болшево Дем.инской волост.		Сельский молельник от Землем Алфред

31

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род административного округа умершего (провинция, губерния, уезд)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13/6	21 ^ю августа 1921 г.	мужской	Браун Иван Александрович " Кривичи "	1880 г.	28 ^{го} августа 1921 г.	Ржевской губ. Корчиновск. уезда Демидковской волости село Волчанов.	село Волчанов Демидковской волости Корчиновск. уезда Ржевской губернии	
14/7	4 ^{го} августа 1921 г.	мужской	Черныш Евгений Евграфович " Кривичи "	1890 г.	7 ^{го} августа 1921 г.	Ржевской губ. Корчиновск. уезда Демидковской волости село Волчанов.	село Волчанов Демидковской волости Корчиновск. уезда Ржевской губернии	
15/8	1 ^ю августа 1921 г.	мужской	Демидов Павел Иванович " Кривичи "	1921 г.	24 ^{го} августа 1921 г.	Ржевской губ. Корчиновск. уезда Демидковской волости село Волчанов.	село Волчанов Демидковской волости Корчиновск. уезда Ржевской губернии	
16/8	21 ^ю августа 1921 г.	мужской	Розовин Николай Николаевич " Кривичи "	1921 г.	21 ^ю августа 1921 г.	Ржевской губ. Корчиновск. уезда Демидковской волости село Волчанов.	село Волчанов Демидковской волости Корчиновск. уезда Ржевской губернии	
17/9	2 ^{го} мая 1921 г.	мужской	Демидов Григорий Григорьевич " Кривичи "	1880 г.	2 ^{го} мая 1921 г.	Ржевской губ. Корчиновск. уезда Демидковской волости село Волчанов.	село Волчанов Демидковской волости Корчиновск. уезда Ржевской губернии	
18/1	5 ^{го} мая 1921 г.	мужской	Демидов Иван Иванович " Кривичи "	1921 г.	5 ^{го} мая 1921 г.	Ржевской губ. Корчиновск. уезда Демидковской волости село Волчанов.	село Волчанов Демидковской волости Корчиновск. уезда Ржевской губернии	

10 (х.лост. женат, вдов. разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись, должностных лиц, совершивших запись
Семинский 7 04/12	Болезнь		Отцу ар. и Александр Юрков Мирный Смольнин.	Село Волосов Демисово имение		32 Сельское общество им. Заря А. Кордунин
Ковалев 8 4 04/11	Болезнь		Отцу Александр Саврицкий Владимирское.	Село Волосов Демисово имение		Сельское общество им. Заря А. Кордунин
Ковалев 2 04/11	Болезнь		Отцу Демисов Владимир Владимирское.	Село Волосов Демисово имение		Сельское общество им. Заря А. Кордунин
Ковалев 4 04/11	Болезнь		Отцу Павел Луской Антоно.	Село Волосов Демисово имение		Сельское общество им. Заря А. Кордунин
Ковалев 7 04/11	Болезнь		Отцу Демисов Антоний.	Село Волосов Демисово имение		Сельское общество им. Заря А. Кордунин
Ковалев 7 4 04/11	Болезнь		Отцу Михаил Демисов Темногорское.	Село Волосов Демисово имение		Сельское общество им. Заря А. Кордунин

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс. положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19/9	6 мая 1922 г.	мужской	Брен Марта Ива- новна " Зарайский "	1875 г.	20 мая 1922 г.	Рубенский уезд. Курейковский уезд. Демидовский волостной село Волково.	село Волково Демидовский волостной Курейковский уезд. Рубенский уезд.	земледелец
20/11	11 мая 1922 г.	мужской	Романов Антон Акре- евич " Зарайский "	1852 г.	8 мая 1922 г.	Рубенский уезд. Курейковский уезд. Демидовский волостной село Волково.	село Волково Демидовский волостной Курейковский уезд. Рубенский уезд.	земледелец
21/12	18 января 1923 г.	мужской	Брен Матвей Ива- нович " Зарайский "	1830 г.	13 января 1923 г.	Рубенский уезд. Курейковский уезд. Демидовский волостной село Волково.	село Волково Демидовский волостной Курейковский уезд. Рубенский уезд.	земледелец
22/10	21 мая 1922 г.	мужской	Романов Александр Владимирович " Зарайский "	1857 г.	2 мая 1922 г.	Рубенский уезд. Курейковский уезд. Демидовский волостной село Волково.	село Волково Демидовский волостной Курейковский уезд. Рубенский уезд.	земледелец
23/10	16 мая 1922 г.	мужской	Лазорский Александр Нико- лавич " Зарайский "	1874 г.	16 мая 1922 г.	Рубенский уезд. Курейковский уезд. Демидовский волостной село Волково.	село Волково Демидовский волостной Курейковский уезд. Рубенский уезд.	земледелец
24/11	16 мая 1922 г.	мужской	Демидов Василий Григо- рьевич " Зарайский "	1872 г.	16 мая 1922 г.	Рубенский уезд. Курейковский уезд. Демидовский волостной село Волково.	село Волково Демидовский волостной Курейковский уезд. Рубенский уезд.	земледелец

10	11	12	13	14	15	16
нае уастрито (холоди женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- тельного)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись, должно- стных лиц, совер- шивших запись
Уа стрито 47 год	Инд.		Муниси в ристи М. Медо си Тайт тий.	Село Восток Восточный район Восточный район		Село Восток Восточный район Восточный район
Уа стрито 47 год	Славий.		Село Томский Восточный.	Село Восток Восточный район Восточный район		Село Восток Восточный район Восточный район
Вдов 5 год	Славий.		Восточный Восточный Восточный.	Село Восток Восточный район Восточный район		Село Восток Восточный район Восточный район
Вдов 5 год			Село Восточный Восточный.	Село Восток Восточный район Восточный район		Село Восток Восточный район Восточный район
Вдов 6 год	Инд.		Муниси Восточный.	Село Восток Восточный район Восточный район		Село Восток Восточный район Восточный район
Вдов 2 год			Восточный Восточный Восточный.	Село Восток Восточный район Восточный район		Село Восток Восточный район Восточный район

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в обществе)	Семейное положение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
25/15	16 мая 1922 г.	Супруги	Бензю Иванов Мис- дрилович " Чумаки "	1922 г.	16 мая 1922 г.	Киевский уезд. Кривопольский уезд. Деминский волостной село Волочисов.	село Ровно Верхний Деминский волостной Кривопольский уезд. Киевский губернский		
26/15	22 июля 1921 г.	Супруги	Кондратьев Варим Про- Кристович " Чумаки "	15 января 1921 г.	22 июля 1921 г.	Киевский уезд. Кривопольский уезд. Деминский волостной село Волочисов.	село Ровно Деминский волостной Кривопольский уезд. (Деминский)		
27/11	24 июля 1922 г.	Супруги	Розовик Анастасия Димитриевна " Чумаки "	1903 г.	24 июля 1922 г.	Киевский уезд. Кривопольский уезд. Деминский волостной село Волочисов.	село Ровно Деминский волостной Кривопольский уезд. Киевский губернский		
28/12	31 мая 1922 г.	Супруги	Колокимо Василь Сте- панович " Чумаки "	1907 г.	31 мая 1922 г.	Киевский губернский Кривопольский уезд. Деминский волостной село Волочисов.	село Ровно Деминский волостной Кривопольский уезд.		Вандалович
29/12	20 августа 1922 г.	Супруги	Розовик Евдокия Ан- сеевна " Чумаки "	1892 г.	20 августа 1922 г.	Киевский уезд. Кривопольский уезд. Деминский волостной село Волочисов.	село Ровно Деминский волостной Кривопольский уезд. Киевский губернский		Вандалович
30/15	10 августа 1922 г.	Супруги	Иванов Семей Руд- ольфович " Чумаки "	1922 г.	10 августа 1922 г.	Киевский уезд. Кривопольский уезд. Деминский волостной село Волочисов.	село Ровно Деминский волостной Кривопольский уезд.		Вандалович

10 Имя умершего (младш. женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также М. свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
Ковалева			Отцу Бенуе Продолженск	Село Волосов Демидовский уезд		Сельский дежурный врач от Заса А. Кудряков
Ковалева			Отцу Кондратий ко Продолжен- скому	Село Волосов Демидовский уезд		Сельский дежурный врач от Заса А. Кудряков
Ковалева			Поздрав Григорий Бенуе продолженск	Село Волосов Демидовский уезд		Сельский дежурный врач от Заса А. Кудряков
Ковалева			Отцу Коломенский Стенский	Село Волосов Демидовский уезд		Сельский дежурный врач от Заса А. Кудряков
Ковалева			Семье Поздрав Григорий Бенуе продолженск	Село Волосов Демидовский уезд		Сельский дежурный врач от Заса А. Кудряков
Ковалева			Отцу Антоний Кудряков	Село Волосов Демидовский уезд		Сельский дежурный врач от Заса А. Кудряков

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение и пр.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31/12	16-го декабря 1921 г.	мужской	Романов Иван Павлович " Крушин"	1921 г.	16-го декабря 1921 г.	Киевской губ. с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск.	с.м. Волчанск Демидовск. волостной с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск. уездный	
32/13	20-го декабря 1921 г.	мужской	Романов Василий Иванович " Крушин"	1887 г.	20-го декабря 1921 г.	Киевской губ. с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск.	с.м. Волчанск Демидовск. волостной с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск. уездный	Служил в цар. армии
33/14	21-го декабря 1921 г.	мужской	Черныш Александр Сергеевич " Крушин"	1884 г.	13-го декабря 1921 г.	Киевской губ. с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск.	с.м. Волчанск Демидовск. волостной с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск. уездный	
34/15	23-го декабря 1921 г.	мужской	Костин Давид Андреевич " Крушин"	1890 г.	23-го декабря 1921 г.	Киевской губ. с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск.	с.м. Волчанск Демидовск. волостной с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск. уездный	
35/16	28-го декабря 1921 г.	мужской	Ори Иван Александрович " Крушин"	1892 г.	28-го декабря 1921 г.	Киевской губ. с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск.	с.м. Волчанск Демидовск. волостной с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск. уездный	
36/17	6-го января 1922 г.	мужской	Иванов Василий Григорьевич " Крушин"	1888 г.	11-го января 1922 г.	Киевской губ. с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск.	с.м. Волчанск Демидовск. волостной с.м. Демидовск. уезда Демидовский волостной с.м. Волчанск. уездный	Служил в цар. армии

10 Имя умершего (х. лод., женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	14 Место погреб.	15 Особые примечания	16 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись 25
Исо долей			отцу Романов Дейрши Андр.	село Волосов Даминский Валент.		Село ур. д. вол- осов на Зале Александр
Романов			сестре Романов Дмитрий Кривошеин	село Волосов Даминский Валент.		Село ур. д. вол- осов на Зале Александр
Романов			отцу Романов Юрий Дем.	село Волосов Даминский Валент.		Село ур. д. вол- осов на Зале Александр
Романов			отцу Романов Александр	село Волосов Даминский Валент.		Село ур. д. вол- осов на Зале Александр
Романов			отцу Романов Александр	село Волосов Даминский Валент.		Село ур. д. вол- осов на Зале Александр
Романов			отцу Романов Иван Григорьевич	село Волосов Даминский Валент.		Село ур. д. вол- осов на Зале Александр

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение и промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37/03	16 ^{го} сент. 1911.	мужской	Розовит Иван Алексеев "Красный"	1844.	16 ^{го} сент. 1911.	Киевской губ. Передельный уезд Деминский волостной с/пос. Борнатов	с/пос. Борнатов Деминский волостной уезд Передельный уезд Киевской губ.	Ручейник
38/04	17 ^{го} сент. 1911.	мужской	Розовит Иван Иванович "Красный"	1872.	16 ^{го} сент. 1911.	Киевской губ. Передельный уезд Деминский волостной с/пос. Борнатов	с/пос. Борнатов Деминский волостной уезд Передельный уезд Киевской губ.	Ручейник
39/05	17 ^{го} сент. 1911.	женский	Чермина Анна Абра- мовна "Красный"	25 сент. 1921.	17 сент. 1911.	Киевской губ. Передельный уезд Деминский волостной с/пос. Борнатов	с/пос. Борнатов Деминский волостной уезд Передельный уезд Киевской губ.	
40/05	30 сент. 1911.	мужской	Орен Николай Михай- лович "Красный"	1 ^{го} окт. 1911.	29 сент. 1911.	Киевской губ. Передельный уезд Деминский волостной с/пос. Борнатов	с/пос. Борнатов Деминский волостной уезд Передельный уезд Киевской губ.	
41/06	18 ^{го} окт. 1911.	женский	Романенко Александра Федоровна "Красный"	17 ^{го} окт. 1911.	19 ^{го} окт. 1911.	Киевской губ. Передельный уезд Деминский волостной с/пос. Борнатов	с/пос. Борнатов Деминский волостной уезд Передельный уезд Киевской губ.	
42/07	1 ^{го} нояб. 1911.	женский	Чичай с/пос. Федоровна Федов. "Красный"	1 ^{го} нояб. 1877.	1 ^{го} нояб. 1911.	Киевской губ. Передельный уезд Деминский волостной с/пос. Борнатов	с/пос. Борнатов Деминский волостной уезд Передельный уезд Киевской губ.	Ручейник

Семейное положение (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдов			Семейн Рогов-ский предост.	Село Волочок Волочокский вол.		Село угодное Угодный вол. Александров
Вдов			Семейн Роговский предост.	Село Волочок Волочокский вол.		Село угодное Угодный вол. Александров
Вдов			Семейн Роговский предост.	Село Волочок Волочокский вол.		Село угодное Угодный вол. Александров
Вдов			Семейн Роговский предост.	Село Волочок Волочокский вол.		Село угодное Угодный вол. Александров
Вдов			Семейн Роговский предост.	Село Волочок Волочокский вол.		Село угодное Угодный вол. Александров
Вдов			Семейн Роговский предост.	Село Волочок Волочокский вол.		Село угодное Угодный вол. Александров

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
43/16	16 ноября 1921 г.	мужского	Иванович Дмитрий Ми- трофанович " Крушин	50 лет 1921 г.	15 ноября 1921 г.	Киевский уезд Переславский уезд Демидовский уезд с. Волчанск	с. Волчанск Демидовский уезд Переславский уезд Киевский уезд с. Волчанск	
44/18	14 ноября 1921 г.	мужского	Орлов Иванович " Крушин	14 ноября 1921 г.	14 ноября 1921 г.	Киевский уезд Переславский уезд Демидовский уезд с. Волчанск	с. Волчанск Демидовский уезд Переславский уезд Киевский уезд	
45/19	9 декабря 1921 г.	женский	Лукьяненко Мария Степановна " Крушин	1897 г.	9 декабря 1921 г.	Киевский уезд Переславский уезд Демидовский уезд с. Волчанск	с. Волчанск Демидовский уезд Переславский уезд Киевский уезд	Киевский уезд
46/27	24 ноября 1922 г.	мужского	Шурин Григорий Яков- левич " Крушин	1911 г.	23 ноября 1922 г.	Киевский уезд Переславский уезд Демидовский уезд с. Волчанск	с. Волчанск Демидовский уезд Переславский уезд Киевский уезд	

Семейное дело

10 Имя умершего (холоде, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен-	15 301 Особые примечания	16 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись 37
<i>ребенок</i>			<i>вдова М. 4-й ул. № 10</i>	<i>Ул. Волков Вил. № 10</i>		<i>Св. по м. м. Ул. Волков</i>
<i>ребенок</i>			<i>вдова пре- д. Волков</i>	<i>Ул. Волков Вил. № 10</i>		<i>Св. по м. м. Ул. Волков</i>
<i>ребенок</i>	<i>смерть</i>		<i>З. Волков Т. Волков с. Волков</i>	<i>Ул. Волков Вил. № 10</i>		<i>Св. по м. м. Ул. Волков</i>
<i>ребенок</i>	<i>м. м.</i>		<i>отец И. Волков с. Волков</i>	<i>Ул. Волков Вил. № 10</i>		<i>Св. по м. м. Ул. Волков</i>

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Амфилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село, деревня)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	8 марта 1912	женщина	Дурыкина Александра Григорьевна	1877	2 февраля 1912	Киевская губ. Киевский уезд, с. Давыдовское, волость Давыдовская, с/пос. Давыдовское	с.с. Давыдовское, с. Давыдовское, Киевская губ. Киевская губ. Киевская губ.	домохозяйство
2	12 февраля 1912	женщина	Петрова Анна Степановна	1910	3 февраля 1912	Киевская губ. Киевский уезд, с. Давыдовское, волость Давыдовская, с/пос. Давыдовское	с.с. Давыдовское, с. Давыдовское, Киевская губ. Киевская губ.	домохозяйство
3	22 февраля 1912	женщина	Петрова Варвара Григорьевна	1919	20 февраля 1912	Киевская губ. Киевский уезд, с. Давыдовское, волость Давыдовская, с/пос. Давыдовское	с.с. Давыдовское, с. Давыдовское, Киевская губ. Киевская губ.	домохозяйство
4	21 февраля 1912	женщина	Петрова Кристина Ивановна	1886	19 февраля 1912	Киевская губ. Киевский уезд, с. Давыдовское, волость Давыдовская, с/пос. Давыдовское	с.с. Давыдовское, с. Давыдовское, Киевская губ. Киевская губ.	домохозяйство
51	19 февраля 1912	женщина	Петрова Василиса Ивановна	1910	21 февраля 1912	Киевская губ. Киевский уезд, с. Давыдовское, волость Давыдовская, с/пос. Давыдовское	с.с. Давыдовское, с. Давыдовское, Киевская губ. Киевская губ.	домохозяйство
62	19 февраля 1912	женщина	Петрова Ульяна Ивановна	1911	19 февраля 1912	Киевская губ. Киевский уезд, с. Давыдовское, волость Давыдовская, с/пос. Давыдовское	с.с. Давыдовское, с. Давыдовское, Киевская губ. Киевская губ.	домохозяйство

10 (холод, женог, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись 30539
	Смерть		Смерть Смерть Смерть Смерть Смерть	С. Золотухин Или в другом месте		
			Смерть Смерть Смерть Смерть	С. Золотухин Или в другом месте		
			Смерть Смерть Смерть Смерть	С. Золотухин Или в другом месте		
			Смерть Смерть Смерть Смерть	С. Золотухин Или в другом месте		
			Смерть Смерть Смерть Смерть	С. Золотухин Или в другом месте		
			Смерть Смерть Смерть Смерть	С. Золотухин Или в другом месте		

10 (холод, желат., ядов, развелен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано з- явление о смер- (указать подро- бный адрес заяв- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совер- шивших запись 304 Чо
--	----------------------	---	--	-----------------------	----------------------------	---

			<p>Степан Семин Б. Семин Стан. Степан</p>	<p>С. Степанов С. Степанов</p>		
--	--	--	---	------------------------------------	--	--

	<p>Василий Степанов</p>		<p>Степан Семин М. Степанов Семин</p>	<p>С. Степанов С. Степанов</p>		
--	-------------------------	--	---	------------------------------------	--	--

	<p>Иван Степанов</p>		<p>Иван Степанов Иван Степанов Т. Степанов Иван Степанов Иван Степанов</p>	<p>С. Степанов С. Степанов</p>		
--	----------------------	--	--	------------------------------------	--	--

	<p>Иван Степанов</p>		<p>Иван Степанов Иван Степанов Иван Степанов</p>	<p>С. Степанов С. Степанов</p>		
--	----------------------	--	--	------------------------------------	--	--

	<p>Иван Степанов</p>		<p>Иван Степанов Иван Степанов Иван Степанов</p>	<p>С. Степанов С. Степанов</p>		
--	----------------------	--	--	------------------------------------	--	--

	<p>Иван Степанов</p>		<p>Иван Степанов Иван Степанов Иван Степанов</p>	<p>С. Степанов С. Степанов</p>		
--	----------------------	--	--	------------------------------------	--	--

0 (Холод, жила, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись 305 41
Р-1021	Неизвестная		Отцом Ф. Иванович в с. с. Иванское	С. с. Иванское		
В. Иванов	Неизвестная		Отцом В. Иванов в с. с. Иванское	С. с. Иванское		
Р. Иванов	Неизвестная		Отцом К. Иванов в с. с. Иванское	С. с. Иванское		
Г. Иванов	Утробные		Отцом М. Иванов в с. с. Иванское	С. с. Иванское		
К. Иванов	Смерть в родах		Отцом Н. Иванов в с. с. Иванское	С. с. Иванское		
С. Иванов			Отцом И. Иванов в с. с. Иванское	С. с. Иванское		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, сельские)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
198	29 сентября	Мужской	Чернышова Иван Александрович	Число 1910.	29 сентября	Новосельский уезд, Александровский район, село Волново.	Село Волново, Переяславский район	
208 12	7 ноября	Мужской	Курочкин Евгений	1843 г.	7 ноября 1911 г.	Новосельский уезд, Александровский район, село Волново.	с. Волново, Переяславский район	Владельцем
219 12	2 ноября	Мужской	Колосовская Степан Трофимович	1872 год	7 ноября	Новосельский уезд, Переяславский район, село Волново.	Село Волново	Сельскохозяйственный
22 10 12	11 октября	Мужской	Морозовский Григорий Николаевич	1850 г.	11 октября 1923	Новосельский уезд.	Село Волново.	Владельцем
23 11 12	10 декабря	Мужской	Гаченко Михаил Дмитриевич	1856 г.	12 декабря 1913			Владельцем
24 11 13	14 декабря	Мужской	Морозовский Григорий	1912 г.	14 декабря 1913			

10	11	12	13	14	15	16
имеющего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и посто- пный адрес врача, да- вшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись <i>30/10/19</i>
<i>реставра.</i>	<i>Морозович</i>		<i>Откуда Черный Дорожники Иванъ.</i>	<i>с. Водовоз.</i>		
<i>Вдова</i>	<i>Смирнов</i>		<i>С. Смирн Короленко Михайлович Антонов</i>	<i>с. Водовоз</i>		
<i>Молодой</i>	<i>Моловнич</i>		<i>Земля Олеся Анто Ван Иван Вдова.</i>	<i>с. Водовоз.</i>		
<i>Вдова</i>	<i>Смирнов</i>		<i>М. Смирн Иванов Иванов Иванов</i>	<i>с. Водовоз</i>		
<i>Вдова</i>	<i>Попов</i>		<i>С. Попов Попов Иванов Иванов</i>	<i>с. Водовоз</i>		
<i>Вдова</i>	<i>Иванова</i>		<i>Откуда Иванов Иванов Иванов</i>	<i>с. Водовоз</i>		

20 27

307

Трумпаси
всего
1922г.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род записи
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Дек 2	мн	Гурбан Михаил Васильевич	1 1/2	Дек 2 20			
2 1	18	жн	Бордучи Борисовна старшая Луков на	10	18			
3 2	19	жн	Гордиенко Звеница Закорієвск		19			
4 2	20	мн	Годровни Ирина Иванов	56	20			
5 5	28	жн	Малозко Мария Васильевна		28			
6 4	Январь 1		Самойлович Александр Иванович		Январь 1			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., образование)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7 3	2 апрель	м.	Гордиенко Михаил Иванов	73	2	губ. Киев уезд. Борщаковский Волость Валентин Феликс С. Пристен Радки	губ. Киев Феликс Перемовск уезд. Киев губ. Пристен	
8 4	2	м.	Добрано Максим Фомичев	7 м.	2			
9 5	5	м.	Гудан Иванович Иванович	22				
10 5	8	м.	Гордиенко Сергей Михаилович	35	8			
11 6	12	м.	Семенин Николай Иванов	78	12			
12	16	м.	Иванович Анна Александровна	16	12			

10 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
			<p>Докладчик Медиков Торбинко</p>	и		
			<p>Даниил Александров Фигало С. П. Рязань Фамилия Вась Торбинко езд. Киев</p>	и		
			<p>Дудан Иван Сем П. Рязань Фамилия Вась Торбинко езд. Киев</p>	и		
			<p>Торбинко Докладчик Медиков С. П. Рязань Фам. Вась Торбинко езд. Киев</p>	и		
			<p>Афанасий Александр Самойлович Сем. Рязань Фамилия Вась Торбинко езд. Киев</p>	и		
			<p>Иванович Александр Петров С. П. Рязань Фамилия Вась Торбинко езд. Киев</p>	и		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13 7	фев 17	муж	Иванченко Евдоким Степанович	8	фев 17			
14 7	17	ст.	Гордиенко середет Землярич	54	17			
15 8	стар 14	муж	Мирной Алексей Феодорович	"	14			
16 8	15	жн	Гордиенко Анна Ивановна	28	15			
17 9	20	жен	Бабун Анна Васильевна	28	20			
18 9	22	ст.	Лавриниц Иванович ст.	13	22			

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Иванченко Станислав Фенистер С. П. Фенистер Фенистер Василий Порядок Киев 1918			
			Тардичко Тардичко Средостав Семья Фенистер М.р. 1918 Киев 1918			
			Семья Фенистер Иванченко Семья Фенистер Фенистер Василий М.р. 1918 Киев 1918			
			Тардичко Карпаченко Медведев Семья Фенистер Фенистер Василий Порядок Киев 1918			
			Тардичко Семья Фенистер Фенистер Василий М.р. 1918 Киев 1918			
			Медведев Тардичко Средостав Семья Фенистер Фенистер Василий М.р. 1918 Киев 1918			

№ записи	Число и месяц совершена записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подро- бный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., образование в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19 10	марта 22	м.	Бордменко Максим Михайлович	5	сентября 22			
20 10	24	м.	Бодровских Эвдокия	32	24			
21 11	25	м.	Сквординов Александр Михайлович	70	25			
22 11	28	м.	Ильинских Мария Семёновна	6 м.	28			
23 12	28	м.	Филиппов Александр Александрович	58	28			
24 13	31	м.	Максим Александр Дуван	60	31			

10 Имя умершего (мужч., женщ., вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись уполномо- ченных лиц, совер- шивших запись
			Тордесма Анатолий Рябов Сам. Марков Крем. Земля Вас. Мороз Киев. Бухар Кодзубов Фришман Сем. Василь Пер. проезд Киев. Бухар			
			Свиридов Николай Лукан. Сем Фришман Сем. Василь Пер. проезд Киев. Бухар			
			Иванов Василь Сем. Василь Фришман Сем. Василь Пер. проезд Киев. Бухар Фришман Сем. Василь Пер. проезд Киев. Бухар			
			Фришман Сем. Василь Пер. проезд Киев. Бухар Фришман Сем. Василь Пер. проезд Киев. Бухар			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25 12	Апр 1	муж	Бодровских Параскева Средославна	16	Апр 1			
26 13	3	м.	Бодровских Мария Александровна	2 м	3			
27 14	3	м.	Моложко Средодор Александров	90	3			
28 15	3	м.	Филоно Александр Васильев	40	3			
29	5	м.	Свириденко Назар Александров	46	5			
30 17	8	м.	Степановичи Андрей Средодоров	27	6			

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			<p>Кадрави Александр Улицы Сем. Врши Сем. Фами Пер. уезд Клет. уезд</p>			
			<p>Кадрави Александр Улицы</p>			
			<p>Машин Виктор Орсадов Сем. Маш Сем. Вак Пер. уезд Клет. уезд</p>			
			<p>Муром Дико Богданов Сем. Врши Сем. Вак Пер. уезд Клет. уезд</p>			
			<p>Свердлов Зверев Казанов С. Врши Сем. Вак Пер. уезд Клет. уезд</p>			
			<p>Самойлов Орлов Савин С. Врши Сем. Вак Пер. уезд Клет. уезд</p>			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., образование в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31 18	сепр 8	муж	Сердюшко Михайлович Таволова	69 л.	8 септ. 1880.			
22 14	16	жен.	Чернышова Айлако Мария Михайловна	70 л.	16 септ. 1880.			
33 10	16	муж	Гардиенко Сергей Всеставов	29 л.	1 септ. 1880.			
34 15	17	жен.	Иванченко Анна Ивановна	88 л.	1 септ. 1880.			
35 20	18	муж	Скучидаро Семан Иванов	75 л.	1 септ. 1880.			
36 21	19	муж	Кобтот Сидурин Гедорьевич	5 л.	1 септ. 1880.			

10 Имя умершего (мужч., женщ., вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
			Патман Митрофан Саввае. Ташкент Сам. Кар. пер. 4. 2. 22. Ник. Губ. 24			
			Кер. Савити Селенко Михаил Майкич			
			Воронинка Светлана Варвара			
			Иванов Майкич Селенко			
			Варвара Савити Майкич			
			Майкич Митрофан			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., образование в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
34 15	сент. 20	жен.	Хитин Ульяна Федотовна	30	20 сент. 1922.			
38 17	21	жен.	Кобтинец Матильда Федотовна	40	1922.			
39 22	сент. 7	муж.	Монах дикан переселенца смена ст. ст. ст. Федина ст. ст. ст. Менюварев Семейченко Иванович	42	7 сент. 1921.			
40 23	9	муж.	Зурдишко Степанович Светлов	68	9 сент. 1921.			
41 24	11	муж.	Колотавский Степан Михеев	25	11 сент. 1921.			
42 25	13	муж.	Феденев Александр	55	13 сент. 1921.			

10 Причина смерти	11 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13 Место погребения	14 Особые примечания	15 Подпись должностных лиц, совершивших запись
		Хотинский Мстислав			
		Хотинский Мстислав			
		Шаблов Медис Кирпич село			
		Шаблов Васильев Семенич село			
		Костободский Дмитрий Борисов			
		Кейменов Семён Семёнов село в с. пер. Хотин Киевск. губ.			

379

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, образование в провинции)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
40 26	Май 20	муж.	Иванович Василь Майсеев	55	1 мая 1922г.			
44 27	22	муж.	Иванович Иван Фридрих Иванович	1/2 в.	22 мая 1922г.			
45 18	28	жен.	Сергеевна Харитина Сергеевна	17	28 мая 1922г.			
46 27	22	муж.	Иванович Иван Иванович	62	22 мая 1922г.			
47 29	20	муж.	Иванович Иван Сергеевич	34	29 мая 1922г.			
48 30	Июль 6	муж.	Иванович Иван Иванович	54	6 июля 1922г.			

Семейное положение умершего (холод, холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Иванов Иван Иванов			
			Иванов Иван Иванов			
			Иванов Иван Иванов			
			Иванов Иван Иванов			
			Иванов Иван Иванов			
			Иванов Иван Иванов			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, образование в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
49 19	19 июля	жен.	Самойлова Александра Матвеевна.	12	19 июля 1922 г.			
50 31	24 июня	муж.	Криворучко Андрей Михайлович.	40	24 июня 1922 г.			
51 32	26 мая	муж.	Бордиченко Арсентарь Харитонович.	40	26 мая 1922 г.			
52 33	18 июля	муж.	Андреевская Дмитрий Александрович.	55	18 июля 1922 г.			
53 34	18 мая	муж.	Бобровнича. Иван Григор.		18 мая 1922 г.			
54 20	19 июля	жен.	Морозов Матрона Алексеевна.		19 июля 1922 г.			

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Синицко Курьяна Михайл			
			Криворук. Ко Никута Влад.			
			Горбиско Наталья			
			Андреева Гавриил. Димитрий.			
			Бабуровича Григорий Иван			
			Морозов. Алексей Михайл			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в семье)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
55 21	21 июля	жен.	Гордиенко Анна Сергеевна.		июль 1922.			
56 22	22 июля	жен.	Иваново Надежда Алексеевна	65	29 июля 1922.			
57 35	22 июля	муж.	Кондратьев Федор. Григорьев	32.	29 июля 1922.			
58 23	22 июля	жен.	Чернык-Савиленко Федора Васильевна.		22 июля 1922.			
59 36	25 июля	муж.	Мирошкин Федор	12.	25 июля 1922.			
60 37	1 авг.	муж.	Иванченко Иван.	12.	1 авг. 1922.			

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			Леонид Михайл. Горбушко			
			Антон Лук. Иваницко			
			Иваницко Параскева Ивановна			
			Терентий - сын Иванов Василий Иванович			
			Мирошник Катя Ивановна			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., усад. город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
61 58	Авг. 1	м.	Владимиро Николай Андреев	2 м.	Авг. 1			
62 39	1.	м.	Иванович Иван Андреев	1 год 1				
63 40	..	м.	Федорович Филип Семёнов	55	...			
64 41	11	м.	Васильевич Пётр Александрович	1 м.	11			
65 24	16	м.	Канадичев Экатерина Фёдоровна	8 м.	16			
66 25	18	м.	Литвиненко Мария Ивановна	55 м.	18			

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			<p>Трандман -Тристан Фем Вас Пор. уезд Кист Кулор Федор Павл Самойлова</p>			
			<p>Трандман -Тристан Фем Вас Пор. уезд Кист Кулор Федор Павл Самойлова</p>			
			<p>Трандман -Тристан Фем Вас Пор. уезд Кист Кулор Федор Павл Самойлова</p>			
			<p>Трандман -Тристан Фем Вас Пор. уезд Кист Кулор Федор Павл Самойлова</p>			
			<p>Трандман -Тристан Фем Вас Пор. уезд Кист Кулор Федор Павл Самойлова</p>			
			<p>Трандман -Тристан Фем Вас Пор. уезд Кист Кулор Федор Павл Самойлова</p>			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс. положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
68 26	Авг. 20	ж	Посид Анна миро Васильевна	1 м	Авг. 20			
68 27	22	ж	Иванушко Софий Терентьевна	20	22			
69 28	Сентяб. 1	ж	Малочко на рин Илиссевна	1 м	Сентя 1			
70 42	5	м	Иванушко Стпан Бригофьев	1	5			
71 29	..	ж	Дадченко на рин Павловна	85 м	..			
72 30	10	ж	Павловна Знаменна Майковна					

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс. положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
73 31	Венг 19	м.	Молокова Мадонда	80	Венг 19			
74 43	"	м.	Горюхино Павел Николаев	2 дн	"			
75 32	нояб 12	м.	Свириденко Мадонда Тавришова	75	нояб 12			
76 44	18	м.	Игнатенко Арсендор Павлов	58	18			
77 45	Фев 4	м.	Гаденко Петра Петров	40	Фев 4			
78 46	10	м.	Свириденко Аристарх Иванов	20	10			

10 (Холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано зая- вление о смерти (указать подро- бный адрес заявив- шего)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись уполномо- ченных лиц, совер- шивших запись
			<p>Молодого Зарина А. А. Александров Сем. Т. Т. Т. Т. рам. Семин Валент. Мер уезд. Киев</p>			
			<p>Тордичин Климан Давидов С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			
			<p>Тордичин Климан Тригорьев С. П. Ристор Сем. Ван Пор. уезд. Киев. уезд.</p>			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, село)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, занятие в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
79 47	Фев 25	м.	Иванушкин Сергей Григорьев	30	Фев 25			—
80 33	"	ж.	Иванушкин Александра Мартиновна	45	"			
Итого всей книге Итого записей Актюв умер								
Врем. Секретарь Ис. Митин								
Секретарь								

10 Пол, возраст, состояние (холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
---	----------------------	---	--	------------------------	-------------------------	---

статья Восемьдесят (80)
года 30 1922 год.

в Математическом Подразделении
Составляет

Математик - Е. М. Иванов
г. П. Математик

Администрация

1	2	3	4	5	6	7	8	9
№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., образование в промышленности)
1	16 янв.	м.	Колодецкий Алексей Степанов	4 л.	1920 г. 16	Киевской губернии Киевском уезде Дем. вол. уезда С. Фришманской губернии	С. Фришманской губернии Дем. вол. уезда Киевский губернии	
2	16	ж.	Колосовская Елена Ивановна	3 года	1916	Киевской губ. Киевского уезда Дем. вол. Киевской губернии	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевской губернии	
3	24	ж.	Муромова Зельмина Сергеевна	75 л.	24	Киевской губернии Киевского уезда Дем. вол. Киевской губернии	Киевской губернии Киевского уезда Дем. вол. Киевской губернии	
4	5	ж.	Жнайтская Елена Борисовна	2 м.	5	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевского уезда Киевской губернии	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевского уезда Киевской губернии	
5	8	ж.	Зердуская Анна Николаевна	7 м.	8	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевского уезда Киевской губернии	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевского уезда Киевской губернии	
6	21	ж.	Бобровникова Сидора Лукия	6 м.	20	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевского уезда Киевской губернии	С. Фришманской губернии Дем. вол. Киевского уезда Киевской губернии	

Всего записано 6 записей

Администрация

12
2
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
М. записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., занятие в промышленности)
12	12-01-1923	муж	Сидоров	23 года	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
11	10-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
10	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
9	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
8	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
7	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
6	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
5	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
4	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
3	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
2	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	
1	05-05-1923	муж	Сидоров	19 лет	1923	С. Прилеп	С. Прилеп	

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, образование, в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
6/11	5 ^{го} июля 1923г.	мужской	Григорий Михайлович Гребенев	82 лет 11 мес 1923г.	3 ^{го} июля 1923г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/12	10 июля 1923г.	мужской	Александр Григорьевич Краснов	10 июля 1923г.	10 июля 1923г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/13	14 июля 23г.	мужской	Иван Иванович Гедор.	14 июля 23г.	14 июля 23г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/14	15 июля 23г.	мужской	Антон Иванович Медведь	29 июля 1911г.	15 июля 1923г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/15	25 июля 1923г.	мужской	Иван Александрович Федотов	4 ^{го} июля 23г.	25 июля 1923г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/16	24 июля 23г.	мужской	Иван Александрович Федотов	4 ^{го} июля 23г.	24 июля 23г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/17	25 июля 1923г.	мужской	Иван Александрович Федотов	4 ^{го} июля 23г.	25 июля 1923г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	
6/18	25 июля 1923г.	мужской	Иван Александрович Федотов	4 ^{го} июля 23г.	25 июля 1923г.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	с. Пригородное Мухоморовского уезда Вологодской губ.	

Сейчас положе ние умершего (холод, живот, вдох, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подро бный адрес врача, вы давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая вление о смерти (указать подро бный адрес заявля вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должност ных лиц, совер шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Ребенок	Удушье		Удов Кривошеина	Удов Кривошеина		
Ребенок	Удушье		Удов Кривошеина	Удов Кривошеина		
Ребенок	Удушье		Удов Кривошеина	Удов Кривошеина		
Ребенок	Удушье		Удов Кривошеина	Удов Кривошеина		
Ребенок	Удушье		Удов Кривошеина	Удов Кривошеина		
Ребенок	Удушье		Удов Кривошеина	Удов Кривошеина		

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
14	13 мая 1922 г.	Мужчина	Буцко Варвара Кривобельна	19 мая 1922 г.	13 мая 1922 г.	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань
14	13 мая 1922 г.	Мужчина	Шурочка Заван Зосенко	25 мая 1922 г.	13 мая 1922 г.	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань
15	13 мая 1922 г.	Мужчина	Сверидова Мавра Сиванов	25 мая 1922 г.	13 мая 1922 г.	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань
15	13 мая 1922 г.	Мужчина	Домошнин Мария Сиванов	12 мая 1922 г.	12 мая 1922 г.	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань	С. Пригород Муромский Рязань

Семейное положение участкового (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем следлено заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Иванов	не известно	/	Иванов Иван Иванович	на кладбище	/	Иванов
Петров	не известно	/	Петров Петр Иванович	на кладбище	/	Петров
Сидоров	не известно	/	Сидоров Сидор Иванович	на кладбище	/	Сидоров
Куликов	не известно	/	Куликов Куликов Иван Иванович	на кладбище	/	Куликов

1922

1922

1922


162

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (срочно по записи)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1 Август это	1. мес.	Тоситарак Васильев Ник. Николаевич. Украинка.	66 л.	1 Август это 1922 г.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	Мил.
2	19 Август это	1. сент.	Торайко Карней Вас. Ефимов. Украинка.	98 л.	18 Август это 1922 г.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	Мил.
3	26 Август это	2. сент.	Шурик Георгий Евстафьев. укр.	5 лет мес.	26 Август это 1922 г.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	Мил.
4	1 Сентябрь это	3. сент.	Валдир Нестер Демитров. Украинка.	36 л.	1 Сентябрь это 1922 г.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	Мил.
5	19 сент.	4. сент.	Куринко Виктор Родионов. Украинка.	6 мес. сентяб. ср.	19 сент. ср.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	Мил.
6	29 сент.	2. окт.	Нолька Марфа Фанна. Сто Украинка	35 л.	29 сент.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	с Убеди Холковской вол. Терещинской уезд. Киевской уезд.	Мил.

10	11	12	13	14	15	16
не умершего (х.злот, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
вдова	от старшей сестры	Свидетельства нет никакого	Толмачевская ул. Злато ул. Чувствительное		особых примечаний нет	[Signature]
вдова	от мужа	свидетельства нет никакого	Тройковская ул. Кореньевская ул. Щавельная ул. Перекладовская ул.		особых примечаний нет	[Signature]
Холостой	от родной сестры	Свидетельства нет никакого	Шугаровская ул. Станционная ул. Волковская ул. Щавельная ул. Перекладовская ул. Кавской ул.		особых примечаний нет	[Signature]
мать холостой	от холостой	свидетельства нет никакого	Видовича ул. Шавельная ул. Кестрелева ул. Щавельная ул. Кошуровская ул. Перекладовская ул. Кавской ул.		особых примечаний нет	[Signature]
Холостой	от родной сестры	Свидетельства нет никакого	Куркина ул. Родион Федоров ул. Щавельная ул. Кошуровская ул. Перекладовская ул. Кавской ул.		особых примечаний нет	[Signature]
Холостой	от сестры	свидетельства нет никакого	Косыгина ул. Веселая ул. Щавельная ул. Кошуровская ул. Перекладовская ул. Кавской ул.		особых примечаний нет	[Signature]

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (про-)
1	2	3	4	5	6	7	8	
7	3 Окт.	5 м.	Василь Могутын Зотов. украинцев.	68	3 Окт.	с Удвин Холмовер. вол. Пере- дмеев. уезд. Киевской губ.	с Удвин Хол- моверской вол. Передмеев. уезда Киев- ской губ.	хле- бо- паш- ни-
8	8 Ноябр.	3 м.	Сурганова Дарья. украинцев.	45	8 Ноябр.	с Удвин Холмоверской вол. Перед- меевского уезда Киевской губернии	с Удвин Холмоверской вол. Перед- меевского уезда Киевской губ.	хле- бо- паш- ни-
9	15 Ноябр.	4 м.	Овчинникова Феброния Евсеевна украинцев.	40	15 Ноябр.	с Удвин Холмоверской вол. Перед- меевского уезда Киевской губернии	с Удвин Холмоверской вол. Перед- меевского уезда Киев- ской губернии	хле- бо- паш- ни-
10	30 Ноябр.	6 м.	Тимбеев Федосий Кондратов.	5	30 Ноябр.	с Удвин Холмоверской вол. Пере- дмеевского уезда Киевской губ.	с Удвин Холмоверской вол. Пере- дмеевского уезда Ки- евской губ.	хле- бо- паш- ни-
11	4 Декабр.	5 м.	Хотин Феброния Августовна	80	4 Декабр.	с Удвин Холмоверской вол. Пере- дмеевского уезда Ки- евской губернии	с Удвин Холмоверской вол. Пере- дмеевского уезда Ки- евской губ.	хле- бо- паш- ни-
12	13 Декабр.	6 м.	Шухова Тимофея Васильевна	50	13 Декабр.	с Удвин Холмоверской вол. Перед- меевского уезда Киевской губ.	с Удвин Хол- моверской вол. Передмеевско- го уезда Киев- ской губ.	хле- бо- паш- ни-

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Менял. отч. стара человек села отца	отч. стара	свидетельств отца и мамы	Мостовой Николай Алек- сандрович гр. Свободы Кол- ковской вол. Передельный	Решетинский	особых примечаний нет	Свиридович
не- Николай	отч. стара	свидетельств отца и мамы	Куркина Светлана Анд- реевна гр. Свободы Свободы Кол- ковской вол. Передельный	Свиридович	особых примечаний нет	Свиридович
не- Николай	отч. стара	свидетельств отца и мамы	Росинко Николай Фео- дорович гр. Свободы Кол- ковской вол. Передельный	Свиридович	особых примечаний нет	Свиридович
не- Василий	отч. стара	свидетельств отца и мамы	Труфанов Василий Нико- лаевич гр. Свободы Кол- ковской вол. Передельный	Свиридович	особых примечаний нет	Свиридович
не- Василий	отч. стара	свидетельств отца и мамы	Войнич Василий Николаевич гр. Свободы Кол- ковской вол. Передельный	Свиридович	особых примечаний нет	Свиридович
не- Иван	отч. стара	свидетельств отца и мамы	Шурико Иван Фео- дорович гр. Свободы Кол- ковской вол. Передельный	Свиридович	особых примечаний нет	Свиридович

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
13.	18 Декабрь	7 м.	Николаевко Матвеев Петровна	70	18 Декабрь 1922г.	с/здан Харьков. вол. Перевесна уезд. Киевской губ.	с/здан Киевской вол. Перевесна-уезд. Киевской губ.	Домовод.	
14.	19. Декабрь	7 м.	Николаевко Николаев Николаев.	48	19 Декабрь 1922г.	с/здан Харьков. вол. Перевесна уезд. Киевской губ.	с/здан Харьков. вол. Перевесна уезд. Киевской губ.	Вологодск. завод.	
<p><u>Итого:</u> в сей месяц. месяца записей актов смерти имели место 2 человека.</p>									
							<p>Исполнитель Козлов</p>		
<p>6</p>									

Семейное положе- ние. Умершего (Хлодст, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
от вдов стар- ческой сидом	от стар- ческой сидом	Свидетель- ство на имя Иванова.	Николаев Иван Терен- тисъ пр. Сурово-Воз- несенской вол. Переслав. уезда Ки- евского губ.		собств. ур- овый акт	Сидомов / Иван
от нес- труп наст	от труп	Свидетель- ство на имя Брага на	Николаев на старую населен- ую с/д/р/в/к Холмов. вол. Переслав. уезд Киевского губ.		собств. ур- овый акт	Сидомов / Иван
<p>сд. четвертый уезда, 14 /</p> <p>что погребено с трупо.</p>						
<p>то берет.</p> <p>всеном в сено сено</p> <p>наст. вол. 670. 14. 16. 18</p>						
<p>могильный знак с именем. Иванова</p>						
<p></p>						

7 51 331

Виновки
селекция
1922г.

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
1	2	3	4	5	6	7	8
1/1	Июль. Штутт 5 числа 1922 1929	Муж	Морозов Лаврентий Сергеевич	5 Лшса 78 1922.		с. Витовка Волынь из Положес. Свиря. волости переехав чужда Киевск. уезд.	Волынь из Свиря. —
2/1	12. Июль. См. Ст.	Муж	Завз Мемисе Александровне	70 л.	12	с. Витовка & Витовка Зна. Пове. Зна. Пове. Киевск. Киевск. волости эти перед переехав ена ена ка сми чужд. чужда Киев уезд. Киевск. уезд.	Волынь Киевск. уезд.
3/2	19. Август. См. Ст.	Муж	Житенко Антон Дмитриев Иван	74 л.	19	с. Витовка & Витовка Зна. Пове. Зна. Пове. Киевск. Киевск. волости переехав чужда чужда Киев уезд. Киевск. уезд.	Волынь Киевск. уезд.
4/2	23. Август. Мерия	Муж	Браковин Яков Борн Сос	2 Амр. См. Ст. 1921/2	23	с. Витовка & Витовка Зна. Пове. Зна. Пове. Киевск. Киевск. волости переехав чужда чужда Киев уезд. Киевск. уезд.	Волынь Киевск. уезд.
5/3	6. Август. Амр. Ст. 1922.	Муж	Курован Веддас Иван Иван	67 л.	6	с. Витовка & Витовка Зна. Пове. Зна. Пове. Киевск. Киевск. волости переехав чужда чужда Киев уезд. Киевск. уезд.	Волынь Киевск. уезд.
6/4	8. Август. Амр. Ст.	Муж	Мурман. Косман Иван	70 л.	8	с. Витовка & Витовка Зна. Пове. Зна. Пове. Киевск. Киевск. волости переехав чужда чужда Киев уезд. Киевск. уезд.	Волынь Киевск. уезд.

10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16
[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
Возраст	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]

84

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись должностных лиц, совершивших запись

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в обществе)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7/3	7 Апрель	Муж	Бураев Андр	27 1822	7 1822	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	Киев Помокши волости Передвас чезда
8/5	10 Май	Муж	Вакрулино Редотис Адресс	54	10 1829	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	Киев Помокши волости Передвас чезда
9/6	25 Апрель	Муж	Куровичко Дмитрий Николаевич	Число	25 1822	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	Киев Помокши волости Передвас чезда
10/4	7 Май	Муж	Коруден Маргарита Ловка	20	7 1822	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	Киев Помокши волости Передвас чезда
11/7	20 Май	Муж	Спранюнас Синигоор Аковисс	30	20 1822	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	Киев Помокши волости Передвас чезда
12/8	22 Май	Муж	Морган Александр Аггес	17	22 1822	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	С Вилно Помокши волости Передвас чезда Киев уезд	Киев Помокши волости Передвас чезда

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова Редко Мон	Семейное	/	Ковалев Николай Нахимов Линин СВМ № 3012	/	/	Председатель Виктор Коржен Сергей
Муж Мон	Семейное	/	Навиль Александр Варкулев СВМ № 3012	/	/	Председатель Виктор Коржен Сергей
Вдова Редко Мон	Семейное	/	Николай Александр Кузнецов СВМ № 3012	/	/	Председатель Виктор Коржен Сергей
Вдова Редко Мон	Семейное	/	Андрей Виктор Коржен СВМ № 3012	/	/	Председатель Виктор Коржен Сергей
Вдова Редко Мон	Семейное	/	Сергей Виктор Бранков СВМ № 3012	/	/	Председатель Виктор Коржен Сергей
Вдова Редко Мон	Семейное	/	Владимир Михайлович Михайлович СВМ № 3012	/	/	Председатель Виктор Коржен Сергей

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, должность и пр.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13/9	23 мая 1822	мужчина	Севастьян Николаевич		23 мая 1822	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	
14/10	10 ноября 1822	мужчина	Вакуленко Осип Алексеевич	1806	10 ноября 1822	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	Сельский
15/5	25 июня 1822	мужчина	Кашинская Анастасия Ивановна		25 июня 1822	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	
16/6	15 июня 1822	женщина	Звартис Александровна Антоновна	18	15 июня 1822	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	
17/7	15 июля 1822	женщина	Кривоножко Александру Андреевна	24	15 июля 1822	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	
18/11	21 ноября 1822	мужчина	Корса Леонтий Васильевич	36	21 ноября 1822	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	С. Витовца, Покровская волость, Переяслав уезд, Киевская губ.	

Семейное положение умершего (холост, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Виден Вдова	Вдова	/	Николаев Тимофеевич Петров Р. Витов 302	Кр Нес Кудин Р. Витов 302	/	Иванов Кочев Секретарь
Виден Вдова	Вдова	/	Иванов Дмитрий Васильевич Р. Витов 302	Нес Кудин Р. Витов 302	/	Иванов Секретарь Кочев
Виден Вдова	Вдова	/	Иванов Ильямов Климентий Р. Витов 302	Нес Кудин Р. Витов 302	/	Иванов Кочев Секретарь
Виден Вдова	Вдова	/	Иванов Александр Иванович Р. Витов 302	Нес Кудин Р. Витов 302	/	Иванов Кочев Секретарь
Виден Вдова	Вдова	/	Иванов Владимир Иванович Р. Витов 302	Нес Кудин Р. Витов 302	/	Иванов Кочев Секретарь
Виден Вдова	Вдова	/	Иванов Сергей Иванович Р. Витов 302	Нес Кудин Р. Витов 302	/	Иванов Кочев Секретарь

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в предприятии)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
11/2	20 Октября	Мужской	Перонов Федот Григорьевич	1908 10/IV	20 1922	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	Кладбище на скальце
20/2	5 Января	Мужской	Кеменчикова Федоросина	38 1922	25 1922	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киев у.	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	Кладбище на скальце
21/3	26 Октября	Мужской	Кеменчикова Протасия Андреевна	11 1922	26 1922	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киев у.	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	Кладбище на скальце
22/4	19 Октября	Мужской	Киряченко Иван Степанович	1901 5	11 1922	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	Кладбище на скальце
23/9	26 Октября	Женский	Варкушко Катерина Агмаевна	1901 26	26 1922	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	Кладбище на скальце
24/15	1 Октября	Мужской	Корчак Демислав	1852	1	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	С. Витовцы Помоки волости Передвасская уезда Киевской у.	Кладбище на скальце

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М. свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Молодой холост	Тиф.	/	Отцом умершего Иван Иванович Златкович	/	/	Председатель Комиссии Кошуров
Вдовец	Тиф.	/	Матерью умершего Александр Степанович Златкович	/	/	Председатель Комиссии Кошуров
Вдовец	Тиф.	/	Отцом умершего Александр Степанович Златкович	/	/	Председатель Комиссии Кошуров
Вдовец	Тиф.	/	Отцом умершего Александр Степанович Златкович	/	/	Председатель Комиссии Кошуров
Вдовец	Тиф.	/	Братом умершего Федор Иванович Златкович	/	/	Председатель Комиссии Кошуров
Вдовец	Тиф.	/	Отцом умершего Александр Степанович Златкович	/	/	Председатель Комиссии Кошуров

Учен. зап. к. Библиот. Ленин. обл. библиотеки

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (професс., положение в пр-дании)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
5/1630	Муж Октябрьской 1922г.	Муж	Вакруленко Юлиан Фри- дрих.	28л.	30го	С.Витовка Положский уезд	С.Витовка Положский уезд	Киев
26/10	Муж Ноябрьской 1922г.	Муж	Вакруленко Федосей Карпович	27л.	6го	С.Витовка Положский уезд	С.Витовка Положский уезд	Киев
27/18	Муж Маяской 1922г.	Муж	Вакруленко Павел Карпов	27л.	9го	С.Витовка Положский уезд	С.Витовка Положский уезд	Киев
28/12	Муж Ноябрьской 1922г.	Муж	Вакруленко Матвей Дессенка	28л.	28го	С.Витовка Положский уезд	С.Витовка Положский уезд	Киев
30/11	Муж Ноябрьской 1922г.	Муж	Корупей Иванович Гилинович	15л.	21го	С.Витовка Положский уезд	С.Витовка Положский уезд	Киев
30/13	Муж Декабрьской 1922г.	Муж	Зименко Иван Мош- еев	14л.	8го	С.Витовка Положский уезд	С.Витовка Положский уезд	Киев

Семейное положение умершего (холост, жена, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдов	Смерть	А	Вакциев Иван Смирнов Иван Куриков Иван Возможаев Иван Полосин Иван Волости Иван	А	Председатель Коргов Сергей	Председатель Коргов Сергей
Вдов	Смерть	А	Вакциев Иван Карпов Иван Аннов Иван Сев Иван С. Витов Иван Зон Иван	А	Председатель Коргов Сергей	Председатель Коргов Сергей
Вдов	Смерть	А	Вакциев Иван Кара Карпов Иван Аннов Иван Сев Иван Витов Иван	А	Председатель Коргов Сергей	Председатель Коргов Сергей
Вдов	Смерть	А	Вакциев Иван Козлов Иван Аннов Иван Сев Иван Витов Иван	А	Председатель Коргов Сергей	Председатель Коргов Сергей
Вдов	Смерть	А	Керимов Иван Филипов Иван Седюков Иван Аннов Иван Сев Иван Витов Иван	А	Председатель Коргов Сергей	Председатель Коргов Сергей
Вдов	Смерть	А	Вакциев Иван Сев Иван С. Витов Иван Зон Иван	А	Председатель Коргов Сергей	Председатель Коргов Сергей

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
<p>Холост</p> <p>Женат</p>	<p>✓</p>	<p>Николаев</p> <p>Евгений</p> <p>Корчаковский</p> <p>Виноградный</p>	<p>Корчаковский</p> <p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>
<p>Женат</p> <p>Женат</p>	<p>✓</p>	<p>Васильев</p> <p>Григорьев</p> <p>Михайлов</p> <p>Виноградный</p>	<p>Васильев</p> <p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>
<p>Женат</p> <p>Женат</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>
<p>Женат</p> <p>Женат</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>
<p>Женат</p> <p>Женат</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>
<p>Женат</p> <p>Женат</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>	<p>Иванов</p> <p>Корчаковский</p>

Год, мѣсяцъ и число. Поступило въ братскую кружку. Росписка въ получении.

Руб. Коп.

Февраль.

Транспортъ.

24-25. Осодотъ Захарьевъ Торговца 55. " тѣмъ.

Мартъ.

4. Александръ Минаевъ годъ

И.З. Анна " 1/2 руб.

5. Доминикъ Мануилова " 80. Староселъ.

Акушка

13. Александръ Бобровникъ годъ

Марис " 2 руб. Староселъ.

24. Димитрисъ Митрополъ ^{сынъ} годъ

Алексей " 1. " Нехорошо.

16. Анна Фоаннова Торговца " 30. тѣмъ.

19. Осодотъ Сиверидовъ Молоко 90. " Староселъ.

19. Александръ Федоровъ Державъ 40. " Староселъ.

20. Анна Васильева Бабру " 20. Староселъ.

23. Катари́на Луисовъ Сиверидовъ 46 " тѣмъ администр.

Апрель.

2. Осодота Робтова сынъ Андрей 5. " Нехорошо.

3. Осодота Робтова годъ Стрѣляевъ " 3. Нехорошо.

6. Андрей Осодотовъ Самойленко 30. " тѣмъ.

8. Митрофанъ Мавритъ Пирожковъ " 70. " Нехорошо.

16. Евстафий Торговца сынъ Георгий 20 руб. " Староселъ.

16. Осодота Робтова годъ Стрѣляевъ 4. " тѣмъ.

16. Сергейъ Мавритъ Торговца годъ " 9. тѣмъ.

16. Марисъ Муганова Торговца " 4. Староселъ.

Итого 70.

33846

Годъ,
мѣсяцъ и
число.

Поступило въ братскую кружку.

Росписка въ полученіи.

Руб. Коп.

Апрель.

Транспортъ.

2.	17.	Анна Иоаннова Иващенко - ..	88.	старообр.	✓
3.	19.	Романъ Иоанновъ Свиря = денко - ..	75.	старообр.	✓

Май.

=	3.	Аладинъ Мухоменовъ Мотом ловъ Осоговъ.	19.	старообр.	✓
1.	7.	Мейнъ Мата сынъ Мисокъ	32.	старообр.	✓
2.	8.	Семилетній Антонъ Кордеевъ	70.	старообр.	✓
3.	9.	Свѣрилийъ Моисей Колодяковъ	75.	старообр.	✓
1.	10.	Димитрійъ Моисей Ивауликъ	5.	старообр.	✓
2.	25.	Викторъ Игнатюкка сынъ Иоаннъ - ..	112.	старообр.	✓
=	27.	И. З. Симеонъ Свѣрилийъ Якушка	35.	старообр.	✓
2.	28.	Сергійъ Кордеевко дѣлъ Харитина	19.	старообр.	✓
3.	28.	Лука Николаевъ Ивауцки	82.	старообр.	✓
1.	28.	Димитрійъ Осоговъ Умарико		старообр.	✓

13+) 13. Алексеевъ
Александръ

Июнь.

2.	4.	Осоговъ Степанъ Умарико	53.	старообр.	✓
3.	6.	Василий Тертикъ Самойловичъ дѣлъ Осогова - ..	1.	старообр.	✓
1.	11.	Иванъ Григорій Колодяковъ сынъ Осоговъ	3.	старообр.	✓
=	19.	Иванъ Матвей Самойловичъ дѣлъ Александръ Умарико	12.	старообр.	✓

Годъ, мѣсяць и число.	Поступило въ братскую кружку.	Росписка въ получении.	
		Руб.	Коп.
	<u>Гранспартъ</u>		
24.	Андрей Милитин Криворучка	---	Платка.
28.	Мауленда Окисимовъ Ива- щенко	62.	Староф.
30.	Сергей Гордеевко годъ Анна	1.	Воск. саш.
"	Фрицъ Каритовъ Гордеев	55.	" старф.
<u>Годъ</u> Орловской губ. уезда с. Сабурова			
14.	Алексей Михайловъ Морозова годъ Мотрона	"	Саш. ромф.
15.	Григорий Софроньевъ Муром	2 руб.	Саш. ромф.
18.	Димитрий Яковлевъ Андреевскій	50.	" Воск. ромф.
20.	Романъ Рагаченка сын Метр	8.	" старф.
26.	И. З. Анастасий Милос- реева Кучерова	" 55.	старф.
30.	Григорий Андрей Оедорова Самойленко сын Михайлай	рубль	" Саш. ромф.
<u>Августъ</u>			
1-2.	Андрей Петрова Иваница ко сын Леани	1 рубль	" Саш. ромф.
1-2.	И. Заостровъ. Даниилъ Семеновъ Оедоренко	55.	" ромф.
11-12.	Алексей Ивановичъ Самод- ица сын Метр	рубль	" Саш. ромф.
16-17.	Димитрий Носовичъ годъ Катерина	" 50.	" Саш. ромф.

См. также в кн. "Сборникъ документовъ..."

339/6

Годъ, мѣсяцъ и число.	Поступило въ братскую кружку.	Росписка въ получении.	
		Руб.	Коп.
<u>Августъ.</u>			
	Транспортъ.		
1	17-18. Маріамна Евиміева Хмельницкая	85.	Стороситъ.
2	19-20. А. П. Васильевъ Антонина	1.00.	Стороситъ.
+3	21-22. Терентій Швацко Сорис	2.	Вонд. Стороситъ.
<u>Сентябрь.</u>			
1.	1. Моисей Столорого Марія	1.	Земляничъ.
2.	5-6. Григорій Швацко сынъ Синефан	1.	"
2.	5-6. Марія Пантелеимонова Баденко	85.	Стороситъ.
2	12-20. Маврина Колодежская Фот. Екатерина	1.	Стороситъ.
+3	19-20. Надежда Молова	"	Стороситъ.
2	19-20. Николай Гордеевъ сынъ Павел	2.00.	Стороситъ.
<u>Октябрь.</u>			
+3	24-25. А. Заостровская Ведоренко сынъ Павел	1.00.	Земляничъ.
<u>Ноябрь.</u>			
1.	10-11. Надежда Гаврилова Свириденко	70.	Стороситъ.
2.	17-18. Федор Павлов Шматенко	55.	Стороситъ.
Итого...			

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и покровный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
			1922 г.			
			Семин			
			Семин			
			10			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	24/II	Мужской	Роголин Андрей Авдеевич	25	23/II	Киевский уезд Перемышльский уезд Демидовский уезд Киевский уезд	Харьковский уезд Демидовский уезд Киевский уезд	X 6 8 4
2	29/II	Женский	Дмитренко Татьяна (Владимир.)	1	28/II	---	---	---
3	14/II	---	Саргатов Неслав Александр	4 0 3/II	14/II	---	---	---
4	14/II	---	Гударева Ирина Павловна	80	13/II	---	---	---
5	23/II	---	Иванов Ульяна Александровна	52	22/II	---	---	---
6	25/II	---	Приходен Мария Ивановна	14	24/II	---	---	---

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Виден	—	—	Машин Машин Машин	С. С. С.	—	Сельский 1/10
Виден	—	—	Машин Рыбаков Савин Васильев	—	—	Сельский 1/10
Виден	—	—	Машин Давидов С. С. С. С. С. С.	—	—	Сельский 1/10
Виден	—	—	Сельский Иванов Васильев Мухоморов	—	—	Сельский 1/10
Виден	—	—	Васильев Машин Писарев	—	—	Сельский 1/10
Виден	—	—	Иванов Козлов Мухоморов Ковалев	—	—	Сельский 1/10

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подро- бный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
76	2/IV	Женский	Краселенко Ксения Максим.	63	1/IV	Ильинский Первомайский Район Харьковский	Минск	Харьков
82	6/IV	Мужской	Шинкарев Василий Иосифов.	1г.	5/IV	---	---	---
97	6/IV	Женский	Петрашина Кс Мария Иарасов	25/7	5/IV	---	---	---
103	8/IV	Мужской	Шинкарев Игорь Васильевич	23	7/4	---	---	---
118	8/IV	Женский	Монюшина Кс Евдокия Константи	70	7/IV	---	---	---
124	15/IV	Мужской	Набштейн Игнатий Васильевич	3 года	14/IV	---	---	---

3421

Семейное положение умершего (х.м., вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	—	—	Жуков но Прочая научная	С. З. Б. Б.	—	—
Вдова	—	—	Александр Москов ул. Дем Телеграф	—	—	—
Вдова	—	—	Александр Александр Митро Павел	—	—	—
Вдова	—	—	Земля Ульянов Минин	—	—	—
Вдова	—	—	Борис Александр Монот Митро	—	—	—
Вдова	—	—	Александр Василь Алекс Кавказ	—	—	—

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Семейное положение умершего (х.м., вдов, разведен)

Причина смерти

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись должностных лиц, совершивших запись

3421

Ульяновский район, с/пос. Д. 1185

№ 1/0 36114

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подро- бный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
139	24/12	Старик	Шинкаев Мария Ивановна	1/11 лет	23 Марта	Клессов Иванов Долгост Харьков	Мана	Харьков
1410	11/6	—	Шербан Мелитин Акимов	22	10 Мая	—	—	—
155	22/11	Старик	Брасеченко Средот Романов	30	20 Мая	—	—	—
1611	23/6	Старик	Кравченко Елена Иванов	12	22 Мая	—	—	—
1712	27/5	—	Воловик Анна Ивановна	1 1/2	26 Мая	—	—	—
1813	25/5	—	Тузур Сроща Ивановна	65	21 Мая	—	—	—

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Женат	—	X	Отцов Морозов Урман Минин	Кладбище С.Федосеев	—	—
Женат	—	—	Орлов Белозер Орлов	—	—	—
Женат	—	—	Антон Ванюшин Демин Кравченко	—	—	—
Женат	—	—	Иван Александр Кравченко	—	—	—
Женат	—	—	Иван Александр Володин	—	—	—
Женат	—	—	Иван Александр Иванов	—	—	—

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1914	8/VI	Женщина	Иванова Анна Александровна	15	7/VI	Катанск Нижегородской губернии	Катанск Нижегородской губернии	X
206	14/VI	Мужчина	Набатов Иван Васильевич	50	14/VI	---	---	---
2115	16/VI	Женщина	Шинкина Нарисья Ивановна	49	18/VI	---	---	---
227	22/VI	Мужчина	Харченко Дмитрий Гаврилович	60	21/VI	---	---	---
238	14/VI	---	Шинкина Михаил Иванович	49	14/VI	---	---	---
2416	15/VI	Женщина	Коломина Акулина Ивановна	48	15/VI	---	---	---

Семейное положение умершего (холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	—	—	Александр Иванович Александров Иванов	М. Г. С. 10	—	—
Вдова	—	—	Отинзон Васили Иванович Кавказ	—	—	—
Вдова	—	—	Отинзон Иванович Дмитрий Иванов	—	—	—
Вдова	—	—	Отинзон Харитон Иванович Иванов	—	—	—
Вдова	—	—	Сытин Петр Иванович	—	—	—
Вдова	—	—	Сытин Иван Косович	—	—	—

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подро- бный адрес)	Род занятий умершего (про- фес. положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2517	16/VI	Женщина	Колодина Тарасова ва (Внебра)	50 лет	16/VI	Мессенга Поповина Харьковская	Мессенга Поповина Харьковская	Харьков
2612	21/VI	Женщина	Дмитри ева Ульяна Павловна	30 лет	21/VI	—	—	Харьков
2719	22/VI	Женщина	Балабуха Павла Кузнецова	54 лет	22/VI	—	—	Харьков
2819	22/VI	Женщина	Шинкара Мария	65 лет	22/VI	—	—	Харьков
2920	25/VI	Женщина	Колодина Акулина	22 лет	25/VI	—	—	Харьков
3021	30/VI	Женщина	Колодина Екатерина Павловна	22 лет	30/VI	—	—	Харьков

0 (Холост, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
			Матвеев Александр Иванович Колчанов	Рязань Курган		
			Войков Николай Давыдов Иван			
			Семин Борис Александр			
			Семин Иван Антон Иванович			
			Белов Глебо Иван Ковалев			
			Андреев Николай Иванович Губарь			

345

Удостоверение
3010

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3110	2/III	муж	Митич Иван Иванов	12	2/III	Киевский Пересып Дашинский Харьковский Бесс.	С. Худяков с. Дашин Иванов Иванов Киевск	1 6 10
3222	6/III	муж	Кобальцов Дарья Сергеевна	91	8/III	---	---	---
3323	8/III	---	Кобальцов Ксения Уринов	35	10/III	---	---	---
3424	12/III	---	Кобальцов Петр Саввич	51	12/III	---	---	---
3511	12/III	муж	Лелин Александр	72	11/III	---	Киевский Медвинский Варшавский Бесс. Том и Сиб.	1 6 10
3612	12/III	---	Красильников Иван Отелов	81	12/III	---	Киевский Пересып Дашинский Харьковский	1 6 10

0	11	12	13	14	15	16
	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
			Отказан Мавлан Мавлан Мавлан			346 Подпись должностных лиц, совершивших запись
			Бобур Сардор Касимов			
			Модис			
			Алишан Салло Салим Касимов			
			Алишан Сагир Малик Алишан			
			Алишан Салим Малик			

№ записи.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37 24/20 25	20/11	Женщина	Харченко Виктория Уриладзе на	2м	20/11	Киселево Керемел Великий Сферин Визит	Киселево Керемел Великий Сферин Визит	Учитель
38 26/21	21/11	Женщина	Харченко Наталья Григорьевна	6м	21/11	-	-	-
39 13/21	21/11	Женщина	Харченко Степанида Григорьевна	9 Ем	21/11	-	-	-
40 14/2	2/11	Женщина	Харченко Виктория Денисовна	8м	2/11	-	-	-
41 24/3	3/11	Женщина	Харченко Виктория Антон	2м	3/11	-	-	-
42 25/11	11/11	Женщина	Харченко Василина Яковлевна	2 11/11	11/11	-	-	-

10 (возраст, женат, вдов, разведен)	11 Причина смерти	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	14 Место погребен.	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, совершивших запись
			Визман Григор Косов Харитин			<i>392</i> [Signature]
			Визман Федор Васил Иудин			[Signature]
			Григор Евд Степ Харитин			[Signature]
			Визман Косов Харитин			[Signature]
			Алексан Сидор Иванов Иванов			[Signature]
			Визман Александр Иванов Иванов			[Signature]

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, селение)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фессия, положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
43	15 19/11	Мужчина	Колосин Александр Иванович	1 1/2	19/11	Иркутск Первая Семья с Худож лиц	С. Худож Белая Первая Иркутск	X 4
44	16 22/11	---	Тоборович Иван Васильевич	21	22/11	---	---	
45	17 16/11	---	Кравченко Семён Давыдов	21	16/11	---	---	
46	29 16/11	Женщина	Кравченко Авдотья Осиповна	70	16/11	---	---	
47	30 22/11	---	Кудрявцев Антон Гардеев	68	22/11	---	---	
48	18 28/11	Мужчина	Валентин Сергей Зотов		28/11	---	Иркутск Смольный	

Холод, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
0	11	12	13	14	15	16
			Отцу Ковалев Ковалев Ковалев	Ковалев		348 Подпись должностных лиц, совершивших запись
			Васильев Туров			
			Семин Васильев Семин Кравец			
			Отцу Осипов Давид Куркин			
			Семин Михайлов Семин Давид Куркин			
			Руденко Александр Васильев			

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, село)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
49	31 4/ <u>XI</u>	Женщина	Колодина Екатерина	71	2/ <u>XI</u>	Нижегородская губерния, уезд Переславский, село Суджанское	Нижегородская губерния, уезд Переславский, село Переславское	
50	19 4/ <u>XI</u>	Мужчина	Лесин Сергей Сафранов	37 2/3	2/ <u>XI</u>	—	Нижегородская губерния, уезд Переславский, село Переславское	
51	20 9/ <u>XII</u>	—	Кирюшина Петр Иванов	34	7/ <u>XII</u>	—	Нижегородская губерния, уезд Переславский, село Переславское	
52	21 12/ <u>XII</u>	—	Кирюшина Иван Иванов	63	11/ <u>XII</u>	—	—	
53	22 21/ <u>XII</u>	—	Володин Сергей Иванов	44	19/ <u>XII</u>	—	—	
54	23 24/ <u>XII</u>	—	Брине Павел Иванов	57	24/ <u>XII</u>	—	—	

Секс, последнее име умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, вы- давшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- тельного)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Женат	—	—	Мурзин Михайло Франц Косовин ул.	С. Савинский	—	349 Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
Женат	—	—	Синцов Михаил Иванович	—	—	—
Женат	—	—	Браун Навман Иванович Курман ул.	—	—	—
Женат	—	—	Синцов Михаил Иванович	—	—	—
Женат	—	—	Володин Иван Иванович	—	—	—
Женат	—	—	Синцов Василий Иванович	—	—	—

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губери., уезд, город, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)
1	2	3	4	5	6	7	8

Ученого зарегистрированно
 Антон Гроздковский Светловский
 1711 Мятлевский Семинский (84)
 с Мусовича 23; Метича 31.

Председатель
 с. Козловский С. С. Каря
 Секретарь Сидоровский

Смуриловский А. П. Давыдов

В цій книзі прокушеровано та прошиуровано
349 (триста сорек девять) аркушів паперу

Завідуюча відділом управління
актів громадянського стану

Анна Давидова



