

5634

5634
7
1707

Студієшки, (С-Долина)	1-19	1-18
Комарівка	20-30	1-11
В-Каратув, (Черське)	31-52	1-22
Томокі	53-88	1-36
Козинці, (Віюшице)	89-102	1-14
П-Вергуни, (Собітьки)	103-142	1-40
Дениси про програму	143-165	1-22
Ташань, (Полотай)	166-182	1-17
Вікенці, (Лецьке)	183-210	1-28
Глакисів, (Вовків)	211-230	1-20

7041
5634
0X

Пер.-Хмельницький районний відділ
ЗАГС Київської області

Книга
реєстрації актів
громадянського стану
про смерть
1924

розпочата - 1924 р.
закінчена - 1924 р.

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1407

Київські архіви - 239 аф

судемски смерть 1924р. 19.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ. 1

Підвладді Записів Актів Громадянського Стану п. и Студий Виконкомі
губ. *Полтав* повіту *Золотон* волості *Середи*
села *Студенки* міста
за 1924 рік Книга Ч. *1/2* По Підпису Ч.

ЗВІДНО ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальною по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>1</i>	<i>2го Січня</i> <i>1924р.</i>
2	Місце смерті: <i>Золотон</i>			
3	Прізвище <i>Кравченко</i> <i>Танна</i> по батькові <i>Микоши</i>			
4	Вік (час народження): <i>1924</i> року <i>Січня</i> місяця <i>1</i> дня			
5	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Січня</i> місяця <i>2</i> дня			
6	Місце смерті: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золот</i> волость <i>Середи</i> село, х. <i>Студенки</i> міліційний у-асток вулиця будинок ч.			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Домаш</i>			
8	6. Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золот</i> волость <i>Середи</i> село, хутір <i>Студенки</i> міліційний у-асток вулиця будинок ч.			
9	7. Національність <i>Українск.</i>			
10	8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена)			

9. Чим займається (рах.
ремесло, посади; стано-
вище в промислі; господа-
р, служб., робітник.)

Дітишка

126

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити покладальну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

[Handwritten signature]

*Місцеві Кравченко
мешкає в м.
Синьківцях*

м. Синьківці



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, які зробили запис

Зависе *[Signature]*
Секретарь *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и
 губ. повіту волости
 села міста
 за 192 рік Книга Ч По Підзагоу Ч.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч. -	Ч. 2	2 ^{го} Січня 1924 р.

1 Рід вмершого *Жоночій*
 2 Призвище *Останенків* Любоветло батькові *Сеховобна*
 3 Вік *41 рік* народження: 1 року місяця днів
 4 Час смерті: 1924 року *Січня* місяця - 1 днів
 5 Місце смерті: губерня *Полтав* повіт *Золотон* волость
Переслав село, *Студанків* місто,
 міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні до зазначити адресу лікарні
Дома
 6 Постійне місце проживання вмершого губерня *Полт* повіт *Золот*
 волость *Переслав* село, хутір *Студанків*
 міліційний участок вулиця будинок ч.

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

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

226

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>М. удеркулес</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>С. С. Сидоренко</i> <i>С. С. Сидоренко</i>
13	Місце, де поховано <i>С. С. Сидоренка</i>
	Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили заяву

Завчасно

Секретарь



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ^{Б. м. Буча} Виконкомі
губ. Полтавської повіту Валтовоцької волости Перелешівська
села В. м. Буча міста
за 1924 рік Книга Ч. По Підсарту Ч.

Вхис про смерть

Ч.	Загальне по- перзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. 3	Ч. -	Ч. 3	6. м. Січня 1924 р.

1 Рід вмершого Український
 2 Прізвище Жук ім'я Александр батькові Васильович
 3 Вік 2 роки народження: 1 року - місяць - днів
 4 Час смерті: 1924 року Січня 3 місяці 4 днів
 5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Валтовоцька волость
Перелешівська село, хутір В. м. Буча
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____
 волость _____ село, хутір _____ місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 7 Національність Українська
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (фак.
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; траспор-
дар, служб., робітник)

Дитина

340

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

Не свідомий

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)

Усть. Вошич
Вашинський
в Стурмені

13 Місце, де поховано

в Стурмені

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службової особи, що зробила запис

Зависе / Усть. Вошич
Секретарь / [Signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записів Актів Громадянського Стану п.и. *Видусь* виконкомі
 губ. *Хмельницька* повіту *Золотий* волости *Череча*
 села *Видусь* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Підсарту Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 4	Ч.	Ч. 4	6го Січня 1924 р.

1 Під вмершою *Знонотий*
 2 Прізвище *Терасової* *Марія* по батьковій *Ромашини*
 3 Вік *37* років народження: 1 року місяця днів
 4 Час смерті: 1924 року *Січня* місяця *4* дня
 5 Місце смерті: губерня *Хмельницька* повіт *Золотий* волость *Черечинівка* село *Видусь* місто
 міліційний участок *Вуллиця* будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Подієне місце проживання вмершого: губерня *Хмельницька* повіт *Золотий* волость *Череча* село, х. *Видусь* місто
 міліційний участок *Вуллиця* будинок Ч.

7 Національність: *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Заміжня*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в підприємстві, господарстві, службі, робітнич.)
Ромашини Господарство

428

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

А. С. С. М. М.

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)

Масин Гераско
С. С. Суденська

13 Місце, де поховано

С. С. Суденська

Окремі примітки



Місце особи, яка зробила заяву

Місце службовця, який зробив запис

Заявник

Секретар

Handwritten signatures and initials in blue ink.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. виконкомі
губ. Полтав повіту Золот волости
села Сидушине міста
за 1924 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Загальна по- черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч. 5	Ч. -	Ч. 5	17 Січня 1924 року

1. Рід вмершого *Звонович*
 2. Прізвище *Сидушине* *Палахубацькові* *Касанові*
 3. Вік *60* (років) *1* року *1* місяця *1* дня
 4. Час смерті: *1924* року *Січня* *2* місяця *17* дня
 5. Місце смерті: губерня *Полтав* повіт *Золоті* волость
Перелісов. село, (*Сидушине*) то
 міліційний участок *вулиця* будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтав* повіт
 волость *Золот* село, *Золот* місто
 міліційний участок *вулиця* будинок ч.
 7. Національність *Українська*
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 нічия, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах,
 ремесло, посада; стан
 чище в промислі; господ-
 дар, слуб., робітник)
Господарство

526

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розв'язу ро- дичі чи св'ятків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва <i>Мухомова</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть, (вказати повну адресу) <i>Сергійович Роден В. В. Суденки</i>
13	Місце, де поховано <i>В. В. Суденки</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка
зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Засвідч. *12/20/24*
 Секретарь *В. В. Суденки*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и *Суде* Виконкомі
губ. *Львівська* повіту *Золоток* волости *Львівська*
села *Суденське* міста
за 1924 рік Книга Ч. По Підсарту Ч.

Выпис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6	Ч. 1	Ч. 5	25 ^{го} лютого 1924 року
1	Рід вмершого			
2	Прізвисько <i>Дом</i> ім'я <i>Дом</i> по батькові <i>Дом</i>			
3	Вік 88 (22 народження) року місяця дня			
4	Час смерті: 1924 року лютого місяця дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золоток</i> волость <i>Львівська</i> село, <i>Суденське</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Дійсне місце проживання вмершого: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золоток</i> волость <i>Львівська</i> село, хутір <i>Суденське</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фак, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)			

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

С. М. Мухоморова

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

І. С. Тарасенко

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

С. М. Мухоморова

13 Місце, де поховано

С. М. Мухоморова

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, які зробили заяву

Завзач *12/10/20*

Секретарь *С. М. Мухоморова*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и Виконкемі
 губ. повіту волости
 села міста
 за 192 рік Книга Ч. По Підзагоу Ч.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 7	Ч. 3	Ч. 5	25 ^{го} лютого 1924 р
1	Рід вмершого <i>Чоловічий</i>			
2	Прізвище <i>Ушаров</i> ім'я <i>Терентій</i> по батькові <i>Римон</i>			
3	Вік <i>33</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>20</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Самбір</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Терентів</i> село, хутір <i>Самбір</i> місто <i>Долна</i> міліційний участок: вулиця будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Самбір</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Терентів</i> село, хутір <i>Самбір</i> місто <i>Долна</i> міліційний участок: вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (брак, ремесло, досад, станове чи в промислі; член-сподар, служба, роля тощо) <i>Ремесло</i> <i>Торговець</i> <i>Власник</i>			

776

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

Вадимом Писаренко

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Тетяна Уманова
Х. Селиськова-Добина

13 Місце, де поховано

Х. Селиськова-Добина

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Засвіє

Секретарь

Уманова
Селиськова-Добина

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Півідати Записів Акті Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. *Львівська* повіту *Золотий* волости *Тереблево*
 села *Синьківка* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Підпису Ч.

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 8	Ч. 3	Ч. 5	28 ^{го} січня 1924 р.
1	Рід вмершого <i>Чоловічий</i>			
2	Прізвище <i>Клишор</i> ім'я <i>Степан</i> по батькові <i>Терещак</i>			
3	Вік <i>75</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>12</i> днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>січня</i> місяця <i>28</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Тереблево</i> село, хутір <i>Синьківка</i> міліційний участок <i>у</i> вулиця <i>у</i> будинок ч. <i>1</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Тереблево</i> село, хутір <i>Синьківка</i> міліційний участок <i>у</i> вулиця <i>у</i> будинок ч. <i>1</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (тах, ремесло, посада; спеціалізація в промислі: господар, служб., робітник) <i>Сільсько-Господ.</i>			

826

10 Причина смерті: по медицинському свідоцтву, або по розпису ро- дичів та свідків, коли не доставлено меди- чного свідоцтва	С. Ступинський
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12 Хіро зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Фамілія А. Вадюк С. Ступинський
13 Місце, де поховано	С. Ступинський
Окремі примітки	Віор. І. р. від урядових Ке ур. 24500



Підпис особи, яка
зробила заяву

Підпис службовця, який
зробив заяву
Завзят *К. Косов*
Секретарь *В. В. В.*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и *Смугдені* Виконкомі
губ. *Волинська* повіту *Золотоніський* волости *Коритен*
села *Смугдені* міста
за 1924 рік Книга Ч. По Підсаясу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 9	Ч. 4	Ч. 5	9 Березня 1924р.
1	Рід вмершого <i>Чосовичи</i>			
2	Прізвище <i>Смирнова</i> ім'я <i>Таня</i> по батькові <i>Смологосна</i>			
3	Вік <i>16</i> (час народження: <i>1874</i> року місяця <i>1</i> дня)			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>9</i> Березня місяця <i>9</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Смугдені</i> село, <i>Смугдені</i> місто місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Волинська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Смугдені</i> село, <i>Смугдені</i> місто місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>розведена</i>			
9	Чим займається (роб., ремесло, посада; станок-вище в ремієсл.; господар. служб., робітниця) <i>домашня господарство</i>			

226

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриту водичі, чи свідкіє, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Туберкуль</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові пікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>F</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу) <i>Уолово Януї С. Студенник</i> <i>Жоу Карпов. Радивенно</i>
13	Місце, де поховано <i>С. Студенник</i>
	Окремі примітки



Підпис особа, яка зробила заяву

Підпис службовця осіб, що зробили заяву

Завчасно *12/20/21*

Секретарь

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и.в.т.д.с. Виконкомі
губ. *Полтав.* повіту *Золотоноша* волости *Креселин*
села *Винудешинськ.* міста
за 1924 рік Книга Ч. *1* По Підзагеу Ч.

Випи́с про смерть

№	Загальна по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли за- лено запис
	Ч. <i>9.</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>5</i>	<i>9 Березня.</i>
1	Рід вмершого <i>Чоловічий / Моночний</i>			
2	Прізвище <i>Винудешинськ</i> ім'я <i>Томка</i> по батькові <i>Степанович</i>			
3	Вік <i>46.</i> (час народження: <i>1</i> року, місяця дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Березня</i> місяця <i>9</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Креселин</i> село, хутір <i>Винудешинськ.</i> місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Креселин</i> село, хутір <i>Винудешинськ.</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Заміжній</i>			
9	Чим займається (зак. ремесло, посада; якщо вище в промислі: розпо- лар. служб., робітник)			

Винудешинськ

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

туберкульоз

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Ван Катерина Димитрієвна
С. Ступишині Переяславська
району

13 Місце, де поховано

Ступишині.

Окремі примітки



Підпис особи, яка
зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Закордонний

Секретарь

В. В. В. В.

У. С. Р. Р.

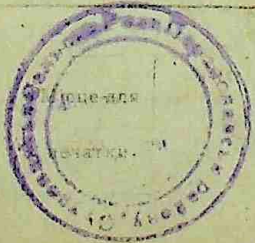
Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и *Синько* Виконкоми
 губ. *Норт-ав.* повіту *Золотоноша* волості *Мезяєв.*
 села *Синьківка* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1.* По Підсарту Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>10.</i>	Ч. <i>4.</i>	Ч. <i>6.</i>	<i>11 березня 1924 р.</i>
2	Рід вмершого <i>Солов'як.</i>			
3	Прізвище <i>Васильович</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Відошанов</i>			
4	Вік <i>1 рік</i> час народження: 1924 року <i>березня</i> місяця <i>10</i> дня			
5	Час смерті: 1924 року <i>березня</i> місяця <i>11</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Норт-ав.</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Мезяєв.</i> село, хутір <i>Синьківка</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>дома</i>			
8	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Норт-ав.</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Мезяєв.</i> село, хутір <i>Синьківка</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
9	Національність <i>Українська</i>			
10	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена)			
11	9 Чим займається (фах, ремесло, посада; станове місце в промислі; господар, служб., робітник) <i>Фінанс.</i>			

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Мезєрґ</i>
11 Прізвище, ім'я, по батьковій лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>У</i>
12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	<i>Байська Вікторія Касимирівна Олександрівна Мезєрґівської роботи</i>
13 Місце, де поховано	<i>Вільна земля</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завдане *В. Мезєрґ*
 Секретарь

В. Мезєрґ

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ ~~Закарпатська~~ ^{Актив} ~~Тромбальського~~ ^{Гомадунського} Стану п. н. ^{Самод} Виконкомі
 губ. ^{Волинська} повіту ^{Золотоноша} волості ^{Миргород}
 села ^{Стурешини} міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Підсарку Ч.

Випис про смерть.

Загальна по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зр-б- лено запис
-----------------------	---------------	-------------	---

ч. 11	ч. 5	ч. 6	14 березня 1924р.
-------	------	------	-------------------

1 Рід вмершого ^{Чоловоличин}
 2 Прізвище ^{Бадак} ім'я ^{Хведоро} по батькові ^{Решашов}
 3 Вік ^{2 роки} народження: року місяця дня
 4 Час смерті: 1924 року ^{березня} місяця ¹⁶ дня
 5 Місце смерті: губерня ^{Волинська} повіт ^{Золотоноша} волость
^{Миргород} село, хутір ^{Самод} ^{Валма}
 міліційний участок вулиця будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня ^{Волинська} повіт ^{Золотоноша}
 волость ^{Миргород} село, хутір ^{Самод} ^{Валма}
 міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність ^{Українець}

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена) ^{Нежонатий}

9 Чим займається (ремесло, посада; становець в промислі; садівник, пар. служб., робітник) ^{Міжик}

228

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

Заневолю смертю

11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, з такою числом свідоцтва

L

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Бобак Росман. Я. Сам-
ково Соліс на Смирдовичів-
ській вулиці Переяслав. району

13 Місце, де поховано

У Сошино Соліс

Скромні примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис епідеміолога, який прийняв заяву

Завіс

Секретарь

Handwritten signatures and initials, including 'КР' and 'Міх'.

19.

13

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и *Вітуден* Виконкомі губ. *Полтавск* повіту *Золотонош* волости *Перелес* села *Вітудешини* міста за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підсату Ч.

Выпис про смерть

Ч.	Загальна по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. 6	Ч. 7	13 Квітня
1	Рід вмершого <i>Монючий</i>			
2	Прізвище <i>Александр</i> ім'я <i>Одара</i> по батькові <i>Кашинца</i>			
3	Вік <i>20</i> (рік) народження: 1 року місяця днів			
4	Час смерті: 1924 року <i>Квітня</i> місяця 13 днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотонош.</i> волость <i>Перелесов.</i> село, хутір <i>Вітудешини</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>Полтав.</i> повіт <i>Золотонош.</i> волость <i>Перелесов.</i> село, хутір <i>Вітудешини</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена)			
9	Чиїм займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі, господар, служб., робітник) <i>Викладач в школі</i>			

1326

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вітання в нас
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто згодився заяву про смерть (вказати повну адресу)	Воззвук Демітро Корнійович С. Вільдешин Золотонос орган по Воліасудні
13	Місце, де поховано	
Окремі примітки Виніток від шлюбу 13 квітня 1924 р.		



Підпис особи, яка зробила заяву
 Демітро Корнійович
 Печатка особі, що зробила заяву
 Завідуючий
 Різдво
 Секретарь
 [Signature]

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и. *Винь* • Виконкомі губ. *Полтавська* повіту *Золотоноша* волости *Терещівськ* села *С. Великого Дощи* міста за 1924 рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>14</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>8</i>	<i>15 квітня</i>

1 Рід вмершого *Моночній*
 2 Прізвище *Царьова* ім'я *Олександр* по батькові *Івановна*
 3 Вік *17* (час народження: *1* року місяця днів)
 4 Час смерті: 1924 року *квітня* місяця *15* днів
 5 Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Золотоноша* волость *Терещівськ* село, хутір *Великого міста Дощи* міліційний участок будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Золотоноша* волость *Терещівськ* село, хутір *Великого міста Дощи* міліційний участок будинок ч.

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

9 Чим займається (фах, ремісло, провад; станочниця в промислі; господар, служб., робітниця) *домашнє господарство*

146

10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту ро- дичі чи свідків, коли не доставлено меди- чного свідцтва
11	Прізвище, ім'я, по- батьку лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва
12	Хто зробив заяву про смерть, (вказати повну адресу)
13	Місце, де поховано
С. р. м. приїждів Вишнів Анатолій 19 квітня 1922	

Вісн. удару

Байко Марко Ван Герасим
К. Сошкова Софья Козацька
Радян. Золотонош. округ.

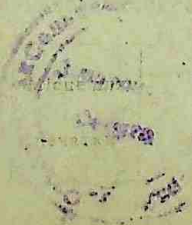
К. Сошкова Софья

Щодне особи, яка зробила заяву

Щодне скаржених осіб, що зробили заяву

Завдан

Вишнів Анатолій
Козацька
Лікар



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сіуца* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Золотоноси* волости *Пересілля*
села *Витудешки* міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підсаргу Ч.

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис	
1	Ч. 15	Ч. 7	Ч. 8	20 Квітня	
1	Місце смерті	<i>Моловічий</i>			
2	Прізвище	<i>Музика Ім'я Кемчи по батькові Сахаров</i>			
3	Вік	<i>80 (ч.) народження: 1 року місяця . днів</i>			
4	Час смерті:	<i>1924 року Квітня місяця 20 дня</i>			
5	Місце смерті:	<i>губернія Полтавська повіт Золотоноси волость</i> <i>Пересілля село, хутір Витудешки місто</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
Як особа перебувала в лікарні, то зазначити адресу лікарні					
6	Постійне місце проживання	<i>Грома</i> губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоноси</i> волость <i>Пересілля</i> село, хутір <i>Витудешки</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність	<i>Українська</i>			
8	Сімейний стан	<i>вільний</i> (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, служб., робітник)	<i>Фабричний</i>			

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

Старість

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

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

Мужика Ірисяка Камшова
В. Сидоренко, прізвище р.
Золотомисляк Овру

13. Місце, де поховано

Сидоренки

Додаткові примітки

Виниле са дано
18/11 24р



Підпис особи, яка зробила заяву

Ірина Ірисяка
Кінісієвич

Печатка свідків, або, що зробили заяву

Заче

Секр

Козак
[Signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. и *Стор.* Виконкоми
 губ. *Полтавської* повіту *Золотаноса* волости *Педясово*
 села *Вашківське*
 за 1924 рік Книга Ч. *2* По Підзагу Ч. *1*

Видис про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис	
Ч.	<i>16</i>	Ч.	<i>8</i>	<i>8</i>	<i>26</i> <i>Квітня</i> <i>1924</i> р.
1	Ім'я вмершого <i>Головачий</i>				
2	Прізвище <i>Гордєв</i> ім'я <i>Васил</i> по батькові <i>Куртійович</i>				
3	Вік <i>80</i> (час народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>1</i> дня)				
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Квітня</i> місяця <i>26</i> дня				
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотанос.</i> волость <i>Педясов.</i> село, хутір <i>Вашківське</i> місто <i>Вашківське</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Дома.</i>					
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотанос.</i> волость <i>Педясов.</i> село, хутір <i>Вашківське</i> місто <i>Вашківське</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____				
7	Національність <i>Українська</i>				
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)				
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в армії): <i>вояк</i> (вояк, слугб., робітник) <i>Кесіларов</i>				

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

Старість

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

—

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

Савченко Іван -
Г. Савченко Іван Кравець
району Соломоновського

13 Місце, де поховано

Г. Савченко Іван

Окремі документи
виправлено
26 Катинь 1942 р.



Підпис особи, яка зробила заяву

Савченко Іван

Підпис судового діяча, що зробив запис

Завис

Секретар

Савченко Іван

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.д. Висхід Виконкомі губ. Молотов повіту Золотоніш волости Медзислав села Студенички міста за 1924 рік Книга Ч. По Підпису Ч.

Випиc про смерть

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 17	ч. 9	ч. 8	28 квітня
1	Рід вмершого <u>Чоловічий.</u>		
2	Прізвище <u>Ченк</u> ім'я <u>Світл</u> по батькові <u>Тришків</u>		
3	Вік <u>49</u> (час народження: 1 року місяця днів)		
4	Час смерті: 1924 року <u>квітня</u> місяця <u>28</u> дня		
5	Місце смерті: губернія <u>Молотов</u> повіт <u>Золотоніш</u> волость <u>Медзислав</u> село, хутір <u>Студенички</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>Молотов</u> повіт <u>Золотоніш</u> волость <u>Медзислав</u> село, хутір <u>Студенички</u> місто міліційний участок вулиця будинок ч.		
7	Національність <u>Українець</u>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Шокалий</u>		

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

17/10

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

туберкульоз

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

Госпа Прищуківа Геліна в Вайсрешт. через свою працю Золотоноса

13 Місце, де поховано

Вайсрешт.

Примітки
В місті Вайсрешт
28 Квітня 1924

Підпис особи, яка зробила заяву

Геліна

Підпис службової особи, що зробила запис

Завзана

Геліна
Секретаря Геліна



10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Свадство "рак"</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу) <i>Музикова Жан Федорівна С. Владиславів Терещенів Совет. радю</i>
13	Місце, де поховано <i>Виндешини</i>
Окремі примітки <i>Виндешини дано 30 квітня 1924</i>	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Музикова Жан Федорівна

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс
 Секретар *К. Терещенів*

187

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Актів Громадянського Стану п.и *Студен* Виконкомі
 губ. *Полтавська* повіту *Золотоноша* волості *Крепач*.
 села *Вітудешинське* місто
 за 1924 рік Книга Ч *12* По Підпису Ч.

Випи́с про смерть

Забиваний по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли записано запис
1. Під вмерлого <i>Моночм</i>	Ч. 18	Ч. 9	30 Квітня 1924 р.
2. Прізвище вмершого: <i>Мужика</i>			
3. Ім'я вмершого: <i>Антонина</i>			
4. Час смерті: 1924 року <i>Квітня</i> місяця <i>30</i>			
5. Це смерті: губернія <i>Полтавська</i> волость <i>Золотоноша</i> село <i>Крепач</i> міліційний участок <i>Вітудешинське</i> вулиця <i>Студенська</i> будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> волость <i>Крепач</i> село <i>Крепач</i> міліційний участок <i>Вітудешинське</i> вулиця <i>Студенська</i> будинок Ч.			
7. Національність <i>Українська</i>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, замужня, удовка, розведена) <i>заміжня</i>			
9. Чим займається (фак. ремієса, в.з.м., становище в підприємстві, освіта, служба, рої банк)			<i>домашня робота</i>

19.

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, якщо не доставлено медичного свідоцтва	В смертній книжці по новій формі 1924р.
11 Прізвище, ім'я, по батькові пікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідочтва	Висоцький Коваленко
12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Висоцький Коваленко
13 Місце, де поховано	
Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат внутрішніх справ.

33
10

Підлясти Записів Актіа Громадянського Стану при Університеті конвою
губ. Толмачевської повіту Васильківської волости Тішківської
села Кашарівської міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Шляху Ч. 1

Відпис про смерть

№	Вік	Стать	Родина	Місце поховання
1	1	ч	Т	2 Січня 1924
Рід			<u>Турчанський</u>	<u>Семіомирівська</u>
Проз			<u>923</u>	<u>Васильківська</u>
Рік смерті	1923		<u>Січень</u>	<u>2</u>
Місце смерті	<u>Тішківська</u>		<u>Толмачевської</u>	<u>Васильківської</u>
Місце поховання	<u>Кашарівської</u>			
Якщо померлий був в шлюбі, то дані батько і мати померлого				
Рід			<u>Толмачевський</u>	<u>Васильківський</u>
Проз			<u>Тішківський</u>	<u>Васильківський</u>
Місце поховання			<u>Укринський</u>	
Смерть в стані шлюбу, неонатальна, жінка, дитина, безродна, безплідна, вроджена, вроджена, вроджена, вроджена				
Місце поховання				
Місце поховання			<u>Укринський</u>	
Місце поховання			<u>Укринський</u>	
Місце поховання			<u>Укринський</u>	

2070

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва <i>Кривітвіда</i>
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити іділявну адресу) <i>Байко Валентина Луїзівна</i>
13	Місце, де поховано <i>116 зона сільської кладовищу</i>
Окремі примітки	<i>[Signature]</i>

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *[Signature]*

Підпис службових осіб, що зробили затис

Затис *[Signature]*

Секретарь *[Signature]*

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

Шлюбні Записи Актіє Громадянського Стану при Дашарівці районкомі
губ. Дніпропетровська повіту Кам'яної волості Тішків.
села Дашарівка міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Шляху Ч. 2

Видно про смерть

	Загальне по- чера	Чоловіч. роз.	Жіноч. розу	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	<u>7 Січня 1924</u>
1	Рік смерті: <u>1924</u>			
2	Причина: <u>байдариння</u> по батьку <u>Кашков</u>			
3	Вік: <u>близько 40</u> років місяців <u>-</u> днів			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>7 Січня</u> місяця <u>-</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Дніпропетровська</u> волость <u>Тішків.</u> <u>Дашарівка</u> село <u>Дашарівка</u> місто міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок <u>4</u> Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Дніпропетровська</u> волость <u>Тішків.</u> село <u>Дашарівка</u> місто міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок <u>-</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неяснений, женатий, удовець, розведений, діачий, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (бач, ремесло, посада; старіше в промислих геслах, служб, робітнич.) <u>Хлібороб</u>			

246

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	місц.
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Син Павло Вадимович
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити доклавну адресу)	
13 Місце, де поховано	на кладовищі Кенігівській
Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Р. Вольдемар*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Засяне *Мирон*
Секретарь *Син Григорій*

24
35

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Актів Громадянського Стану при *Сирітському*
губ. *Полтавському* повіту *Валентинів.* волості *Темнішань,*
села *Кашарівка* міста _____
за 192 *р* рік _____ Книга Ч: *1* По Подпису Ч. *3.*

Випи́с про смерть

	Загальне по чезі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>1</i>	<i>13/р 1924г.</i>
1	Рід вмершого <i>Немає</i>			
2	Прізвище <i>Барановський</i> <i>Баранов</i> по батьков. <i>Олександров.</i>			
3	Вік <i>-</i> (час народження: <i>923</i> року <i>Зунич</i> місяця <i>23</i> днє)			
4	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Стець</i> <i>18</i> місяця <i>12</i> днє			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Валентинів</i> волость <i>Темнішань</i> , село <i>Кашарівка</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i> Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Валентинів</i> волость <i>Темнішань</i> село, хутор <i>Кашарівка</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i>			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремісло, посада; станю- вник в промисл. господар, служб., робіт) <i>Гемішань</i>			

2276

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>— невідомо</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити локальну адресу) <i>Б. Сидор Сидоренко Баранівка</i>
13	Місце, де поховано <i>на загальному кладовищі</i>
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Б. Баранович*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис *М. Шабова*

Секретарь *Сидоренко*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північні Записів Актіа Громадянського Стану при *Самарській* обком.
губ. *Пашков* повіту *Зайонів* волости *Пешки*.
села *Пашков* міста
за 1923 рік Книга Ч. *1* По Підзагоу Ч. *4*

Видок по смерті

	Загальне по- челлі	Чоловч. пол.	Жінок. полу	Днів	місць, коли зроб- лено запис	
4	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>-</i>	<i>9/1</i>	<i>1924г</i>	
1	Рів смершого	<i>Чоловік</i>				
2	Прізвище	<i>Тамаша</i>				
3	Вік	<i>50</i> (число нар.ження: <i>1</i> року <i>8</i> місяця <i>2</i> дні)				
4	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>5</i> Січня	місяця <i>5</i> дня				
5	Місце смерті: губерня <i>Пашков</i> повіт <i>Зайонів</i> волость <i>Пешки</i> село, хутор <i>Пешки</i> - місто	міліційний участок <i>бульвар</i> будинок <i>4</i>				
Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні						
6	Постійне місце проживання смершого: губерня <i>Пашков</i> волость <i>Пешки</i> село, хутор <i>Пешки</i> - місто	міліційний участок <i>бульвар</i> будинок <i>4</i>				
7	Національність	<i>Українець</i>				
8	Сімейний стан смершого (нежонатий, женатий, у шлюбі, розлучений, діачина, заміжня, удовка, розведена)					
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стан: вільне в підприємстві, господар, служб., робітн.)					
	<i>Людський</i>					

2376

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по роз'язиті родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	<i>немає</i>
11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Син Павло Миколай</i>
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	<i>Син Павло Миколай</i>
13. Місце, де поховано	<i>немає</i> <i>Киевщина</i>
Окремі примітки	<i>12.11.1933</i>

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

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазнач *Миколай*
Секретарь *Син*

У. С. Р. Р

Народний Комітет із Внутрішніх Справ.

Північні Записи Актів Громадянського Стану при Кам'янецькій губ. Намишанському повіту Володимирівській волості Телишній-села Кам'янка міста за 1924 рік Книга Ч. 1 По Північці Ч. 3

Видок про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чоловік, року	Жінка, року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>2</u>	<u>1/2 1924</u>
1	Рід вмершого <u>Синица</u>			
2	Прізвище <u>Василий</u> імя <u>Микола</u> по батькові <u>Пилипович</u>			
3	Вік <u>20</u> (час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяць <u>—</u> днів)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> р. <u>1/2</u> місяць <u>—</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Годзьківська</u> повіт <u>Володимирівський</u> волость <u>Телишня</u> село <u>Кам'янка</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>4</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначається адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Телишня</u> повіт <u>Володимирівський</u> волость <u>Телишня</u> село <u>Кам'янка</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>4</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, вдова, діачина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (трап, ремесло, посада; станове чи в промисловій, ремісничій, служб., робітничій) <u>Землемисловцем</u>			

24/8

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розвиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва <i>Медицинское свидетельство</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Оли Миколаївна Дворник</i>
13	Місце, де поховано <i>Могильний ділянку</i>
Окремі примітки	<i>[Signature]</i>

Підпис особи, яка зробила заяву

О. Дворник

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили затре

За затре

Михайло

Секретарь

[Signature]

38

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

26

Підлягає Записів Актів Громадянського Стану при Кашарському кантоні
 губ. Ташкентської повіту Валлійського волості Ташкенту
 села Кашарського міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По підзапису Ч. 6

Степанів Календ Висоцького 1906/07 конт. Одеса

	Загальне по- чепсі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>-</u>	<u>4/11/1924</u>
1	Рід вмерлого <u>Чоловік</u>			
2	Прізвище <u>Бандушкін</u> <u>Бандуш</u> по батькові <u>Висоцький</u>			
3	Вік <u>33</u> (число) років на день народження: _____ року _____ місяць _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>3</u> (місяць) _____ місяць _____ днів			
5	Місце смерті: губернія <u>Ташкентська</u> волость <u>Валлійська</u> село <u>Кашарське</u> місто _____ будинок ч. _____			
Якщо об'явлено про смерть, то означити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмерлого: губернія <u>Ташкентська</u> волость <u>Валлійська</u> село <u>Кашарське</u> місто _____ міліційний устан. _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сім'яний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розлучений, діва, заміжня, удовка, розведена)			
9	Чим займається (так, ремесло, посади, Становище в промисловості, військ. служба, робота) <u>Висоцький</u>			

2576

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>тидо</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <hr/> <hr/>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Іван Романов</i> <i>Каліфорнія</i>
13	Місце, де поховано <i>не зазначено</i>
Окремі примітки 	<hr/> <hr/>

Відомий відомий
свідок

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Новиць

Підпис службових осіб що зробили запис

запис

Михайло

Секретарь

Семішев

Випи́с видано 19/11/24р. Черв. свід. Книгу № 100% 179

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північн. Записів Актів Громадянського Стану при Канцелярії канком.
 губ. Полтавн повіт Волокитинська волости Гемшир.
 села Камарова міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Шляху Ч. 2

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по- чепзі	Чоловік, во-	Жінка, рід	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. 7	Ч. -	Ч. 3	19/11 1924р.
1	Рід вмерш.	Мешканці		
2	Прізвиськ	<u>Степан</u>	<u>Митина</u>	по батьков. <u>Подолев</u>
3	Вни	<u>35р</u>	(час народження: року місяця днів)	
4	Час смерті: 1924	року	<u>19</u> місяця	дня
5	Місце смерті: губерня	<u>Полтавска</u>	повіт <u>Волокитин</u>	волость <u>Гемшир</u>
	місцевий учасок	вулиця		будинок ч.
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6	Місцеві дані про проживання вмершого: губерня	<u>Полтавська</u>	повіт <u>Волокитин</u>	
	волость <u>Гемшир</u>	село, хутор	<u>Камарова</u>	місто
	місцевий учасок	вулиця		будинок ч.
7	Національність	<u>Українська</u>		
8	Сімейний стан вмершого (одружений, холостий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена)	<u>Одружений</u>		
9	Чим займається (фах, ремісце, посади, становище в промислі, господарстві, служб., робітнич.)	<u>Госп. Помодарів</u>		

25/р

10 Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідцтва

З рідн.

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

~~р~~

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Свиринська Андрій
О. Кошичова

13 Місце, де поховано

На Лавинному кладовищі

Окремі примітки

[Large handwritten mark]

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Свиринська Андрій

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-запис

Михайлик

Секретарь

Сидорук

У. С. Р. Р

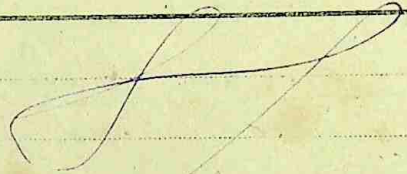
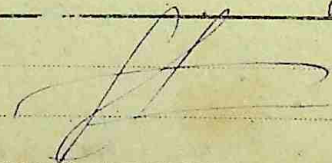
Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Міністерство Записів Актів Громадянського Стану при Львівській конком.
губ. Полтавській повіту Золотошанській волості Пешчанській.
села Камшарівка міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підпису Ч. 8

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чоловік, роз.	Жінка, розу	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. 8	Ч. 5	Ч. -	7 Вересня 1924 р.
2	Рів смерті: <u>40 років</u>			
3	Прізвисько: <u>Петршило Петро</u> по батькові <u>Васильевич</u>			
4	Рік народження: <u>1924</u> рік <u>Квітня</u> місяця <u>5</u> днів			
5	Час смерті: <u>1924</u> року <u>Квітня</u> місяця <u>5</u> днів			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотошанський</u> <u>Пешчанська</u> волость <u>Камшарівка</u> село			
7	Місцевий урядовий <u>бульвар</u> будинок <u>ч.</u>			
8	Як особа вмерла і чи була, то означати адресу лікаря!			
9	Час і місце проживання вмерлого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотошанський</u> волость <u>Пешчанська</u> хутір <u>Камшарівка</u> село міліційний урядовий <u>бульвар</u> будинок <u>ч.</u>			
10	Національність: <u>Українська</u>			
11	Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удовиця, розведена)			
12	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисловій організації, служб., робітник)			
	<u>Дитина</u>			

2770

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>М. Відош</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва 
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Група Ветеро Мисис Петрашівка</i>
13	Місце, де поховано <i>на кладовищі Княдолова</i>
Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *В. Петрашівка*
 Підпис службових осіб, що зробили запис
 Запис

Секретарь *В. Відош*

44

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

38

Підляючи Записів Актіє Громадянського Стану при *Кашарівці* (лондон)
 губ. *Полтавська* повіту *Золотої Воли* волості *Пішніш*
 села *Кашарівка* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *1* По Білагею Ч. *9*

Випи́с про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чоловіч. осіб	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>-</i>	<i>10 Квітня 1924</i>
1	Рік вмершого <i>Чоловік</i>			
2	Прізвище <i>Курченко</i> ім'я <i>Трицко</i> по батькові <i>Тарас</i>			
3	Вік <i>50 р.</i> рік народження: _____ місяць _____ днів			
4	Час смерті: 1924 року <i>Квітня</i> місяць <i>10</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> Золотої Воли волості <i>Пішніш</i> с. <i>Кашарівка</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в ліжні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> Золотої Воли волості <i>Пішніш</i> село <i>Кашарівка</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удовка, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господарстві, служб., робітн.) <i>сидор</i>			

286

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

Не відомо

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)

дочки Осипа Грещаківна
Пириченко
р. Кошарівка

13 Місце, де поховано

на Зіт. вулиці м. Ковалівці

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Осипа Пириченко*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Засяте

Секретарь *Сіверський*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північна Записів Актіях Громадянського Стану при *Кам'ярогівській* конком.
губ. *Полтавська* повіту *Замощанка*, волості *Глишицька*
села *Кам'ярогівка* міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Відділу Ч. 111

Випуск про смерть

№	Загальне по- черка	Чоловік, роки	Жінка, роки	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. 111	Ч. 7	Ч. -	15 Квітня 1924г.
1	Рід вмерлого	Чочовік		
2	Різдисько	Рівний	Ім'я	по батькові <i>Костомарів</i>
3	Вік	час нар. жінки:	928/	Січень місяць 1 днів
4	Час смерті:	1924	року	Квітень місяць 14 днів
5	Місце смерті:	губернія <i>Полтавська</i>	повіт <i>Замощанка</i>	волость <i>Глишицька</i>
		<i>Рівний</i> , хутір <i>Кам'ярогівка</i>		
	місцевий уряд	вулиця	будинок 4	
	Як особа, вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Місце проживання вмерлого:	губернія <i>Полтавська</i> волость <i>Замощанка</i>		
	місцевий уряд	<i>Рівний</i> , хутір <i>Кам'ярогівка</i>		
		вулиця	будинок 4	
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан вмерлого (нех. натий, жонатий, удовець, розлучений, ділячка, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, служб., робітн.)	<i>Глишицька</i>		

2976

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

хвороба

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)

Ратко Костянтин
Рівний
с. Кошарівка

13 Місце, де поховано

не засвідченої кладовищі

Окремі примітки

[Signature]

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву *К. Рівний*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Засвідч.

Секретарь *Світлофор*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 90


Підписів, Записів Актів Громадянського Стану при Носшар районкомі
губ. Полтавська повіту Золотон. волости Пешинь.
села Кашарівка, міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзаголовку Ч. 11

Видок про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чолович. род.	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>-</u>	<u>18 Квітня 1924</u>
1	Рід вмерш.	<u>Чисових</u>		
2	Прізвище	<u>Мушків</u> <u>Микола</u> по батькові <u>Караев.</u>		
3	Вік	народження: <u>8</u> року <u>-</u> місяця <u>-</u> дні		
4	Час смерті:	<u>4</u> року <u>Квітня</u> місяця <u>18</u> дня		
5	Місце смерті:	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Пешинь</u> село, ху <u>Кашарівка</u> місто		
	місцевість участка	вулиця	будинок ч.	
	Як особа вмерла в <u>домі</u> . То означати адресу лікарні			
6	Характерні місце проживання вмерш.	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотон.</u> волость <u>Пешинь</u> ху <u>Кашарівка</u> місто		
	місцевість участка	вулиця	будинок ч.	
7	Надійшовість	<u>Українська</u>		
8	Сімейний стан вмерш.	(одружений, жонатий, удовець, розведений, діва, незаміжня, удова, розведена) <u>Одружений</u>		
9	Чим займався (фах, ремесло, посада, стан, місце в промисл. госп-стві, служб., робіт)	<u>Служивий</u>		

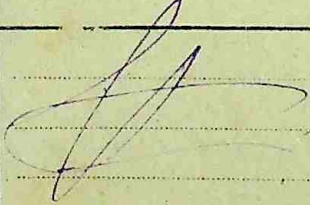
30/6

10	Причина смерги: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідочтва	Не відомо.
----	---	------------

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

12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	В. А. Лука Мухомов д. Камарова
----	---	-----------------------------------

13	Місце, де поховано	на звалищі біля Катковщини
----	--------------------	----------------------------

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

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *В. Мухомов*

Підпис службових осіб, що зробили запис
Зазначте.

Секретарь *С. Широкі*

В. Каратеев
Секретъ
1924 г.

Підписів Записів Актів Громадянського Стану про *Виконкомі*
 губ. *Політовск* повіту *Золотон* волості *Педельмов*
 села *Вкдешуць* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4/1* По Підзаго Ч. *5*

1924у 10/17

Запис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>-</i>	<i>10 Січня 1924у</i>
2	Рід вмершого <i>Золовирин</i>			
3	Прізвище <i>Матюшин</i>	Ім'я <i>Донат</i> по батьку <i>Николаєв</i>		
4	Вік <i>42</i> (час народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>9</i> днів)			
5	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Січня</i> місяця <i>9</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Політовск</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Педельмов</i> село, <i>Вкдешуць</i> місто	місце <i>Вкдешуць</i> вулиця <i>-</i> будинок ч. <i>-</i>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
7	Де отримав це проживання вмершого: губернія <i>Політовск</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Педельмов</i> село, <i>Вкдешуць</i> місто	міліційний заступ <i>-</i> вулиця <i>-</i> будинок ч. <i>-</i>		
8	Національність <i>українська</i>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатий, нежонатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удова, розведена)	<i>незаміжня</i>		
10	Чим займається (фах, ремесло, посада, становецьке і промисле, господар, трудяка, робітник)	<i>Харківський</i>		

Заяв

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

вроджені
мекки

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Андрей Дудин
Дудин
ВКремусел

13 Місце, де поховано

ВКремусел

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву: Андрей Дудин
Виснамо об'єд з'явлює брідн.
Підпис уповноваженої особи: [signature]

За сис Ренат
Секретарь [signature]

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підви́діл Записів Акті́в Громадського Стану при *ВКДЗ* Виконкомігуб. *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость *Педяківська*села *ВКДЗ* місто

за 1924 рік Книга Ч. 1/1

По Бізарту Ч.

Запис про смерть

Ч	Загальне по- черзі	Чоловик. роду	Жінок. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. 2	Ч. 1	Ч. 1	12 Січня 1924
1	Рід вмершого	жіночий		
2	Прізвище	<i>Карпенко</i> ім'я <i>Сусіничка</i> батькові <i>Семеновна</i>		
3	Вік	<i>40+</i> (час народження: 1 року — місяця — днів)		
4	Час смерті:	1924 року <i>Січня</i> місяця <i>12</i> дня		
5	Місце смерті:	губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Педяківська</i> село <i>ВКДЗ</i> місто		
	міліційний участок	—	вулиця	— будинок ч. —
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Педяківська</i> село <i>ВКДЗ</i> місто		
	міліційний участок	—	вулиця	— будинок ч. —
7	Національність	<i>українка</i>		
8	Сімейний стан вмершого (неодружений, холостий, удовець, розведений, діва, заміння, удова, розведена)	<i>дівчина</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, роботі)	<i>Освоєна</i>		

3376

10	Причина смерги: по медичному свідоцтву, або по розити родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва <i>От думашової</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити покладну адресу) <i>Микола Миколайович Зелин</i> <i>Х. Луцке</i>
13	Місце, де поховано <i>Х. Луцке</i>
Окремі примітки:	



Підпис особи, яка зробила заяву про смерть, та її місце проживання

Микола Зелин

Підпис службовця, що зробив запис

За віце *Резолюція*

Секретаря *Селин*

Підвідані Списків Актів Громадянського Стану при *ВК Нарци* Виконкомі
 губ. *Рівнісов* повіту *Здотінон* волості *Пуджесов*
 села *ВКудашів* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Штатат Ч. *32*
41/11-24

Запис про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чоловч. полу	Жіноч. полу	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч.	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>4 лютого 1924</i>
1	Рік вмершого <i>жіночий</i>			
2	Прізвище <i>Осташко</i> ім'я <i>Каточия</i> по батькові <i>Гордеевна</i>			
3	Вік <i>92.</i> (час народження: 1 року — місяця — днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>4</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Рівнісов</i> повіт <i>Здотінон</i> . волость <i>Пуджесов</i> село, хутір <i>ВКудашів</i> село — міліційний участок — вулиця — будинок ч. — Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Рівнісов</i> . повіт <i>Здотінон</i> волость <i>Пуджесов</i> село, хутір <i>ВКудашів</i> , то — міліційний участок — вулиця — будинок ч.			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого. (одружений, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>удова</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі, госпо- дар, служб., робітник) <i>досвідчений</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>От душевної</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Зимошин Ігор Осипович</i> <i>СВК дашуль</i>
13	Місце, де поховано <i>СВК дашуль</i>
	Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка з *Осипович* зробила заяву:
Ігор Осипович
 Підпис свідків осіб, що зробили заяву:
 За свід *Вене*

Секретар *Орми*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх справ.

Підвладді Заднісв Акція Громадського Стану при ВРДам

губ. *Полтавск* повіт *Золотон.* волость *Кремлев*села *ВКдущул* міста

за 1924 рік Книга Ч. 1/1

По Підзаго Ч. 36

Заявка про смерть

7/II-1924

Ч.	Загальне ім'я чоловіка	Чоловіч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис		
Ч.	5	Ч	2	Ч	3	7 лютого 1924
1	Різі вмершого <i>жіночий</i>					
2	Прізвище <i>Кандошка</i> імя <i>Мадрама</i> по батькові <i>Землювська</i>					
3	Вік <i>14</i> (час народження: 1 року — місяця — днів)					
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>7</i> дня					
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Кремлев</i> село, хутір <i>ВКдущул</i> міста міліційний участок — вулиця — будинок ч. —					
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні						
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Кремлев</i> село, хутір <i>ВКдущул</i> міста міліційний участок — вулиця — будинок ч.					
7	Національність <i>українська</i>					
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>дівчинка</i>					

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стільки в промислі, господарстві, службі, робітничі)

35/6

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Зиніди Редюв
Амидошка
СВКЗдешинцев

13 Місце, де зоховано

СВКЗдешинцев

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву
Циорин
Хандошка
Підпис свідка, який робив це запис
Редюв
на яке
Секретарь *Циорин*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 38

Північні Записи Актів Бромайського Стану при *ВКоруд* конкомігуб. *Полтав* повіту *Золотонош* волости *Пудяк*села *ВКоруд* містаза 1924 рік Книга Ч. *111* По Підзаг. Ч. *39*

Звісно про смерть

№ 24

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>Ч. 6</i>	<i>Ч. 2</i>	<i>Ч. 4</i>	<i>11 лютого 1924р.</i>

1 Рік вмершого *неможли*

2 Призвище *Криворучка* імя *Мая* по батькові *Петров*

3 Вік *80* час народження: 1 року місяця днів

4 Час смерті: 1924 року *лютого* місяця *10* дня

5 Місце смерті: губернія *Полтав* повіт *Золотонош* волость *Пудяк* село, ху *ВКоруд* місто міліційний участок — вулиця — будинок ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав* повіт *Золотонош* волость *Пудяк* село, ху *ВКоруд* місто міліційний участок — вулиця — будинок ч.

7 Національність *українська*

8 Сімейний стан вмершого (немає, холостий, удовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) *удова*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітнику) *дослідницький*

3578

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

От удурисивости

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

1

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Семин Григорьевич
Зубовурки
С. ВК дашинцев

13 Місце, де поховано

С. ВК дашинцев

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву: *Семин Григорьевич*
Підпис уповноваженої особи: *Дашинцев*

Засвідчено

Секретарь

Дашинцев

7.

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідний Запис Актів Громадянського Стану при *Висері* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Золотоніський* волості *Пуджес*
села *Вказувичи* міста
за 1924 рік Книга Ч. *111* По Підзаг. Ч. *40*

12/II 24р.

Запис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>4</i>	<i>12 лютого 1924</i>
1	Рід вмершого <i>Чоловічий</i>			
2	Прізвище <i>Матвійченко</i> і <i>Николай</i> по батькові <i>Бессель</i>			
3	Вік <i>72</i> (час народження: <i>1</i> року <i>—</i> місяця <i>—</i> днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>12</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Пуджес</i> село, хутір <i>Вказувичи</i> місто міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> волость <i>Пуджес</i> село, хутір <i>Вказувичи</i> місто міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неснааний, холостий, шлюбний, розведений, дівачина, заміжня, удовка, розведена) <i>немає</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господарська служба, робітник) <i>немає</i>			

248

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розліту речей чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва
От удумшевої

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)
Василий Миколай Митрофанович
ВКЖСІУ

13 Місце, де поховано
ВКЖСІУ

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву
Василий Миколай Митрофанович
Василий Миколай Митрофанович
Підпис службової особи, що зробила запис

Запис
Петро
Секретарь *СІУ*

Підвісити **Політ** Записів Актів Громадянського Стану при **ВРД** районкомі
 губ. **Політ** повіту **Золотн.** волості **Предел.**
 села **ВКД** міста
 за 1924 рік Книга Ч. **1/1** По Підзап. Ч. **43**

18/II-24

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по- черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. 8	Ч. 4	Ч. 4	18 лютого 1924
2	Рід вмершого Муромца	Прізвище батька Николай прізвище матері Николай		
3	Вік 24 (час народження: 1899 року Декабрь місяця 26 днів)			
4	Час смерті: 1924 року лютого місяця 18 дня			
5	Місце смерті: губернія Політ повіт Золотн. волость Предел. село, хутір ВКД міліційний участок — вулиця — будинок ч. —	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Політ повіт Золотн. волость Предел. село, хутір ВКД міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удовка, розведена) звільнений			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, стан; внаше в промисли господар, служб., робітник) Хлобопашество			

388

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпуті ро-вничі чи слідків, коли не доставлено медич-ного свідоцтва

Оті здуршевоєст

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

Dr

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Жук Михайл
Харитонович
Мурдешин

13 Місце, де поховано

Мурдешин

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву *Михайло Жук*

Підпис службової особи, яка зробила заяву

За зане *Велич*

Секретарь *Сіма*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північні Записи Актів Громадянського Стану при *В. Нар. В. Ком. Ко.*губ. *Полтав.* повіту *Золотонош.* волости *Пуджешов*села *Водосейцим* містаза 1924 рік Книга Ч. *1/1*По Пізагу Ч. *47*
25/11/24

Звісно про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>9</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>25 лютого 1924</i>
1	Рік вмершого <i>неімовірно</i>			
2	Прізвище <i>Дікий</i> ім'я <i>Дарія</i> по батькові <i>Онуфрійовича</i>			
3	Вік <i>12</i> (час народження: <i>1</i> року <i>—</i> місяця <i>7</i> днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>25</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Золот.</i> волость <i>Пуджешов</i> село, хутір <i>Щукое</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Золот.</i> волость <i>Пуджешов</i> село, хутір <i>Щукое</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неоднатиий, молодий, удовець, розведений, дієчина, заміжня, удова, розведена) <i>дієчина</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітничий)			

397

10 Причина смерті: по
меличному свідцтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено мелич-
ного свідцтва

Оти Вели

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

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
вкладну адресу)

Ковал Омудрав
Дікий
Х. Куцман

13 Місце, де доховано

Х. Куцман

Окремі примітки



Підпис особи, яка
зробила заяву
Іванів Олександрович
що зробили запис

І. Дікий

За заяв

Резерв

Секретарь

Віт

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підтвердіть Записів Актіє Громадянського Стану при *ВКараїтцях* конкомі
 губ. *Полтавск* повіту *Золотоніс* волости *Перемелів*
 села *ВКараїтцях* міста.
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Штатс у Ч. *48*

Заявне про смерть

25/11/24

	Загальне по черзі	Чоловік. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>5</i>	<i>25 лютого 1924</i>
1	Річ вмершого <i>Соловирин</i>			
2	Прізвище <i>Бараван</i> ім'я <i>Аксим</i> по батькові <i>Андрешар</i>			
3	Вік <i>85</i> ч. час народження: <i>1</i> року — місяця <i>5</i> днів			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>25</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавск</i> повіт <i>Золотон.</i> волость <i>Перемелів</i> село, хутір <i>ВКараїтцях</i> міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавск</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Перемелів</i> село, хутір <i>ВКараїтцях</i> міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, уїва, розведена) <i>немає</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стан: внище в промислі, соціалістичний д-р, служб., робітник) <i>досвідчений</i>			

207

10. Причини смерті: по медичному свідоцтву, або по визначту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От добрих причин
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	У шани Антимова Багача с. Вуздятинці
13. Місце, де поховано	с. Вуздятинці
О. ремі примітки	



Нідни особи, яка У Багача
зробила заяву
внеск. згідно з законом.
Секретарь *Петро*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвіділі Записів Актів Громадянського Стану при *ВК* *Народній* *виконкомі*
 губ. *Полтавській* повіту *Золотий* волості *Пуджесов.*
 села *ВК* *адамців* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По підзаг. у Ч. *52*
Григорук

Випис про смерть

Ч.	Загальне ро- чарі	Чолович. ро- ду	Жіноч. ро- ду	День і місяць, коли зроб- лено запис
	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>5</i>	<i>6</i> Березня 1924
1.	Рід вмершого <i>Золотий</i>			
2.	Прізвище <i>Сорока</i> , ім'я <i>Петр</i> по батькові <i>Сотков</i>			
3.	Вік <i>8</i> дн. (час народження: 1924 року <i>Березня</i> місяця <i>1</i> днв			
4.	Час смерті: 1924 року <i>Березня</i> місяця <i>6</i> днв			
5.	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Пуджесов.</i> село, хутір <i>ВК</i> <i>адамців</i> місто			
	міліційний участок — вулиця —		будинок ч. —	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначати адресу лікарні			
6.	Останнє місце проживання вмершого: губернія <i>Полтв.</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Пуджес.</i> село, хутір <i>ВК</i> <i>адамців</i> місто			
	міліційний участок —		вулиця — будинок ч. —	
7.	Національність <i>українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (неженатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>холостий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремісно, посідає, стави- вине в промисловій справі, дир, служб., робітник)			

уф

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

Медична
Закон.

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

Савва Митка
Содожа
М. К. Демидов

13 Місце, де поховано

М. К. Демидов

Окремі примітки



Копію особи, яка зробила заяву а Савва Содожа надавши розширеної свідомості

Взяв у д. свід. М. К. Демидов

За це

[Signature]

Секретарь Содожа

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвищія Записів Актів Громадянського Стану при *Вкраїнській* Дирекції
 губ. *Полтав.* повіту *Золотон.* волости *Пудяк.*
 села *Вкраїнська* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4/1* По Підзагов Ч. *55*
14/11/24

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>6</i>	<i>14 Березня 1924</i>

1 Рік вмершого: *несмолий*
 2 Прізвище *Сатко* імя *Варвара* по батькові *Григорівна*
 3 Вік *37* (час народження: 1 року місяця — днів)
 4 Час смерті: 1924 року *Березня* місяця *14* дня
 5 Місце смерті: губернія *Полтав.* повіт *Золотон.* волость
Пудяк. село, хутір *Вкраїнська* місто
 міліційний участок — вулиця — будинок ч.
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав.* повіт: *Золотон.*
 волость *Пудяк.* село, хутір *Вкраїнська* місто
 міліційний участок — вулиця — будинок ч.

7 Національність *українська*

8 Сімейний стан вмершого (неоднаний, женатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена) *вдова*

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

Григорівна

10	Причина смерті: по меличному свідцтву, або по розвиту родичів чи свідків, коли не доставлено меличного свідцтва	от Ресмошты му.
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)	Михайло Зинур Сарно с/ВКдатура
13	Місце, де поховано	с/ВКдатура
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву: Сарно
 Підпис свідкобця: Сарно
 Дата: 1957, що зробила заяву

Засвідчено: Ресмошты
 Секретарь: Ресмошты

13

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідомі Записів Актів Громадянського Стану при *ВКЗУ* *Диконкамі*

губ. *Полтав.* повіту *Золотон.* волості *Педякив*

села *ВКЗУ* міста

за 1924 рік Книга Ч. *1/1*

По Шляху Ч. *58*

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>13</i>	Ч	<i>7</i>	Ч. <i>6</i> <i>16 Березня 1924</i>
1	Рід вмершого <i>сирітський</i>			
2	Прізвище <i>Спанашиков</i> <i>Андрей</i> по батькові <i>Полтавський</i>			
3	Вік <i>24</i> (час народження: <i>1</i> року <i>—</i> місяця <i>—</i> днів)			
4	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Березня</i> місяця <i>15</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотон.</i> волость <i>Педякив</i> село, хутір <i>ВКЗУ</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні				
6	Тривале місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотон.</i> волость <i>Педякив</i> село, хутір <i>ВКЗУ</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
7	Національність <i>українц.</i>			
8	Сімейний стан вмершого (вечернатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдовець</i>			

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

437

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розбиту розв'язці чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Промисел

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Повел Труденков
Олександров
с. Вжидатинська

13 Місце, де поховано

с. Вжидатинська

Окремі примітки



Шлюбні особи, яка *Повел Олександров* зробили заяву *про смерть* *Олександра Труденкова* *с. Вжидатинська*
Шлюбні службовці *Вжидатинська* що зробили запис

За *Вжидатинська*

Секретарь *Вжидатинська*

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

Воспаление легких

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)

*Архип Митюков
Точина
СВК Друшівка*

13 Місце, де поховано

СВК Друшівка

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву *Архип Точина*
Підпис службовця офісу, що зробив дане *заяву, с. Друшівка*

За знач *Архип*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північний Записів Актів Громадянського Стану при *Вісират* Виконкомі

губ. *Полішова* повіту *Золотонач* волости *Пудешівка*

села *Вказувати* міста

за 1924 рік Книга Ч. *1/1*

По Шляху Ч. *62*
22/11/24

Випиc про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>15</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>7</i>	<i>17 Березня 1924</i>
1	Рік вмершого <i>Золотинач</i>			
2	Прізвище <i>Слашак</i> імя <i>Стенан</i> по батькові <i>Антонівич</i>			
3	Вік <i>61</i> (час народження: і року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Березня</i> місяця <i>16</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Поліш.</i> повіт <i>Золотинач</i> волость <i>Пудешівка</i> село, хутір <i>Пудешівка</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Поліш.</i> повіт <i>Золотинач</i> волость <i>Пудешівка</i> село, хутір <i>Пудешівка</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>удовець</i>			
9	Щим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі, господар, служб., робітник) <i>Хлебопашество</i>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Канц. Муніцип.
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Родч. Сидоренко Л. Сидоренко К. Сидоренко
13. Місце, де поховано	С. Сидоренко
Окремі примітки	



Цією особою, яка *Родч. Сидоренко* зробила заяву *свідченням* про смерть *Сидоренко*
 Цією службовою особою *Сидоренко* зробив запис
 За підписом *Сидоренко*
 Секретарь *Сидоренко*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлявля Зapisів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Політовик* повіту *Золотоніська* волості *Цуканів*села *Вкдзішув* міста

за 1924 рік

Книга Ч. *111*По Підлявлю Ч. *65*

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по-черзі	Чоловч. роу	Жіноч. роу	День і місяць, коли зроб-лено запис
4.	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>8</i>	<i>27</i> Березня 1924р.
1	Рід вмершого <i>жіночий</i>			
2	Прізвище <i>Сонько</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Михайло</i>			
3	Вік <i>21</i> (час народження: 1 <i>рок</i>) місяця <i>днів</i>			
4	Час смерті: 1924 року <i>березня</i> місяця <i>27</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Політовик</i> повіт <i>Золотоніська</i> волость <i>Цуканів</i> село, хутір <i>Вкдзішув</i> місто			
	міліційний участок	вулиця	будинок <i>4</i>	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Достійне місце проживання вмершого: губерня <i>Політ</i> повіт <i>Золотоніська</i> волость <i>Цуканів</i> село, хутір <i>Вкдзішув</i> місто			
	міліційний участок	вулиця	будинок <i>ч. -</i>	
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неодружений, коханий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>одружена</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не встановлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Нижинська Зина Сонько с/вк дашуля
13. Місце, де поховано	с/вк дашуля
Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву: *Нижинська Зина*

Підпис с/вк, який видав свідоцтво про смерть, що зробила заяву: *Сонько*

Підпис с/вк, який видав свідоцтво про смерть, що зробила заяву: *Дашуля*

Секретар: *Сонько*

U. S. R. P

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 47

Підв'язав Записів Актів Громадянського Стану при *ВКД* виконкомі
 губ. *Подільської* повіту *Золотон* волості *Церемної*
 села *ВКД* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Підвазку Ч. *96*
1/1

Випи́с про смерть

	Загальне по черзі	Чоловiach. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>17</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>9</i>	<i>9 Квітня 1924</i>
1	Ріа вмершого <i>намісний</i>			
2	Прізвище <i>Бурай</i> імя <i>Матильда</i> батькові <i>Степанович</i>			
3	Вік <i>50</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Квітня</i> місяця <i>8</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Подільська</i> повіт <i>Золотон</i> . волость <i>Церемної</i> село, хутір <i>Церемної</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>ч. —</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Подільська</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Церемної</i> село, хутір <i>Церемної</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>ч. —</i>			
7	Національність <i>українка</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неоднаний, монахій, удовець, розведений, дівиця, заміжня, удова, розведена) <i>одинак</i>			
9	Чи займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб, робітник) <i>Ремесло</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не воставлено медичного свідоцтва	Корасин
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	Матильда Бугай Х. Сердюковна
13	Місце, де поховано	Х. Сердюковна
	Окремі примітки	

Місце для підпису особи, яка зробила заяву про смерть

Місце для підпису службових осіб, що зробили заяву

За заяву

Матильда Бугай
 Сердюковна
 Сердюковна
 Секретар

Секретар
 Сердюковна

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлягає Запису Акті Громадянського Стану при *В. Коронці* Виконкомігуб. *Полтавської* повіту *Золотополі* волості *Перезелівка*села *В. Коронці* міста

за 1924 рік

Книга Ч. *1/1*По Підпису Ч. *69**13/11/24*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>4. 18</i>	<i>4. 8</i>	<i>4. 10</i>	<i>13 Квітня 1924</i>
1	Рік вмершого <i>Житий</i>			
2	Прізвище <i>Сивко</i> ім'я <i>Матвія</i> батька <i>Увостовна</i>			
3	Вік <i>52</i> (час народження: <i>1</i> року — місяця <i>—</i> днів)			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Квітня</i> місяця <i>13</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотополі</i> волость <i>Перезелівка</i> село, хутір <i>В. Коронці</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Золотополі</i> волость <i>Перезелівка</i> село, хутір <i>В. Коронці</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Удова</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, посад, служб., робітник) <i>Госпашині Возмиства</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Уражливость</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	<i>Корній Уванов Світло С.В. Карамуца</i>
13	Місце, де поховано	<i>С.В. Карамуца</i>
	Окремі примітки	<i>[Signature]</i>



Підпис особи, яка
 зробила заяву
Корній Уванов
 всьма сюда *вд. буди*
 (Місце запису) *дод. що зробила заяву*
 Засвідч.
Резу
 за Секретарь *Митиць*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північній Західній Актіві Громадянського Стану при ¹⁹ЗКураті Виконкомі
 губ. *Полтав* повіту *Золотий*. волості *Пудешів*.
 села *Пудешів* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Підпису Ч. *1/1*

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <i>19</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>10</i>	<i>18 Квітня 1924</i>
1	Рід вмершого <i>Чоболітін</i>			
2	Прізвище вмершого імя <i>Петро</i> по батькові <i>Дем'янович</i>			
3	Вік <i>85</i> літ час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> днів			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Квітня</i> місяця <i>18</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Пудешів</i> село, хутір <i>Шуцьке</i> місто міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Детальне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Пудешів</i> село, хутір <i>Шуцьке</i> місто міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>жонатий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітничий) <i>Хлебопашество</i>			

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

Удушливості

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)

Александр Федотов
Канделов
у мене

13 Місце, де поховано

Х. Чурино

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Одержано від. Водяного
дуже старе свідоцтво

За що

Секретарь

Мауф.

Секретарь

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 50

Підвизил Зписів Актіа Громадянського Стану при *Управлінні* Виконкомі
губ. *Полтав.* повіту *Золотон* волості *Педиме*
села *Юкдишув* міста
за 192 *4* рік Книга Ч. *111* По Підпису Ч. *25*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>10</i>	<i>29 Квітня 1924</i>
2	Рід вмершого <i>Головний</i>			
3	Прізвисько <i>Кук</i> - ім'я <i>Василь</i> по батьові <i>Леонович</i>			
4	Вік <i>38</i> (час народження: <i>1</i> року <i>—</i> місяця <i>—</i> днів)			
5	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>1</i> Квітня місяця <i>28</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Педиме</i> село, хутір <i>Юкдишув</i> місто			
7	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9	Місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотон</i> волость <i>Педиме</i> село, хутір <i>Юкдишув</i> місто			
10	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок ч. <i>—</i>			
11	Національність <i>Українська</i>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Неонатий</i>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Ремісник</i>			

5078

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Усмертвила
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)	Микола Фрошман Леонтин С. В. Карашин
13. Місце, де поховано	С. В. Карашин
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву: *Фрошман Микола*

Підпис службової особи, яка зробила запис: *Решетко*

Засвідчено: *Решетко*

Секретар: *Решетко*

Підв'язав Залисив Актіа Громадського Стану при *Вказів* Виконкомі
 губ. *Полтавск* повіту *Золотоноша* волость *Підлесск*
 села *Вказівці* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Підпису Ч. *-89*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч.	<i>21</i>	Ч <i>11</i>	Ч. <i>10</i>	<i>3 Мая 1924 р.</i>
1	Рід вмершого <i>Золотині</i>			
2	Прізвище <i>Зубина</i> імя <i>Зриндр</i> батькові <i>Іванов</i>			
3	Вік <i>30 дн.</i> час народження: <i>1924</i> року <i>Бірюля</i> місяця <i>20</i> днів			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Мая</i> місяця <i>1</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золот</i> волость <i>Підлесск</i> село, хутір <i>Вказівці</i> місто міліційний участок — вулиця — будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золот</i> волость <i>Підлесск</i> село, хутір <i>Вказівці</i> місто міліційний участок — вулиця — будинок ч.			
7	Національність <i>українськ</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатрий, холатий, удівець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Холобськ</i>			
9	— Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі, госпо- дар, служб., робітник)			

57/6

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

Ново

*Іван Кузмич
Дубин
с. Козачинська*

с. Козачинська



Підпис особи, яка зробила заяву *Івана Дубина*

с. Козачинська

Запис *В. В.*

Секретар *В. В.*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підписі Записів Актів Громадянського Стану при *В. Карпівському* конкомі
 губ. *Полтавській* повіту *Золотий* волості *Цуцесів*
 села *Вказишів* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Підпису Ч. *80*
3/12/24

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <i>22</i>	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>10</i>	<i>7</i> Селля <i>1924</i> .
1	Рік вмершого <i>чоловічий</i>			
2	Прізвище <i>Ватрик</i> імя <i>Григорій</i> батькові <i>Андрея</i>			
3	Вік <i>6</i> <i>ми</i> (час народження: <i>1</i> <i>924</i> року <i>Травня</i> місяця <i>11</i> днів			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Травня</i> місяця <i>7</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Цуцесів</i> село, хутір <i>Вказишів</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Тривале місце проживання вмершого: губерня <i>Полт</i> повіт <i>Золотий</i> волость <i>Цуцесів</i> село, хутір <i>Вказишів</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівачина, заміжня, удова, розведена) <i>Холодий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, служб., робітник)			

Разом з цим листом зареєстровано актом 17.05.1910
22. ур. акт. реєстрації № 10.

52/10

10

Причина смерті: по медичному свідоцтву, або з розгляду родичів чи свідків, коли це встановлено медичним свідоцтвом

Кожанка

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

Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Андрей Леонтійевич
Кожанка
с. В. Кожанка

Місце, де поховано

с. В. Кожанка

Окремі примітки



Лідше особи, яка зробила заяву: Андрій Васильевич
17.05.1910
Лідше службовця офісу, що зробила заяву: [Signature]

35

-53

allgeme

Tracerei

1824/2

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підписі Записів Актію Громадського Стану п.п. Високочині

губ. Воїтків повіту Золотого волості

села Мошони міста

за 1924 рік Книга Ч 1 По Підпису Ч.

Запис про смерть

Записано по черзі	Чоловіч. полу	Жіноч. полу	День і місяць, коли записано запис
----------------------	---------------	-------------	------------------------------------

1	1	1	25 липня 1924
---	---	---	---------------

1. Ім'я померлого Мошони

2. Прізвище померлого Сереженко Олександр батько Томас

3. Вік померлого 25 років брудні місяць 25

4. Час смерті 4 року Січня місяць 1

5. Місце смерті: губернія Воїтків повіт Золотий

село, Мошони місто

6. Місце поховання: у будинку будинку ч.

7. Чи є лікарі, які були присутні, то зазначити адресу лікарів: —

8. Місце і дата запису: губернія Воїтків повіт Золотий

село, Мошони місто

9. Підписи: Упр. будинку ч.

10. Підписи: Упр. будинку ч.

11. Смерть: стан: вдома (не жонатий, жонатий, удовець, розлучений)

12. Причина смерті: —

13. Інші записи: —

14. Інші записи: —

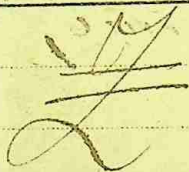
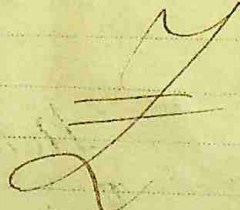
15. Інші записи: —

16. Інші записи: —

17. Інші записи: —

[Handwritten signature]

530-28

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичі чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Батько Іван Максим. Сергасищеня с. Томошів Березув. повіт Зб. сотон. сш. Сергаси
13	Місце, де поховано	Ришів Томошів
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Іван Грассин*

Підпис службових осіб, які зробили запис

Завзаво

Секретарь

Грассин
Грассин

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписує Записів Актів Громадянського Стану п.и. Високоми
губ. *Полтав.* повіту *Золотоніс.* волости
села міста
за 1924 рік Книга Ч. / По Підзаг. у Ч.

Випис про смерть

Заразильні по- мери	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
2	2	2	2 Січня 1924р.
1. Прізвище по <i>Томовичу</i>			
2. Ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Миколайович</i>			
3. Дата народження <i>12</i> року <i>Січня</i> місяця <i>18</i> року			
4. Час смерті: 1924 року <i>Січня</i> місяця <i>1</i> дня			
5. Місце смерті: с. <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотоніс.</i> волость село, <i>Золотоніс.</i> місто			
6. Місцевий участок — вулиця — будинок ч. —			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —			
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотоніс.</i> волость село, <i>Золотоніс.</i> місто			
7. Місцевий у. а. сток — вулиця — будинок ч. —			
7. Національність <i>Укр.</i>			
8. Сімейний стан вмершого (нежанитий, жанитий, удовець, розведений, вдова, діаміли, удова, розведена)			
9. Чим займається (ф.х. ремесло, посідає стаєн- ницею в промислі: сільсь- к. худ., свинар., робітник)			

Л

34.2

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

Дістерт

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

Ч
Л

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Тетяна Квітко Савченко
Мешканці: Обласної
Мереческоб. район
Золотаноч. Окр.

13 Місце, де поховано

Річка Момокі

Окремі примітки

Ч
Л

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Л. Мозилевич

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзале

Секретарь

Гавриш

У. С. Р. Р.

Наредній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлясти Записів Актів Громадського Стану п.и Виконкомі
 губ. *Полтавської* повіту *Золотоніської* -
 села *Помішки* міста -
 за 1924 рік Книга Ч. / По Підставу Ч.

Випи́с про смерть

Загальне по звері	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
3	ч. 2	ж. 1	3 Січня 1924 року
1	Рід смерщ <i>Жіночий</i>		
2	Прізвище <i>Кравченко</i> <i>Мотря</i> по батькові <i>Денисова</i>		
3	Вік <i>20р.</i> час народження: 1 - року - місяця - дня		
4	Час смерті: 1924 <i>4</i> Січня, місяця <i>3</i> дня		
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золотоніський</i> село <i>Помішки</i> місто -		
місцевий участок - вулиця - будинок ч. -			
Як особа вмерла в лікарні, то вказати адресу лікарні -			
6	Настільки місце проживання на час смерті: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Золот.</i> село <i>Помішки</i> місто -		
місцевий участок <i>Укр.</i> вулиця - будинок ч. -			
7	Навісність <i>Укр.</i>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, дівчина, заміжня, удова, розведена)		
9	Чим займається (ремесло, п.сара; становище в промисл.; село-пар, служб., робітник)		

Дом. Господ.

55/8

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичі чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Туберкульоз
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Л
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дід Кравченко Іван Дмитр. С. Мосиш, Педяшовського Району, Золот. Бор.
13	Місце, де поховано	Влад Мосиш
	Окремі примітки	/

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Кравченко Іван*
 Підпис службових осіб, що зробили запис
 Завзач *Модя*
 Секретар *Тавриш*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписав Залисив Актіс Громадянського Стану п.и Виконкомі
 губ. Хмельов. повіту Золотон волости
 села Посмокиль міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу 4.

Видис про смерть

№	Категорія по ч. 1	Чолович. ряду	Жіноч. ряду	День і місяць, коли зроблено запис
4	4	3	1	3 Січня 1924р.
1	Прізвище <u>Полов'ичин</u>			
2	Прізвище <u>Канівець</u> <u>Олександ</u> <u>Редорів</u>			
3	Час смерті: 19 <u>4</u> року <u>Січня</u> на <u>2</u> дня			
4	Місце смерті: <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотон</u> місто			
5	Місце смерті: село <u>Посмокиль</u> місто			
6	Як особа змарла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Де саме місце проживання в минулому: губерні <u>Полт.</u> повіт <u>Золот.</u>			
7	Міліційний урядок <u>Укр.</u> вулиця - будинок ч. -			
7	Національність <u>Укр.</u>			
8	Сім'яний стан змерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, вдова, збідня, удовиця, розлучена)			
9	Чим займається (ремесло, промисел, становище в промислі, сільсько-господарство, служба, родини)			

56/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, абе по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Скарлатин</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва _____
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Мати Мавра Оселець, Канівець, с. Роскошні, Переяслав. Району, Ільїн. Вкр</i>
13	Місце, де поховано <i>Розд. Роскошні</i>
	Окремі примітки _____

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Канівець Мавра Оселець*
 Підпис службових осіб, хто зробили запис
 Завзач *Водо*
 Секретар *Гавриш*

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

Підлягає запису Актів Громадянського Стану при Видавкомі
губ. Полтав. повіту Золотон. волости
села Момоки міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підпису Ч.

Видок про смерть

Загальна по-
рідка Чолович. ряду Жіноч. ряду День і місяць, коли зроб-
лено запис

Ч. 5 Ч. 13 2/4 Січня 1924

1 Прізвище Момоки
2 Ім'я Варшав Гайка по батьмові Мавиова
3 Вік 50р. на день запису року місяць дня

4 Час смерті: 4 Січня 1924 року місяць 4 дня

5 Місце смерті: губернія Полтав. повіт Золотон. волость
село, Момоки місто

6 Особливий урядовий — будинок — будинок ч. —

7 Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

8 Чи таке місце проживання вимерлого: губернія Полтав. повіт Золотон.
волость село, Момоки місто

9 Особливий урядовий Момоки будинок ч. —

10 Гражданськість Момоки

11 Становий стан вимерлого (неконатий, конатий, уловець, розбаваний,
підвільний, замідний, удоро, раз'єлена)

12 Чи займається (чи
розробляв, посідав; стано-
вище в ремієсах; госпо-
дар, служб., робітник)
Сол. Родов.

566

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичі: чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Борис Сергій</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Л</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу) <i>Син Сергія Дмитро Сергій С. Бончаків</i> <i>№ 44 с/п. району</i> <i>Воскресенська. № 6.</i>
13	Місце, де поховано <i>Вид. Поштов.</i>
Окремі примітки	<i>У</i>

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

М. Свистунів

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзач

Секретарь

Воскресенська

У. С. Р. Р.

Наредний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідомі Записів Актів Громадянського Стану п.и. Виконавці
губ. **Полтава** повіту **Зосотомонош** волости -
села **Помоки** міста -
за 1924 рік Книга Ч. По Підпису Ч.

Выпис про смерть

№	Загальне по- черзі	Чолович. ряду	Жіноч. ряду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. 6	Ч. 4	Ч. 2	5 Січня 1924 року
1	Прізвище Томовичий			
2	Прізвисько Яковенко Микола Іванів			
3	Вік - (час народження) 1923 року Трудня місяця 28 дня			
4	Час смерті: 1924 року Січня місяця 5 дня			
5	Місце смерті: губернія Полтава повіт Зосотомонош волость село Помоки міста -			
місцевий участок -		вулиця -		будинок ч. -
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні -				
6	Потімне місце проживання вимерлого: губернія Полтава волость Зосотомонош село Помоки міста -			
місцевий участок Ч. 6		вулиця -		будинок ч. -
7	Національність Укр.			
8	Сім'яний стан вимерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, ні одна, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фабрично-заводське, посілля; станове в промислі; господар, служб., робітник)			

5870

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дістериш
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/ /
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Іван Олександрович Яковченко, с. Писарів, Переяславський Район, Зл. Стор.
13	Місце, де поховано	Клад. Писарівки
	Окремі примітки	/ /

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

М. Яковченко

Підпис службової особи, що зробила запис

Завзис
В. Довг

Секретарь

Гавриш

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

Підвипи... Микола Актіа Громадянського Стану п.и Виконкомі
губ. *Миколаїв* повіту *Володимир* волости
села *Молошине* міста
за 1924 року Книга Ч. По Підпису Ч.

Випи про смерть

Категорія по Чолович. роду, Жіноч. роду День і місяць, коли зроблено запис

4 5 2 11 Січня 1924

1 Ім'я вмерлого *Молошине*
2 Прізвище *Середешко* *Максимо* *Іванов*
3 Вік *42* року *Січня* місяця *25* дня
4 Час смерті: 1924 року *Січня* місяця
5 Місце смерті: губернія *Миколаїв* повіт *Володимир* волость село, хут. *Молошине* місто

Місцевий участок - вулиця - будинок ч.
Як особа вмерла в лікарні, то визначити адресу лікарні

Де і в якому місці проживання вимерлого: губернія *Миколаїв* повіт *Володимир* волость село, *Молошине* місто

Місцевий участок - вулиця - будинок ч.

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, ні шлюб, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (в ремесло, посада, становище в промислі, в селі, в місті, в державі, в приватній)

У
Ж

591

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

Воспаление Мозга

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

Л

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

Башова Тамар Сергеевна
Переміщенка С. Я. Шовкунів, Переміщ. р. Золотоні. О. К. С.

13 Місце, де поховано

Клад. Поштовий

Окремі примітки

Л

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Тамар Башова

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завз. [Signature]

Секретарь

[Signature]

104

8

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північно-Кавказькі Актіє, Громадянського Стану п.и. Виконкомі
 губ. **Поттово** повіту **Золотом.** волості
 села **Мешокни** міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Загалині по черзі Чоловця, роду Жіноч, роду День і місяць, коли зроблено запис

8 5 13 14 Січня 1924 р.

Мешокни
Волості Золотом батькові **Поттово**
 43р. (чл. народження) 1 року місяця
 Чл. смерті 1924 року Січня місяця 14
 Чл. смерті: губерня **Поттово** повіту **Золотом.** волості
 село **Мешокни** місто

місцевий у-ток - вулиця - будинок ч.

Як особа смерла в міській, то зазначити адресу лікарні -

останнє місце проживання **Поттово** повіту **Золотом.**
 волості село **Мешокни** місто -

місцевий у-ток **У** вулиця - будинок ч. -

7 Національність **Укр**
 8 Сімейний стан вмершого (як жонатий, жонатий, удовець, розлучений, одинокий, заміжня, уава, розлучена)

Хто займається (фіз. ремесло, промисл. заняття) в громадянському стані, служб. родичин)

Сол. Голуб

609

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Всімешє молодий
11	Прізвисьце, ім'я, по батьковій лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[Signature]
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Народивши (Мир) Володимир С. Володимир Метельський Золотоноша
13	Місце, де поховано	Кіев, Володимир
	Окремі примітки	[Signature]

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *М. Володимир*
 Підпис службових осіб, що зробили запис
 Завис *Косов*
 Секретарь *Гавриш*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

108
61

Підписи Замісця Актіс Громадського Стану при
губ. Волинській повіту Золотоніс. волості
села Новокиїв міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Шляху Ч.

Видно про смерть

№	Загальне ім'я	П'ять і місяць, коли зроб- лені запис	Журн. розу	Місце
1	<u>Сіма</u>	<u>2</u>	<u>4</u>	<u>Сіма</u>
2	<u>Петрик</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>Ворна</u>
3	<u>Ур.</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Сіма</u>
4	<u>Ур.</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Сіма</u>
5	<u>Новокиїв</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Золотоніс.</u>
6	<u>Волинській</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Золотоніс.</u>
7	<u>Ур.</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Сіма</u>
8	<u>Ур.</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Сіма</u>

Handwritten signature or stamp at the bottom of the page.

61/8

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Зомоуфа</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Володимир Володимирович Соболевський, М. Київ, вулиця Золотова, 5, кв. 10</i>
13	Місце, де поховано <i>Кладовище Миколаївське</i>
Окремі примітки	<i>[Signature]</i>

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *К. Едмундів*

Підпис службових осіб, які зробили запис *Воду*

Завзят

Секретар

[Signature]

Підписи: Зависів Актив Громадянського Стану при Викон.
 губ. **Посетав.** повіту **Золотонош.** повісту
 села **Посмопелі** міста
 за 1924 рік. Книга 4. По Підпису 4.

Випуск под смерть

№	Загальне во- чевазі	Чоловіч. пов.	Жіноч. року	День і місяць, коли воб- дані запис
4	10	ч. 5	ч. 5	24 Січня 1924р
1		З. Жіночки		
2		Зінченко Сергія		Стенанова
3	36р.			
4	Час смерті 1924	4		Січня 24.
5	Місце смерті: губерня	Посетав. повіт		Золотонош.
		село Посмопелі		місто
6	Посетав. повіт, с. Посмопелі	Посетав. повіт		Золотонош.
		село Посмопелі		місто
7		Укр.		
8		Дружина - Петра		Зінченко
		Доси. Сосног.		

627

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

Водяна хвороба

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)

Тосювію Петро Євгенів
Зимченко с. Мосишків, На
реде Військ. Золотого округу

13 Місце, де поховано

Клад. Мосишків

Окремі примітки

/

Місце для

печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Петро Зимченко

Підпис слідчого осіб, що зробили запис

Запис

Секретаря

Підпис секретаря

У. С. Р. Р

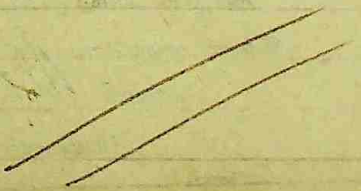
Наведний Комісаріат Вагучішних Сераз.

Північн. Записів Актіа Громадянського Стану при
 гуд. **Посеті алектіа** віту **Золотінокошеве** лости
 села **Посіокем** міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Півдасу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Категорія по чечі	Чоловік, роки	Жінок, року	Вісь і місяць, коли зроблені записи
1	Ч. 11	Ч. 6	Ч. 5	30 Вісьня 1924 року.
2	Вісьня	Кашпер	Іван	Антонів
3	Вісьня	1924	Вісьня	21 дні
4	Пасіа смерті: 1924	Ч.	Вісьня	30 дні
5	Місце смерті: гуд. р.	Посітал.	Золотіно	лости
		Посіокем	міста	
6	Посітал. місто	Посіокем	Посітал. Золотіно	лости
7	Стор.			
8				

Там записано, коли
 рождено, предте: статі
 батька і матері, місце
 народження, вік, стан



63/р

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не залишено медичного свідоцтва <p style="text-align: center; font-size: 2em;">Скарлатин</p>
----	---

11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <p style="text-align: center;">/ /</p>
----	--

12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <p>Батько Володимир Дмитрович Петрів с. Посинок, Переяслав. району, Львів. округу</p>
----	---

13	Місце, де поховано <p>Клад. с. Посинок</p>
----	---

Окремі примітки <p style="text-align: center;">/ /</p>	
---	--

Місце для печатки	Підпис особи, яка зробила заяву <p style="text-align: center;">М. Франчук</p> Підпис службовця, який зробив запис <p style="text-align: center;">В. Кош</p> Секретаря <p style="text-align: center;">Григорук</p>
-------------------	--

У. С. Р. Р

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписи Зависла Актів Громадянського Стану при Виконанні

губ. *Волинська* повіту *Золотий* волости

села *Помощель* міста

за 1924 рік

Книга Ч. 1

По бізасу Ч.

Книжка про смерть

Ч.	Загальне по- чери	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли пред- ставлено запис
----	----------------------	---------------	-------------	---

4	12	4	5	Володимира 1924
---	----	---	---	-----------------

1	<i>Косовічанин</i>			
2	<i>Шенно Іван Іванович</i>			
3	<i>Гор. (Іванович)</i>			

4	<i>Муровиця 12</i>			
---	--------------------	--	--	--

5	<i>Місце народження: губернія <i>Волинська</i>, повіт <i>Золотий</i>, волость <i>Помощель</i> міста</i>			
---	---	--	--	--

Як особа вперше в лікарні то ... адресу лікарні

6	<i>Помощель</i>			
---	-----------------	--	--	--

7	<i>Гор</i>			
---	------------	--	--	--

8	<i>Гонбівка</i>			
---	-----------------	--	--	--

Курба

с.ч.р

10

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

Туберкульоз

11

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

Лікар

12

Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Микола Радченко Мир.
Відомо Р. Г. Г. Г. Г.
Медичний район
В. Г. Г. Г. Г.

13

Місце, де поховано

К. Г. Г. Г. Г.

Окремі примітки

Ця заявка зроблена
Людмила Радченко з в.
а. Г. Г. Г. Г. Г. Г.
Г. Г. Г. Г. Г. Г. Г.
Г. Г. Г. Г. Г. Г. Г.

Місце для

печерки

Штук осіб, які зробили заяву

Підпис службовця, який зробив заяву

Запис

Секретарь

Г. Г. Г. Г. Г.

У. С. Р. Р

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписання Актів Громадянського Стану при Законі
 губ. Поставський повіту Помішань волості ---
 села Помішань міста ---
 за 1924 рік Книга Ч. --- По Підзагову Ч. ---

Випиc про смерть

	Загальне по- чень	Чолович. року	Жіноч. року	Різь і місяць, коли зроб- лено запис
4	13	7	6	4 Лютого 1924р.
1	Ім'я померлого: <u>Жіночий Ілля</u>			
2	Прізвище померлого: <u>Кашова</u>			
3	Зр.			
4	Місце смерті: 1924 <u>4</u> <u>Лютого</u>			
5	Місце смерті: губ. <u>Постав.</u> <u>Залотом</u> <u>Помішань</u> місто <u>---</u>			
6	Місце проживання померлого: <u>Постав.</u> <u>Залотом</u> село <u>Помішань</u> місто <u>---</u>			
7	Штатний стан померлого: <u>Зр.</u>			
8	Статус померлого: <u>---</u> (включая жіночий, убитого, одинокого, <u>---</u>)			

66yb

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

Животова хврт.

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

Handwritten signature

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Сестра Петро Михайл.
Остремка Олександрівна
Мережів. повіт.
Золотовацька Оксана

13 Місце, де поховано

Ріод. Москові

Окремі примітки

Handwritten signature

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис службових осіб, що зробили заяву за заяв

Остремка Ніжко (сестра)
Handwritten signature

Секретарь

Handwritten signature

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвіс Записів Актів Громадянського Стану при Виконанні

губ. *Полтавської* повіту *Золотоніського* волості -

села *Помошні* міста

за 1924 рік

Книга Ч. 1 А

По П'язасу Ч.

Випис про смерть

№	Вік	Чоловік, рід	Жінка, рід	День і місяць, коли зроблено запис
	ч 15	ч 9	ч 6	14 лютого 1924р.
1		<i>Косовичий</i>		
2		<i>Баймий</i>	<i>Губко</i>	<i>Стетанів</i>
3		<i>пр.</i>		
4		ч 4	<i>Митовоз</i>	14. аня
5			<i>Полтав. Помошні</i>	<i>Золотон.</i>
6			<i>Полтав. Помошні</i>	<i>Золотон.</i>
7		<i>Угр.</i>		
8				

Золотоніський повіт
Помошні

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

Підписи Записів Актів Громадського Стану при Виході губ. **Полтава** повіту **Зосинського** волости села **Посиольськ** міста — за 1924 рік Книга Ч. — По Підпису Ч. —

Видис про смерть

№	Загальне число черв	Чоловік, роду	Жінка, роду	Вісь і місяць, коли зроблені запис
4	16	9	7	16 лютого 1924р.
1		Жінкою		
2		Короць	Мавра	Посиольськ
3	45			
4	4		Мортон	15. лютого
5		Полтава	Зосинськ	
		село: Посиольськ	місто	
		бульвар	бульвар	
		бульвар	бульвар	
6		Посиольськ	Полтава	Зосинськ
		село: Посиольськ	місто	
		бульвар	бульвар	
		бульвар	бульвар	
8		Дружина	Петра	
		Андрієв	Корав	
9		Поси. Шенюг.		

Упр.

Дружина Петра Андрієв Корав
Поси. Шенюг.

687

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

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)	Косовин Петро Іванович Роботи ©. Писунів, Косов. Району, Злат. Олександр
--	--

13 Місце проживання	Косов. ©. Писунів
---------------------	-------------------

Окремі примітки	/
-----------------	---

Місце для підпису особи, яка зробила заяву: *Косов. Писунів*

Місце для підпису службовця: *Косов. Писунів*

Секретар: *Косов. Писунів*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Відділ Зависія Актів Гражданського Стану при Викон. Комітеті
 м. Полтавщини місту Холостого вилости
 села Поміжок міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По лінійному Ч. —

Видок про шлюб

З'явився 18 Чоловік 10 Жінка, 18 року 18 місяць, коли зроблено запис

18 10 18 18 Полтавою 1924 року

58р 4 Поміжок Холостого Полтавщини 18
Поміжок Холостого Полтавщини

Поміжок Холостого Полтавщини
Утр.

Левко

69,6

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

Туберкульоз

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

/

12 Хто зробила заву про смерть (зазначити докладну адресу)

Браті Леонидо Осиповичу Кетіцькому & Кошману, Кошманов. Району Зідов. округу

13 Місце, де поховано

Кіцаг. с. Кошманів

Окремі примітки

/

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заву *Осипович Леонид*

Підпис службових осіб, які видали заву

За звіт

Секретарь

В. С. Кошман

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підв'язати Записів Акті Громадянського Стану при Виконанні
 гв. *Полтавської* повіту *Золотоношськ.* повісти
 села *Поміжоків* міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1 По Шляху Ч.

Випи́с про смерть

	Загальне по чезі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лена запис
4	ч 18	ч 11	ч 7	20 Лютого 1924 року
1	Рік народж.	<i>Колодівичи</i>		
2	Прізвище	<i>Кравчи́нко</i>	<i>Денис</i>	<i>Захарків</i>
3	Вік	40 р.	ч 4	Лютого 20
4	Час смерті	1924	ч 4	Лютого 20
5	Місце смерті:	губернія <i>Полтав.</i>	пові <i>Золотонош.</i>	повість
		село <i>Поміжоків</i>	місто	
	місцевий уряд		владця	будинок ч
	Якщо смерть в лікарні, то означити лікарні			
6	Постійне місце, прописання	<i>Полтав</i> повіт <i>Золотонош</i>		
	повість	село <i>Поміжоків</i>	місто	
	місцевий уряд	<i>У</i>	владця	будинок ч
7	Навчальне заклад	<i>Шк.</i>		
8	Синьця і стан внаслідок	<i>Солов'я</i>		<i>Пасті Василь</i>
	вільна, обмежена, жовта, зазелені			<i>Кравчи́нко</i>
9	Чи займає якусь посаду, чи є членом громадського товариства, чи є в армії, чи є в суді, чи є в школі, чи є в університеті, чи є в іншому закладі	<i>Немає</i>		

7070

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

(Своя дія жовтими)
Шубертурсь

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Монемі Федосів Крав-
ський с. Поклоний Черка-
сов. Район, Івано-Франк

13 Місце, де поховано

Клад. с. Поклоний

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Монемі Федосів Кравський*

Місце для підпису

Підпис службових осіб, що зробили запис
За запис *М. О. Б.*

Секретаря *Гаврилюк*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північ. Записів Актіє Громадського Стану при Виконд
губ. Постав повіт Золотоноша волости
села Помошесль міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Півзагад Ч.

Видис под смерсь

Ч.	Загальне по чезі	Чолович. роз.	Жіноч. розу	День і місяць, коли яроб-но запис
4	19	12	7	21 Лютого 1924р
1	Рід	Соловйшів	Жан	Смогріїв
2	Вір	Свирідівна	Жан	Смогріїв
3	Місце смерті: 1924	Постав	Міжоз	Золотон
4	Місце смерті: 1924	Постав	Міжоз	Золотон
5	Місце смерті: 1924	Постав	Міжоз	Золотон
6	Господіне місце проживання: 1924	Постав	Міжоз	Золотон
7	Вір	Свирідівна	Жан	Смогріїв
8	Син	Соловйшів	Жан	Смогріїв
9	Місце смерті: 1924	Постав	Міжоз	Золотон

Утр.

Лейд.

Зуб

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

Кворісій Юрєв

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)

Син - Федосєв Іванів
Свердєвський, Кошарів, Керасів,
с.ов. Району, Іркутської обл.

13 Місце, де поховано

Клад. в Кошарів

Окремі примітки

/

Місце для

печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Р. Свердєвський

Підпис службової особи, що зробила заяву

П. П. П.

Секретарь

Гаврилов

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає запису Актів Громадянського Стану при Виконанні
губ. Полтавської повіту Золотоноси волости
села Помоцьк міста
за 1924 рік Книга Ч. / По Підвагову Ч. -

Виник по смерті

Ч.	Загальне то ч.р.	Чоловік, року	Жінка, року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	20	12	8	22 лютого 1924 року
1	Від вкоро <u>Міноши</u>			
2	<u>Кравченко</u> <u>Марія</u> по батькові <u>Гедорова</u>			
3	13р	Від <u>Міноши</u> <u>Марія</u> по батькові <u>Гедорова</u>		
4	4	Від <u>Міноши</u> <u>Марія</u> по батькові <u>Гедорова</u>		
5	Місце смерті: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Золотоноси</u> волость <u>Помоцьк</u> місто			
6	Господина місце проживання: губерня <u>Полтав</u> повіт <u>Золотоноси</u> волость <u>Помоцьк</u> місто			
7	<u>Укр.</u>			
8	Смерть в стані: (полонний, жонглер, уязич, розбійник, розбійниця, злодій, злодійка, раба, раба, раба)			
9	Час запису: <u>Укр.</u>			

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

Північн. Записів Громадянського Стану при Викон. губ. Волинськ. повіту Золотополіс. волості села Момошів міста за 1924 рік Книга Ч. 1 По підпису Ч.

Видок про смерть

№	Загальне по- чепці	Чоловік	Жінка	День і місяць, коли за- леж. запис
4	<u>21</u>	<u>15</u>	<u>8</u>	<u>26</u> <u>Волинського</u> 192 <u>4</u> р.
1	Прізвище <u>Солов'яки</u>			
2	Прізвище <u>Асупта</u> <u>Мависла</u> <u>Іванович</u>			
3	<u>Сар</u> <u>4</u> <u>Волинського</u> <u>26</u> <u>дня</u>			
4	<u>Момошів</u> <u>Золотополіс</u> <u>волесть</u>			
5	<u>Момошів</u> <u>Момошів</u> <u>Момошів</u>			
6	Постійне місце пр. життєв. реєстрації <u>Волинськ.</u> <u>Золотополіс.</u> <u>Момошів</u>			
7	Місцевий уряд <u>Чир.</u>			
8	Свідчий стан <u>Солов'яки</u> <u>Іванович</u> <u>Кристи</u> <u>Волинськ.</u> <u>Асупта</u>			
9	<u>Асупта</u>			

73

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

Своєчасно

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

—

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Св. Миколи Папа
Людмила Олександрівна;
Кочетков В. Григорій;
Домашні Олександрівна

13 Місце, де поховано

В с. Г. Чолово

Окремі примітки

—

Місце для підпису особи, яка зробила заяву

Місце для підпису службовця, який зробив заяву

Печатка

Людмила Миколаївна (Люд)
Кочетков
Секретарь
Савченко

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записів Актів Громадянського Стану при Виконанні
губ. *Мошків.* повіту *Золотоголово* волости
села *Мошків* міста
за 1924 рік Книга Ч. *1* По Підпису Ч.

Випуск про смерть

№	Загальне ім'я	Чоловчик, року	Жінки, року	День і місяць, коли зроблено запис
4	<i>22</i>	<i>13</i>	<i>9</i>	<i>28</i> <i>Мошків</i> / <i>Золотоголово</i>
1	<i>Міношин</i>	<i>Міношин</i>	<i>Кришт</i>	<i>Белого</i>
2	<i>Григор</i>	<i>Міношин</i>	<i>Кришт</i>	<i>Белого</i>
3	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>28</i>
4	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>28</i>
5	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Золотоголово</i>
6	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Золотоголово</i>
7	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Золотоголово</i>
8	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Мошків</i>	<i>Золотоголово</i>

Доси. Голуб.

746

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли неоставлено медичного свідоцтва	Святий Миколай
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	L
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гр. Миколай Миколайович, Миколайов р. Золот. Ол.
13 Місце, де поховано	Рим. Ротонда
14 Окремі примітки	L

Підпис особи, що зробила запис: Миколай Миколайович

Підпис службової особи, що зробила запис: Миколай

Секретарь: Миколай

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписаний Записів Актів Громадянського Стану при Космополіт. онки

губ. Поліслав. повіту Золотоноша волости

села Помошків міста

за 1927 рік

Книга Ч. 1

По Підпису Ч.

Випис про смерть

	Загальне по чезві	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. 25	Ч 14	Ч. 9	5 Березня 1927р.
1	Рік смерті <u>Соловйовичи</u>			
2	Прізвище <u>Визник</u> ім'я <u>Навко</u> по батькові <u>Кондрат.</u>			
3	Вік <u>79р.</u> (чоловік) / жінки: <u>1</u> місяць <u>4</u> дні			
4	Час смерті: 1927 <u>4</u> Березня <u>3</u>			
5	Місце смерті: губернія <u>Поліслав.</u> повіт <u>Золот.</u> волость			
	село. <u>Помошків</u> міста			
	місцевий урядовий <u>—</u> будинок <u>—</u>			
	Чи особ. смерта і лікарня, то зазначити адресу лікарні. <u>—</u>			
6	Постійне місце проживання по смерті: губернія <u>Поліслав.</u> повіт <u>Золот.</u>			
	село <u>Помошків</u> міста <u>—</u>			
	ініціалы і вік <u>Угр.</u> будинок <u>—</u>			
7	стан здоров'я <u>—</u>			
8	Сім'я в стані шлюбу (неонатий, женатий, ушлюбний, розлучений, діва, вдова, розведена)			
9	Чи закладена якась речевда, поземельна власність і прописана адреса <u>—</u>			
	Дія, місце, рік смерті <u>—</u>			
	<u>Лейб.</u>			

25/8

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

Старість

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

[Blank]

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Син Василь Павлович
Семизков с. Писмени, Республіка Вінницька, вулиця Свободи, будинок 10

13 Місце де поховано

Кіцаг с. Писмени

Окремі примітки

[Blank]

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *В. Семизков*

Підпис службової особи, що зняла дані *[Signature]*

За час *[Signature]*

Секретарь *[Signature]*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підляска Записів Актіа Громадянського Стану ари

губ. *Полтав* повіту *Досотен* волости

села *Помоше* міста

за 1924 рік

Книга Ч. /

По Підляску Ч.

Видно про смерть

Ч.	Загальне по тежі	Чоловик, року	Жінка, року	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. 24	Ч. 14	Ч. 10	6 Березня 1924р.
2	Прізвище <i>Потаненко</i>	Ім'я <i>Потаненко</i>	Ім'я <i>Потаненко</i>	Місце <i>Степан</i>
3	Знак <i>Зр</i>	Знак	Знак	Знак
4	Час смерті: 1924	Ч. 4	Березня	6
5	Місце смерті: губерна	<i>Полтава</i>	волость <i>Досотен</i>	місто <i>Помоше</i>
6	Постійне місце проживання в	губернії <i>Полтав</i>	волості <i>Досотен</i>	міста <i>Помоше</i>
7	Майбутній	<i>Укр.</i>		
8	Свідчення стос. вступу	<i>Дружина - Устина</i>	<i>Степ. Потаненко</i>	
				<i>Досотен</i>

2670

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва <p style="text-align: center;">Старість</p>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення <p style="text-align: center;">/</p>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу) Сім Тарас Йосифів По- ташинський, Пощої, Не- редівського Району, Івано-Франківська обл.
13	Місце, де поховано Келад, Пощої
14	Окремі примітки <p style="text-align: center;">/</p>

Підпис особи, яка зробила заяву: *Е. Потапенко*

Підпис службовців, які зробили запис: *Володимир*

Заклад: *Володимир*
 Секретар: *Гандура*

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північні Записів Актів Громадянського Стану пр. *Викон.*
губ. *Митрав.* повіту *Волостом.* волости
села *Поможець* міста
за 1924 рік Книга Ч. *1* № Підзагов Ч.

Випиc поc смерть

№	Загальне по- перед	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	<i>25</i>	<i>15</i>	<i>10</i>	<i>8 березня 1924</i>
1	Рів смерті	<i>Моловичи</i>		
2	Прізв.	<i>Ростом Сашен Федорів</i>		
3	Річ.	<i>Чар.</i>		
4	Час смерті: 1924 рік	<i>4 березня 1924</i>		
5	Місце смерті: губерня	<i>Полтав. Волост.</i>		
		<i>село: Поможі</i>		
	м. с. д. с. п. с. т. с. ч.	<i>вулиця будинок ч.</i>		
	Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6	Постійне місце проживання	<i>Полтав. Волост.</i>		
		<i>село: Поможі</i>		
	квартальний устан.	<i>вулиця будинок ч.</i>		
7	Нам.	<i>Чар.</i>		
8	Смерть в стані шлюбу (в шлюбі, ожений, у шлюбі, розведений, ділячи, заміжня, у шлюбі, розведена)			
9	<i>Смерть в шлюбі</i>			

3370

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

"Зашмерзаний"

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Брат Антон Федор.
Російськ. Поміщик
Мер. р. Золотий Остр.

13 Місце, де поховано

Російськ. Поміщик

Окремі привітки

Місце для

печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

А. Федорук

Підпис службової особи, що робить запис

Лодіт

за запис

Секретарь

Секретарь

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Акта Громадянського Стану при Помоць Виконкомі

губ. Полтавської повіту Помоць волости

села Помоць міста

за 1924 рік

Книга Ч. 1

По Визагову Ч.

Запис про смерть

Ч.	Вік	Загальне по- чезі	Чоловік чи жінка	Жіноч. року	Смерть і місце, коли зроб- лено запис			
4	ч	26	ч	15	ч	11	14	Березня 1924 року
1	Рік смерті	<u>Віносин</u>		<u>Позим.</u>				
2	Прізвище	<u>Вис</u>		<u>Танна</u>				
3	Ві.	<u>Зиде</u>	в шлюбі:		місце			
4	Дата смерті 1924	ч	<u>Березня</u>		ч	14		
5	Місце смерті: губ:	<u>Полтав.</u>		<u>Помоць</u>				
	село:	<u>Помоць</u>		місто				
6	Посвід. місце л.	<u>У</u>		<u>Помоць</u>				
7	Навчання	<u>пер.</u>						
8	Сім'я в стан вступу	(нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, діти, заміння, у шлюбі розлучена)						
9	Чи займається							

2876

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

Мозова Хворість

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

[Blank]

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Кешишвіло Олександр
Олександров с. Кошопів,
Переяслав. Району, Дніпроп.

13 Місце, де поховано

Клад. с. Кошопів

Окремі примітки

[Blank]

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *С.А. Кешишвіло*

Підпис службовця, який зробив запис

За запис *[Signature]*

Секретарь

[Signature]

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Актів Громадянського Стану про Решок Виконав. губ. Політбюро повіту Золотоношського волости села Політбюро міста за 1924 рік Книга Ч. 4 По Пінзагу Ч.

Звісно про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловік, року	Жінка, року	День і місяць, коли зроблено запис
4	27	15	12	24 Черезна м.р.
1	Прізвище <u>Сімонович</u>			
2	Прізвище батька <u>Совчина</u>			
3	Вік <u>65р</u> (час народження: 1 _____ місяць _____ рік)			
4	Час смерті: 1924 р. <u>4</u> <u>Черезна</u> м.р. <u>24</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Політбюро</u> повіт <u>Золотоношський</u> волость село <u>Політбюро</u> місто _____			
	місце і назва закладу _____ будинок ч. _____			
	Як особа: смертна в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання: губернія <u>Політбюро</u> волость <u>Золотоношська</u> село <u>Політбюро</u> місто _____			
	муніципальний учасок _____ будинок ч. _____			
	Назва навчального закладу _____			
7	Сім'янини: стани <u>вкращі</u> (добра, середня, погана, убога, розведена) <u>Дружина</u> <u>Олександрівна</u> діти: <u>Андрій</u> , <u>Людмила</u> , <u>Левко</u>			
	Чим займається: _____ ремесло, посада, стан _____ вчитель, професор, лікар, адвокат, референт _____			

Політбюро Золотоношський

2926

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

Сворієць Іван Іванович

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

Л

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
вкладну адресу)

Син Семен Олександрович
Левченко С. Миколай
Червонобівська районська
Відділення мед. служ.

13 Місце, де поховано

Км. Миколай

Окремі примітки

Л

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Підпис службовця осіб, що зробили заяву

Зачитав

Секретар

Л

Гавриш

28.

127

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлягає запису Актів Громадянського Стану при Полтаві. Виконано

губ. Полтавська повіту Востокнокошарської волості

села Посолище міста _____

за 1924 рік

Книга Ч. /

№ 114355 Ч. _____

Випиc про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	ч. 28	ч. 16	ч. 12	29 березня 1924р.

1 Річ смерті 3 Гословіччій

2 Прізвище Гончар імя Родіон по батькові Мосинів

3 Вік _____ час народження: 924 Мстоло місяця 16 дня

4 Час смерті: 1924 Мстоло місяця 25 дня

5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Востокнокошарський волость Посолище село Посолище місто _____

місце поховання _____

Як особа заарешта в _____ то зазначити адресу літерини _____

6 Постійне місце проживання за часом: губернія Полтавська повіт Востокнокошарський волость _____ село Посолище місто _____

7 Міліційний участок Укр. волость _____ будинок ч. _____

7 Національність Укр.

8 Сім'янин стан вмерлого (неонатий, женатий, удовець, розлучений, дівоцтво, заміжня, удовець, розведена)

9 Чи зайнятий внаслідок, ремісник, промисловий стан, а саме в промисловій діяльності, ремісник, ремісник

8076

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту ро- дичів чи свідків, коли не воставлено медич- ного свідоцтва <i>своєю хворістю</i>
11	Призвисьте, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>/</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати припадну адресу) <i>Мати Мар'я Мишо- шова Георгієвнє Косиц ки, Переяславського Району Со- відієць Сиріачи</i>
13	Місце, де поховано
Окремі примітки	

Місце для
печата

Підпис особи, яка
зробила заяву *Марія Георгієвнє (мер)*

Підпис службової особи *Косиць*

Засвідч. *Косиць*

Секретар *Косиць*

128

У. С. Р. Р

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записів Актіс Гром. Сельського Стану пом. Пашов. Висоцького
губ. Полтавської волості Десночної
села Посиолок міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 1 По підпису Ч. _____

Видио про смерть

	Загально по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли ар-б-лено запис
4	ч. <u>29</u>	ч. <u>16</u>	ч. <u>13</u>	<u>3</u> <u>Квітня</u> <u>1924</u> р.
1	Рід смертн	<u>Жінками</u>		
2	Прізвище	<u>Сич</u>	<u>Олена</u>	<u>Пашова</u>
3	Вік	<u>32</u> р.		
4	Час смерті: 1924	<u>4</u>	<u>Квітня</u>	<u>3</u>
5	Місце смерті: губернія	<u>Полтав</u>	<u>Десноч</u>	<u>Пашова</u>
		село <u>Посиолок</u>	місто _____	бульварч. _____
	Як особа змерла в лікарні, то означити якому лікарні _____			
6	Последнє місце проживання в селі: губернія	<u>Полтав</u>	<u>Десноч</u>	<u>Пашова</u>
	волості _____	село <u>Посиолок</u>	місто _____	бульварч. _____
7	Ім'я _____	<u>Укр.</u>		
8	Смерть в стані _____	некончатн.	вип. м. у _____	<u>Сича Сер</u>
	відомо, _____	розведена	<u>дружина</u>	<u>2-я</u> <u>Стенішова</u>
9	Чим займається: _____			
	ремесло, посада, стан _____			
	вещі в якійсь _____			
	дар, служб. _____			

Дом Росії.

276

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

Хворісній потек

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)

Головіце Сергій Степанів
Син с. Мосемлі, Переміш
Відому, Зимова, Саруни

13 Місце, де поховано

Клад. с. Мосемлі

Окремі примітки

/

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

С. Свон

Підпис службовця осіб, що зробили заяву

Григорій Свон

Секретарь

Григорій

30

129

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Місцевий Завісція Актіє Громадянського Стану повіт Полтав. Виконка

губ. Полтавської повіту Залотонка. волости

села Посмокиль міста

за 1924 рік

Книга Ч. 1

По Швагелу Ч.

Випис по смерті

	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	ч. 30	ч. 16	ч. 14	3 Квітня 1924р.
1	Від вікової <u>Жур</u> <u>Віноши</u>			
2	Підпис <u>Жур</u> <u>Санна</u> <u>Олександрівна</u>			
3	Від <u>Жур</u> <u>Віноши</u> 1924 <u>Бережн</u> <u>Віноши</u>			
4	Час смерті: 1924 <u>ч.</u> <u>Бережн</u> <u>Віноши</u> <u>30</u>			
5	Місце смерті: <u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
6	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
7	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
8	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
9	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
10	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
11	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
12	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
13	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
14	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
15	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
16	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
17	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
18	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
19	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
20	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
21	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
22	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
23	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
24	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
25	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
26	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
27	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
28	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
29	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			
30	<u>Посмокиль</u> <u>Залотонка</u>			

82 зр

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не залишено медичного свідоцтва <i>Медицина Зубісвіт</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва _____
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу) <i>Батько Мух Осипович Тульцеє Посиолок, Переяслав Район, Зіновів сару</i>
13	Місце, де поховано <i>Решет-Посиолок</i>
	Окремі примітки _____

Підпис особи, яка зробила заяву

Зубова Є. Раїса Іванівна

Секретар

Зубова

Місце для печатки

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлягає запису Актів Громадянського Стану по *Почеп* Зіконом

губ. *Почеп* пові. *Золотий* волости

села *Почепське* міста

за 1924 рік

Книга 4.

По Шляху 4.

Видно про смерть

	Загальне по черзі	Чоловік. пов.	Жінка. пов.	Вік і місяць, коли зроблено запис
4	ч. 31	ч. 17	ч. 14	5 Авітня 1924
1	Рід смерті <i>Моловничий</i>			
2	Презид. <i>Ур-сов</i> для <i>внутрішньої</i> <i>Ошени</i>			
3	<i>Ур-сов</i> пові. <i>Почеп</i> пові. <i>Золотий</i> волости			
4	Час смерті: 1924 рік <i>Авітня</i> місяця <i>4</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Почеп</i> пові. <i>Золотий</i> волости село, дукір <i>Почепське</i> місто			
6	Місце поховання: <i>—</i> в селі <i>—</i> будинок <i>—</i>			
7	Якщо смерня в лікарні, то зазначити назву лікарні <i>—</i>			
6	Посвід. віку врожити та вмірувати: <i>Почеп</i> пові. <i>Золотий</i>			
7	Ініціалі та прізвище: <i>Ур-сов</i>			
8	Сім'я: <i>Ур-сов</i> (вона одружена, чоловік, ім'я <i>—</i> , рік одруження <i>—</i> , дітей <i>—</i> , зазначити імена)			
9	Сам зазначає вік, ремесло, посаду, стан і місце в родині: <i>—</i>			

836

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не залишено медичного свідоцтва <i>Місц. Дворітв</i>
11	Позиваче, тия, по батьковій лінії, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Л</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Батько Семенов</i> <i>Мисирь Ерес Олександрович, Пересел. Району, Зібіт. Обв</i>
13	Місце, де поховано <i>Кіев. Личаківське</i>
Окремі примітки	<i>Л</i>

Місце для

печать

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

Підпис службовця, осіб, що зробили витяг
В. Голубова Секретарь *Савицький*

У. С. С. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північно-Західні Актія Громадянського Стану при Рішюк
губ. *Політов* повіту *Злотт* волости
села *Поможенів* міста
за 192 *7* рік Книга Ч. *2* По Штатсу Ч.

Видно про смерть

Ч.	Загальною назвою	Чоловіч. року	Жіноч. року	Дата і місяць, коли по-б-лено запис
4.	<i>32</i>	<i>18</i>	<i>17</i>	<i>8 Квітня 1927</i>
1	Рік вмерши	<i>Пособічній</i>		
2	Прізвище	<i>Гресс</i>		
3	Ім'я	<i>Іван</i>		
4	Місце смерті: 192 <i>7</i> рік	<i>8 Квітня 1927</i>		
5	Місце смерті: губерна	<i>Політов</i>		
	місцевий урядовий	<i>село Поможенів</i>		
	Як особа вмерла в ув'язненні, то позначити адресу лікарні			
6	І родіме місце поховання вмершого	<i>Політ. повіт Злотт</i>		
	місцевий урядовий	<i>село Поможенів</i>		
7	Місце поховання	<i>Стар.</i>		
8	Сім'я в якій вмерлого знаменати	<i>Пособічній</i>		
	діти: <i>Гресс</i>	<i>Ульяна Гресс</i>		
	Чим займається (фах, ремісло, посада):	<i>Рейтар</i>		

820

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катерина Мещука
11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	L
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Катерина Мещука Срещі Сибирякові Червоні Голотини Голотини. Орло
13 Місце, де поховано	Княз. Могилевого
Окремі примітки	L

Лісце для
печатки

Відпис особи, яка зробила заяву
 Відпис службових осіб, що зробили заяву
 Секретарь

Dr. Шер

Волова Серафимовна
 Секретарь
 [Signature]

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підпис Записів Актів Третього Стану при Пашов Риконко
губ. Львівська повіту Залотинської волості
села Посмокиш міста
за 192 4 рік Книга Ч. По Пашарсу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне вік літ	Чоловч. рол	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	33	19	14	11 Рвітня 1924р
1	Рід імє <u>Томовичи</u>			
2	Прізв <u>Михайло</u> <u>Лавро</u> по батьку <u>Тришків</u>			
3	Вік <u>66р.</u>			
4	Місце смерті: 192 <u>4</u> <u>Рвітня</u> <u>10</u>			
5	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Залотин.</u> волость <u>Посмокиш</u> місто			
6	Постійне місце проживання: <u>Львівська</u> губернія <u>Залотин.</u> повіт <u>Посмокиш</u> місто			
7	<u>Утр.</u>			
8	<u>Томовичи</u> - <u>Пашови</u> <u>Осерожівки</u> <u>Михайлів</u>			
9	<u>Лейб.</u>			

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідомий записів Актіа Еромадського Стану повіт Посош укронко-
губ. Посош в. повіту Золотоніс волости

села Посош міста
за 1924 рік Книга Ч.

По Шізаггу Ч.

Видис поа свєр'є

	Загально по чераі	Чолданч. во	Жінок. рду	Дєнь і місяць, коли зроб- лєно	
4	Ч. 34	Ч. 20	Ч. 14	20 жовтня 1924	
1	Рід вєр'є	Посош			
2	Прізвище	Павленко Микола батьков			
3	Рід	Посош			
4	Час смерті	4 року	жовтня	20 дня	
5	Місце смерті	Посош	повіт. Золоті	волость	
	мі-щанськ. будинок		Посош	місто	
	Як особа змарла в ліжарі, то означити адресу ліжарні				
6	Посвідче- нє	Посош. повіт. Золоті			
	мі-щанськ. будинок	Посош			
7	Наці- ональн.	Україн.			
8	Сімейн. стан свєр'є (незамітний, женатий, удовець, розведаний, дїтями, замітний, холостий, овдовідана)				

Чис. займєється сєд. роки, істор. стат. відом. в громад. сфері, адмін. відом. сфері

Handwritten signature

10 Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не наставлено медичного свідцтва

Мозгова / Верієтв

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

[Signature]

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батько / Сестра / Мати / Інше
Повішено С. [Signature]
Мед. р. Золотий Бриз

13 Місце, де поховано

Київ / Ч. [Signature]

Окремі примітки

[Signature]

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву **Иван Г. Верієтв**

Підпис службових осіб, що зробили запис **Романов Радн**

Секретарь

[Signature]

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписи і Записів Актів Громадянського Стану при **Помош** у виконанні

губ. **Полтавської** повіту **Золотоношської** волости

села **Помошесь** міста

за 1924 рік Книга Ч. 1

По Підпису Ч. 1

Випи́с про смерть

	Загальне по- чаззі	Чоловік, роки	Жінка, роки	День і місяць, коли зроб- лено запис	
4	Ч. 35	Ч. 21	Ч. 14	21 Квітня 1924 року	
1	Рід вмерлого	Солов'яни			
2	Прізвище	Куредя			
3	Вік	1924 Квітня			
4	Час смерті	1924 Квітня 20			
5	Місце смерті	Помош волості Золотонош.			
	Місце поховання	Помошесь місто			
	Як і коли смерна в ділянку, що позначена адресою поховання				
6	Посвідчує місце проживання в волості	Полтава			
	село	Помош			
	міліційний уряд	Угр			
7	Наві, записує				
8	Сімейний стан вмерлого	(немає батьки, жонатий, уділля, розведених, вдовина, вдовола, удовець, розведена)			
	Час записування (місяць, день, рік)				

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не вставлено медичного свідоцтва	Моژیова Квофісін
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Татьяна Андріївна Курега Ступорів, Курегів. Району Галич. Ступорів
13	Місце, де поховано	Рігас Ступорів
	Окремі примітки	/

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Курега Ступорів*

Підпис службовця особи, що зробив запис *Татьяна Ступорів*

Секретарь *Татьяна*

У. С. Р. Р

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підв. і підписів Актів Громадянського Стану при *Ташков*

губ. *Полтав.* повіт *Золот.* волости

села *Полтавської* міста

за 1924 рік

Книга Ч.

№ 112435 Ч.

Випуск про смерть

№	Загальне прізвище	Чолов. і роц.	Жіноч. рід	Вік і місяць, коли зроблено запис
4	<i>Зб</i>	<i>21</i>	<i>4</i>	<i>15 23</i>
1	<i>Петров</i>			
2	<i>Сергеев</i>			
3	<i>8310</i>			
4	<i>4</i>			<i>27</i>
5	<i>Полт.</i>			<i>Золот.</i>
6	<i>Полт.</i>			<i>Золот.</i>
7	<i>кр.</i>			
8				

Полт. Золот.

88/1

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

Сторожий

Сем Степанович
 Чернявський, с. Чо-
 шівці, Переясл.
 району, 37 077 0 00
 Київ, Чашковий

Л

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву *С. Жукович*

Підпис службових осіб, що зробили звіт
В. Дюбовський *С. Радчук* *В. Радчук*

Секретарь *Тарасів*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. р. *Розумівський повіт*
 губ. *Львівської Округу Золотоніської повіт Перемішської*
 села *Возонинці* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *11* По Підпису Ч.

Запис про смерть

Загальне по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>—</i>	<i>10^{го} січня</i>

1 Рід вмершого *Гословичів*
 2 Прізвище *Бельга* ім'я *Микола* до батькові *Роснів*
 3 Вік _____ (час народження: 1923 року *чудий* місяця *1* дня
 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *6* дня
 5 Місце смерті: губерня *Львівської Округу Золотоніської повіт*
Перемішської село, хутор *Розинці* місто *школа*
 міліційний участок *школа* вулиця *школа* будинок ч. *11*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

школа

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Львівська Округу Золотоніської*
районау Перемішської село, хутор *Розинці* місто *школа*
 міліційний участок *школа* вулиця *школа* будинок ч. *11*

7 Національність *Українець*

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

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

89/80

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>від болі сівної ривки і правої ноги.</i>
----	--

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

12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Батько Велеріого Лісько Костій Василів</i>
----	--

13	Місце, де поховано <i>Кладовище в Розинці</i>
----	--

Окремі примітки	
-----------------	--

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

К. Б. Волков

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзає

Шенка

Секретарь

Шенка

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.д. *Земської Власності*
 села *Високиці* міста *Шепет*
 за 1924 рік Книга Ч. *1/2* По Підзагоу Ч. *7*
 Випис про смерть *Видано Випис 1/2-м.*

Ч.	Загально: по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>2</i>	Ч.	<i>11^{го} січня</i>
1	Рід вмершого <i>рословий</i>			
2	Прізвисько <i>Маринько</i> ім'я <i>Маринч</i> по батькові <i>Фроимів</i>			
3	Вік <i>52</i> (час народження: <i>1</i> року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>січня</i> місяця <i>11</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Тарабавського повіту Земської власності</i> <i>Тарабавського</i> село, хутір <i>Козинці</i> місто <i>Шепет</i> міліційний участок <i>Шепет</i> вулиця <i>Шепет</i> будинок ч. <i>и</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Шепет</i>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Тарабавського повіту Земської власності</i> <i>Тарабавського</i> село, хутір <i>Козинці</i> місто <i>Шепет</i> міліційний участок <i>Шепет</i> вулиця <i>и</i> будинок ч. <i>и</i>			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>дружина вдовець</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станове в промислі; господар. служб., робітник) <i>Земіборобство</i>			

90.6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Старість</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть; а також число свідоцтва <i>никого</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>син умершого Мазинько Василь Маршків</i>
13	Місце, де поховано <i>кладовище с. Розинці</i>
Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Василим
 Підпис службовця або, що зробила заяву
Григорій Григорійович Мазанько
 Завісав *Менх*
 Секретарь *Менх*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 91

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.н. *Вотчини*
 губ. *Черкаська* волость *Земляківська* с/п. волость *Черкаська*
 села *Земляків* міста _____
 за 1924 рік Книга ч. *1/1* По Підскаєчу ч. *15*

Випи́с про СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. <i>3</i>	ч. <i>3</i>	ч. —	<i>15 січня</i>

- 1 Рід вмершого *Косівич*
- 2 Прізвище *Кучиш* ім'я *Сидор* по батькові *Михайли*
- 3 Вік *48* час народження: 1 року місяця дня
- 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *14* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Черкаська* волость *Земляківська* с/п. волость *Черкаська* село, хутір *Вотчинський* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Черкаська* волость *Черкаська* село, хутір *Вотчинський* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українець*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Вірвана* *Кучиш* *Михайли*
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) *Келіборобство.*

9/12

11

10 Причина смерті: по
меличному свідочству,
або по розпиту ро-
дичі чи свідків, коли
не доставлено меди-
чного свідочства

Григорій - брав с
гоудак, Крехарканич -
дадишка

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

Мелік

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

Сусіда вимерлого
Кучешк. Глишин Миколай.

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка *Кучешк. Г. з неграмот.*
зробила заяву *проп. Мелік*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзав *Мелік*

Секретарь *Кучешк*

104

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. р. *Вотчинський с/посеред*
губ. *Львівської округи Залозонівської районі Терессівської*
села *Вотчинське* міста
за 1924 рік Книга ч. *47* По Підсарку ч. *19*
Видано витиски 18/5-4
Випис про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>4</i>	ч. <i>4</i>	ч. <i>—</i>	<i>18-го січня</i>

- 1 Під змершого *Молов'їши*
- 2 Прізвище *Мендіфка* м. *Курча* по батькові *Михайлів*
- 3 Вік *82* (час народження: *—* року місяця дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *18* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Львівська округи Залозонівської районі Терессівської* село, хутір *Вотчинське* місто
міліційний участок *—* вулиця *—* будинок ч. *—*
Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Умер дома
- 6 Постійне місце проживання змершого: губерня *Львівська округи Залозонівської районі Терессівської* село, хутір *Вотчинське* місто
міліційний участок *—* вулиця *—* будинок ч. *—*
- 7 Національність *Українець*
- 8 Сімейний стан змершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *удовець*

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

22 ф. 1.

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

Старість

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

син народившиюс
Мендітний Василь Курочин
№ 1111

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

син народившиюс
Мендітний Василь
Курочин

13 Місце, де поховано

Келадівиче с. Родичин

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Родичин

Місце для печатки

перший

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзаче

Місце

Секретарь

Місце

11.

105

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. н. *Золотоношського повіту*
 губ. *Полтавської* *Монастир Золотоношського повіту* *Перезлавський*
 села *Вознесенське* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *76* По Підсарку Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>—</i>	<i>22^{го} січня</i>

1 Рід вмершого *Чословічий*
 2 Прізвище *Переміненко* ім'я *Михайло* по батькові *Валентин*
 3 Вік _____ (час народження: *1913* року *необу* місяця _____ дня)
 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *19* дня
 5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Золотоношський*
Перезлавський село, хутір *Вознесенський* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Умерла дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Золотоношський*
район Перезлавський село, хутір *Вознесенський* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність *Українець*

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

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

937

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

Дієзна хвороба

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

Німець

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Бороко народивуєриного
Тарашини Данило
Федосіїв*

13 Місце, де поховано

Кладовище вул. Зеленої

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Іван Сидоренко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзят

Міме

Секретарь

Владимир

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 94

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. *Відділення в місті*
 губ. *Львівської* *округу Заславської* волості *Бережівської*
 села *Золочинь* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4* По Підзагеу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальна по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>—</i>	<i>8-го лютого</i>

- 1 Рід вмершого *чоловічий*
- 2 Прізвище *Меланко* ім'я *Марко* по батькові *Якимів*
- 3 Вік *47* (час народження: 1 року місяця дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *лютого* місяць *8* дня
- 5 Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Заславський* волость *Бережівська* село, хутір *Коринь* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
У лікарні
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Заславський*
 волость *Бережівська* село, хутір *Коринь* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українець*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Вдовець* *Меланко*
Відданий
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) *Видробочка*

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

Старость

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

Кеївал

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладчу адресу)

Діть Вларина Іван
с. Володимирівка
Гарасим Левків

13 Місце, де поховано

Кладовище с. Коринь.

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву І. Овчаренко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Задзвіч Власів
Секретарь

11

107

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

98

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и. *Миколаївська губернія*
 губ. *Миколаївської* повіт *Змітонівський* волость *Тарасівська*
 села *Володимирівка* міста _____
 за 1924 рік Книга *42* По Підсарці Ч. _____

Випиc про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
----	-------------------	---------------	-------------	------------------------------------

Ч.	<i>7</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>13^{го} лютого</i>
----	----------	----------	----------	-------------------------------

1 Рід вмершого *Кітський*

2 Прізвище *Карман* ім'я *Микола* по батькові *Власова*

3 Вік *60* (час народження: 1 року місяця дня)

4 Час смерті: 1924 року *лютого* місяця *13* дня

5 Місце смерті: губернія *Миколаївська* повіт *Змітонівський* волость *Тарасівська*

село, хутір *Володимирівка* місто *и*

міліційний участок *и* вулиця *и*, будинок ч. *и*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Умерла дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Миколаївська* повіт *Змітонівський*

волость *Тарасівська* село, хутір *Володимирівка* місто *и*

міліційний участок *и* вулиця *и* будинок ч. _____

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *дівка*

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

95/р

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Мисік
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Невістка умершої Карман Петро Орисовіч
13	Місце, де поховано	Магдовий с. Кітківка
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Т. Карман

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзимо

Мисік

Секретарь

Мисік

У. С. Р. Р.

Народний Реєстраріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и *Володимирівська*
губ. *Львівська* *Округ Замитани всьма республ. Терещівської*
села *Втрощин* міста
за 1924 рік Книга ч. *7/1* По Підсарку ч. *19*
Випис про смерть *Видана Випис 19/10-24.*

ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>8</i>	ч. <i>7</i>	ч. <i>1</i>	<i>19^{го} січня</i>

- Рід вмершого *Кішорий*
- Прізвище *Гудий* ім'я *Титина* по батькові *Іванова*
- Вік *51* (час народження: *1* року *1* місяця *1* дня)
- Час смерті: 1924 року *січня* місяця *18* дня
- Місце смерті: губернія *Львівська* *Округ Замитани всьма республ.*
Терещівської село, хутір *Новини* місто *и*
міліційний участок *и* вулиця *и* будинок ч. *и*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *и*
Гимназія Плома.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* *Округ Замитани всьма республ.*
волость *Терещівська* село, хутір *Новини* місто *и*
міліційний участок *и* вулиця *и* будинок ч. *и*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дружина Гудий*
Світлана Кішорівна
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, служб., робітник) *Ремієробство*

96/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розгниту родичі чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість і хвороба на місцеві
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Чесна
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити покладну адресу)	Зять Чеснаї Донченко Василь Василь
13	Місце, де поховано	Меладобинце с. Розмаї
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, якій
зробили заяву

Дружко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзис

Міша

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и. *Володимир* Виконкомі
губ. *Володимир* повіту *Володимир* волостисела *Смига* міста

за 1924 рік

Книга Ч. *47*По Підзагу Ч. *1*

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>2</i>	<i>24 червня 1924</i>
1	Рід вмершого <i>Корини</i>			
2	Прізвище <i>Варсма</i> ім'я <i>Тамар</i> по батькові <i>Савица</i>			
3	Вік <i>85</i> (час народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>1</i> дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>24 червня</i> місяця <i>24</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Володимир</i> повіт <i>Володимир</i> волость <i>Володимир</i> <i>Червонобережне</i> село, хутір <i>Корини</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Червонобережне село</i>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Володимир</i> повіт <i>Володимир</i> волость <i>Червонобережне</i> село, хутір <i>Корини</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Виділена</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Виділена</i>			

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

Старість

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

Масал

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Внук загиблого
Микола Коханець
Маріанна Євгенівна

13 Місце, де поховано

Кладовище с. Козинці

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

М. Маресова

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис М. М.

Секретарь

М. М.

U. C. P. P.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Відділі Заводинської*
 губ. *Луганської* округу *Загородній* селені *Передельськ*
 села *Виноградів* міста *и*
 за 1924 рік Книга Ч. *2/1* По Підзагеу Ч.

Випи́с про смерть

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

Ч.	10	Ч. 8	Ч. 2	12/10 Березня
----	----	------	------	---------------

1 Рід вмершого *Косовітський*

2 Прізвисько *Кривий* ім'я *Василь* по батьковій *Олександрівна*

3 Вік *16 р.* (час народження: *1* року місяця *дня*)

4 Час смерті: 1924 року *Березня* місяця *13* дня

5 Місце смерті: губернія *Луганська* село, хутір *Виноградів* місто *и*

Передельськ міліційний участок *и* вулиця *и* будинок ч. *и*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Цесаря *дому*

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Луганська*

район *Передельськ* село, хутір *Виноградів* місто *и*

міліційний участок *и* вулиця *и* будинок ч. *и*

7 Національність *Українська*

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

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

10 Причина смерті: по
мелічному свідцтву,
або по розгіту ро-
личі чи свідків, коли
не доставлено меди-
ного свідцтва

Смерть невідома

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

Мисна

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

Брай Леопольд
Кривуш
Сестр. Свєтліць

13 Місце, де поховано

Калачовіц С. В. Сестр.

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

О. Кривуш

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завдан

Секретарь

Секретарь

В. П. С.

#. 111

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підваділ. Записів Актів Громадянських, о Стану п. Вулиць, Виноград
губ. Львівська повіт Золотоніський воєводський район Дереслав
села Володимир міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 41- По Підсарку Ч. 30.

Випиc при смертi

Ч.	Загалом по церзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>3</u>	<u>17</u> квітня
1	Рід вмершого <u>Кімоши</u>			
2	Прізвисько <u>Крива</u> ім'я <u>Марина</u> по батькові <u>Картнова</u>			
3	Вік <u>20</u> (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ квітня _____ місяця <u>16</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Золотоніський</u> воєводський район <u>Дереслав</u> село, хутір <u>Володимир</u> місто _____ міліційний учасок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>Умерла вдома</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Золотоніський</u> воєводський район <u>Дереслав</u> село, хутір <u>Володимир</u> місто _____ міліційний учасок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан _____ (нежанатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розлучена) <u>Дружина</u> <u>Св. Св. Св.</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, стан, місце в промислі, господар, служб., ректор) <u>Домашнє господарство.</u>			

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

Старість

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

Клишар

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Син Семериші
Кривош Семен Іванович
м.с.с. Востоківка

13 Місце, де поховано

Колодівське с. Востоківка

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

С. Арнон

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завис

Шиме

Секретарь

Арнон

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.к. *Золотоніський повіт*
губ. *Львівська* м.р. *Золотоніський повіт* *Львівська*
села *Львівська* міста

за 1924 рік Книга Ч. *1/5* По Підсарці Ч. *32*
19/12-24

Випис про смерть

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

Ч.	<i>12</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>3</i>	<i>19-го квітня</i>
----	-----------	-------------	-------------	---------------------

1 Рід вмершого *чоловічий*

2 Прізвисько *Лесик* ім'я *Іван* по батькові *Антонів*

3 Вік *16* (час народження: *1908* року місяця дня)

4 Час смерті: 1924 року *квітня* місяця *18* дня

5 Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Золотоніський*

Львівська село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Львівська лікарня

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Золотоніський*

Львівська село, хутір *Козинич* місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність *Українська*

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

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

1007

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

Поєв працює пош
вспалення кістки.

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

[Blank signature area]

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Грабко ~~Каролюк~~
Лесик Антон Васил.
меш. с. Козиничь

13 Місце, де поховано

Ксадовичь с. Козиничь

Окремі примітки

[Blank area for notes]

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

[Signature: А. Лесик]

Підпис службових осіб, що зробили заяву

Завзаче *[Signature]*

Секретарь

[Signature]

113 101

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.п.и *Второму Вишківському*
губ. *Львівського* повіту *Золочівської* волості *Львівської*
села *Львівського* міста
за 1924 рік Книга Ч. *46* По Підзагу Ч. *99*

Випис про смерть *4/24*

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>19</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>4</i>	<i>23-го квітня</i>

- Рід вмершого *поколич*
- Прізвище *Львівський* ім'я *Львівський* по батькові *Львівський*
- Вік *70* (час народження: *1* року місяця *дня*)
- Час смерті: 1924 року *квітня* місяця *22* дня
- Місце смерті: губерня *Львівська* повіт *Золочівський* волость *Львівська* село, хутір *Львівський* місто *Львівський* міліційний участок *вулиця* будинок ч. *Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні*
Умерла дома
- Постійне місце проживання вмершого: губерня *Львівська* повіт *Золочівський* волость *Львівська* село, хутір *Львівський* місто *Львівський* міліційний участок *вулиця* будинок ч. *Львівський*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

10/11

2

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Мотинаєв в коншині</i>
11	Прізвище, ім'я, по батьковій лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Александр</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Датюха Євдокія Любовична Василь Федорівна м. Київ вул. Спаська</i>
13	Місце, де поховано <i>Радомське кут. Євменський</i>
Окремі примітки	

Підпис особи, яка *Любовична Федорівна* зробила заяву *всеп.*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзаге *Шеє*

Секретарь *Белін*

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. и *Ворошицького району* *Закарпатської області*
 губ. *Закарпатської області* *Золотошанської волості* *Пераславського*
 села *Ворошище* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *45* По Підзапису Ч. *34*

Впис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. ряду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>4</i>	<i>25 квітня</i>

- 1 Під вмершого *Косовичий*
- 2 Прізвиське *Данко* ім'я *Адріан* по батькові *Александрів*
- 3 Вік *20* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *квітня* _____ місяця *25* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Закарпатська* повіт *Золотошанський* волость *Пераславська* село, хутір *Ворошище* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Умер дома
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Закарпатська* волость *Пераславська* село, хутір *Ворошище* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українська*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *дружина*
Ванько Іванович Василюк
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) *Кмітарабство*

102/1 III

73

10	Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва <i>Григорія Кворава грудні - кашлі.</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочтво про смерть, а також число свідочтва <i>Кларк</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повна адресу) <i>Зитів Висершого мещ. с. Востоків Гаранда Григорія Гавіів.</i>
13	Місце, де поховано <i>Кельзовище с. Востоків</i>
Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Г. Гаранда*

Підпис службових осіб, що зробили заяву
Завзач *Міс*

Секретарь *Гавіів*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Заураїнних Справ. 05

Підписав Зависів Актіє Громадянського Стану при П. Веруш, ^{Вісник} ~~Вісник~~
губ. Подільської повіту Золотоніш, волости Перемись.
села П-Воружан міста —
за 1924 рік Книга Ч. — По зазначен Ч.

*З*ВІСТЬ ПРО СМЕРТЬ

4	Загальне по- часзі	Чоловік року	Жіноч. року	Щека і місце де помер лице запис
	Ч /	Ч /	Ч -	1924 Варш 24 Ч.
1	Рід впершого Мужеский			
2	Прізвище Рубинський ім'я Євген по батькові Яковлевич			
3	Вік 50. (час народження: 1 - року - місяця - днів)			
4	Час смерті: 1924 року Інвард. місяця 11. днів			
5	Місце смерті: губернія Подільська, повіт Золотоніш, волость Перемиська, село, хутір П-Воружан, місто - міліційний участок - вулиця - будинок ч - Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Неб.			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Подільська, повіт волость Перемиська, село, хутір П-Воружан, місто - міліційний участок - вулиця - будинок ч.			
7	Національність Українці.			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, вдова, дівчина, зміжня, удова, розведена) неохочий			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станю- вине в промисл. госпо- дств, служб., робітниця) Клибонашестьки			

10376

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

Неизвестна

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

гр. ст-Варшав. Микола-
шия Карп. Демидов.

13 Місце, де поховано

ст-Варшав. на кладбище

Окремі примітки

Немає



Підпис особи, яка зробила заяву

[Handwritten signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

Секретарь

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підлягає Записів Акті Громадянського Стану по *Н. Вер. селосов*
губ. *Полтав-окр. Золотонош* волості *Березька*
села _____ міста _____
за 1924 рік Книга Ч. _____ По біллету Ч. _____

Випиc поcмepтi

4	за альне то черезі	Чоловік, ролі	Жінок, ролі	Серб. і нім. волості, роб-лені запис
	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>12 Фев 1924г.</i>
1	Рід змершого <i>Несемский</i>			
2	Прізвище <i>Сорини</i> ім'я <i>Анна</i> по батьков <i>Ушатин</i>			
3	Вік <i>час народження: 1923 року</i> <i>лютий</i> місяця <i>3</i> дні			
4	Час смерті: 1924 року <i>листопад</i> місяця <i>12</i> дні			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав-окр. Золотонош</i> волость <i>Березька</i> село, хутір <i>Н. Веричи</i> істо міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа змерла в лікарні, то зазначати назву лікарні.			
6	Постійне місце проживання змершого: губерня <i>Полтав-окр. Золотонош</i> волость <i>Березька</i> , село, хутір <i>Н. Веричи</i> істо міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>української</i>			
8	Сімейний стан змершого: <i>взамонатий, холотий, удовець, ролі, вдовина, заміння, удови, разведена</i> <i>Робини</i>			
9	Чим займається прах, ремесло, погані; стачі-нице в промисл; госпо-дар, служб, робітник) <i>У</i>			

104/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ом Кофм.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	У - У -
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Стелю Рабелюк Дмитро Іванович
13	Місце, де поховано	Кладбище Св.Кефалі
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзаг

Секретарь

М. М. Мобилу

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

103

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Н. Верн.* Зиконкомі
 губ. *Полтав* *окр. Золотон.* волості *Бережн.*
 села _____ міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. _____ По підзаголовку Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по чезі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <i>3.</i>	Ч. <i>2.</i>	Ч. <i>1.</i>	<i>14 жов 1924 г.</i>
2	Рід вмершого <i>Муресевичи</i>			
3	Прізвище <i>Світлички</i> і <i>Степан</i> по батькові <i>Антон</i>			
4	Вік <i>73.</i> (час народження: <i>1</i> року _____ місяця _____ днів)			
5	Час смерті: 1924 року <i>жовтень</i> місяця <i>14.</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Полтав</i> <i>окр. Золотон.</i> волость <i>Бережн.</i> село хутір <i>Н. Верн.</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав</i> <i>окр. Золотон.</i> волость <i>Бережн.</i> село хутір <i>Н. Верн.</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
8	Національність <i>Українська</i>			
9	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, разведений, діачина, заміжня, удова, розведена) <i>вдов</i>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітничі) <i>Роботою себе сам</i>			

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

106

Підляска Записів Актів Громадянського Стану при *Г. М. М. М.* Виконкомі
губ. *Галицька* окр. *Золотоніська* волості *Горішній*
села *Г. Вересів* міста
за 1924 рік Книга Ч. По підпису Ч.

Випи́с про смерть

Ч	Початкове по черзі	Чоловця, роз.	Жіноч. року	День і місяць похоронення, забене запис
4	Ч. <i>4.</i>	Ч. <i>2.</i>	Ч. <i>2.</i>	<i>14. Янів. 1924. Чолов.</i>
1	Рік вмершого <i>Немає</i>			
2	Призвище <i>Томашевич, Євдоким</i> по батькові <i>Мойсеєвич</i>			
3	Вік <i>60</i> (час народження, і року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Янів</i> місяця <i>14</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Галицька</i> окр. <i>Золотоніська</i> волость <i>Горішній</i> село, хутір <i>Г. Вересів</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Галицька</i> волость <i>Горішній</i> село, хутір <i>Г. Вересів</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неодонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удов., розведена) <i>Заміжений</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промисли господар, служб., робітник) <i>Домашній господар</i>			

10628

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Світлий Жидора</i>
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>У - У -</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
13	Місце, де поховано <i>Кладбище с.п. Корчу</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

Секретарь

Д. М. Шодник

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідал Записів Актів Громадянського Стану с/п Н. Вершуні (коломко)
губ. Толмач повіт Залотоніш волость Перечеслав
села Н. Вершунів міста
за 1924 рік Книга Ч. По лізіагс Ч.

Виліс про смерть

Ч.	Загальне по чезі	Чолович. род.	Жіноч. роду	Ваніч. міст. ч. роб- лено запис
Ч.	5	2	3.	15.03.1924 год а
1	Рік вмершого <u>несеним</u>			
2	Прізвище <u>Мисюра</u> ім'я <u>Наташа</u> по батькові <u>Сергеева</u>			
3	Вік <u>48</u> . (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <u>листопад</u> місяця <u>16</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Толмач</u> повіт <u>Залотоніш</u> волость <u>Перечеслав</u> село, хутір <u>Н. Вершунів</u> міста міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Толмач</u> повіт <u>Залотоніш</u> волость <u>Перечеслав</u> село, хутір <u>Н. Вершунів</u> міста міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена жінка, дівчина, заміння, удова, розведена) <u>замужня</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, служб., робітник) <u>Алебонішівська</u> <u>с/п. Козьма</u>			

10726

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Смерть не известна</i>
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>У - У</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу) <i>Соня Григорівна Мисюк Федорівна</i>
13	Місце, де поховано
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *Мисюк*

Підпис службовця: осіб, що зробили запис

Заступник Секретаря *Мисюк*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлявділ Записів Актів Громадянського Стану при *Г. В. В. В.* Виконкамі

губ. *Болшево-Остр. Землянока* волості *Березинь*

села *Г. В. В. В.* міста

за 1924 рік

Книга Ч.

№ *В. В. В.* Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загально по ч. 1	Чолович. року	Жіноч. року	Дата і місце зареєстрації
Ч.	0.	3.	3.	17. Іюль. 1924 года.

1 Рік вмершого *мурський*

2 Прізвище *Гробов* ім'я *Народик* по батькові *Степанов*

3 Вік *60* (час народження: 1 року *...* місяця *...* днів)

4 Час смерті: 1924 року *Листопад* місяця *17* дня

5 Місце смерті: губерня *Болшево-Остр. Землянока* волость *Березинь* село, хутір *...* місто

міліційний участок *...* вулиця *...* будинок *...*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Болшево-Остр. Землянока*

волость *Березинь* село, хутір *Г. В. В.* місто

міліційний участок *...* вулиця *...* будинок *...*

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розв'язаний, дівчина, заміжня, удова, розведена) *вдовець*

9 Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітнику)

Листопадський

108/6

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по роз'язити роз'язити чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Воєнним
Лекція

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

У - У
Г - Г

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Сон умершого
Григорій Харчен-
ників Григорій.

13 Місце, де поховано

Младотинь с.п. Пер-
цунів.

Окремі примітки



Нічия особа, яка зробила заяву

Сейба

Нічия службовця особа, що видає свідоцтво

за знач

Том

Секретарь

Кодимир

1092

10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідцтва	по ірвинше емофоні лем.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва	У - У
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Сон Олександр Стефанович
13	Місце, де поховано	Містечко С. Я. Мушкет.
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву **С. КОКОРИНОК**

Підпис слідчого, який зробив витяг
За випискою **Рот**

Секретарь **Година**

У. С. Р. Р.

8
108
Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ~~Трибуналі~~ Конкретній
губ. ~~Полтавській~~ ~~окр. Золотоніській~~ волості ~~Трибунальській~~
села ~~Трибунальська~~ міста
за 1924 рік Книга Ч. По Шляху Ч.

Випи́с про смерть

4	Загальне по черзі	Чоловік, роду	Жінка, роду	Век і місяць, коли зроб- лено запис
	ч. 8	ч. 5	ч. 3	27 ^{го} жовт. 1924 г.
1	Рід вмершого <i>мужесекі</i>			
2	Прізвище <i>Барнада</i> імя <i>Михайло</i> батьков <i>Гаршанич</i>			
3	Вік <i>40</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>жовт.</i> місяця <i>27</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> село, хутір <i>Г. Канди</i> місто <i>Трибунальська</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> волость <i>Трибунальська</i> село, хутір <i>Г. Канди</i> місто <i>Трибунальська</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, удовиця, дівчина, заміжня, удова, разведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітниця) <i>Землемістер</i>			

№ 10

10 Причина смерті: по
меличному свідцтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено мелич-
ного свідцтва

от смертими

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)

Здруть на селішого г. н. д.
Намідішніне Раші-
но Максимов м. селі

13 Місце, де поховано

Кладбище с. Наміді-
шніне

Окремі примітки



Ніхто особи, яка
зробила заяву

Нідниє свідцтва селішого зробила заяву

Ім'я

Вруч.
Секретарь Намідішніне

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підлягає запису Актів Громадянського Стану пер. Т. Верн. Селісов
губ. Тамбов повіт. Золотой, волость Переслав
села Т. Вернуши міста
за 1924 рік Книга Ч. По підлягає Ч.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по- чепі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч.	9	Ч	Б	Ч. 3 31 ^{го} лис 1924г.
1	Рід вмершого <u>песенний</u>			
2	Прізвище <u>Мисор</u> ім'я <u>Степан</u> по батькові <u>Димитрій</u>			
3	Вік <u>23</u> (час народження: 1 року місяць — <u>08</u>)			
4	Час смерті: 1924 року <u>листа</u> місяця <u>31</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Тамбов</u> волость <u>Переслав</u> село, хутір <u>Т. Вернуши</u> міста міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч.			
Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Подільне місце проживання вмершого: губерня <u>Тамбов</u> повіт. <u>Золотой</u> волость <u>Переслав</u> село, хутір <u>Т. Вернуши</u> міста міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч.			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>заміжній</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посвуда, станок- вище в промислі, госпо- дар, служба, робітник) <u>Земельний</u>			

Шр

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не встановлено медичного свідоцтва
Оди воякешин легким

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повнабу, адресу)
Муче а у м. мей Ч. и с. П. Кернуров Мисюра Павло Сидорович

13 Місце, де поховано
клад. с. П. Кернуров

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця особи, що прийняв заяву

За що

М. М. Мисюра
Секретарь *Мисюра*

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

Підляліт Записів Актів Громадянського Стану при *Теліт* Виконозміт губ. *Томашовск. Золотомош* волості *Березів* села *В. Веригинів* міста за 1924 рік Книга Ч. По підзагоу Ч.

Видиє про смерть

	Загальне по ченя	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць коли зроб лена запис
4	Ч. 10	Ч. 6	Ч. 4.	31. лав 1924г.
1	Рід вмершого <i>мисеский</i>			
2	Призвище <i>Томашовск</i> імя <i>Сергей</i> по батькові <i>Андрей</i>			
3	Вік <i>58</i> (час народження: I року місяця дна			
4	Час смерті: 1924 року <i>ливар</i> місяця <i>31</i> дня			
5	Місце смерті: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний уласток вулиця будинок ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Томашовск</i> волость <i>Березів</i> село, хутір <i>В. Веригин</i> місто міліційний уласток вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Кавкази Узбашская</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розвданий, дівчина, заміянй, удовя, разведана) <i>незам</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посала; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Клиб оташески</i>			

1127

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

Смерть невідомо

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

У - 7

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Син умерлого Г.І. С.П. Верещинський
Адреса: м. Ужгород

13 Місце, де поховано

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву А. Дубай

Підпис службовця осіб, які зробили заяву

Завано М. Г. Глоди Секретарь

У. С. Р. Р

Народній Реєстрації Внутрішніх Справ.

Підвідаля Записів Актів Громадянського Стану при *Б. Шт. З. Момон* волості *Березів*
 губ. *Томашівська* села *Б. Верушов* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Відданню Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць коли зроблено запис		
Ч.	<i>11.</i>	Ч.	<i>6.</i>	Ч.	<i>5.</i>	<i>9 фєвраля</i>
1	Рік вмершого <i>несменою</i>					
2	Прізвище <i>Верушов</i> ім'я <i>Дарко</i> по батькові <i>Кашимов</i>					
3	Вік <i>80</i> (час народження: 1 року місяця днів)					
4	Час смерті: 1924 року <i>фєвраля</i> місяця <i>9</i> днів					
5	Місце смерті: губернія <i>Томашівська</i> волость <i>Березів</i> село, хутір <i>Б. Верушов</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч.					
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні						
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Томашівська</i> волость <i>Березів</i> село, хутір <i>Б. Верушов</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч.					
7	Національність <i>українська</i>					
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдовець</i>					
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, служб., робітник) <i>Землемістер</i> <i>Дарко</i>					

11398

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

по смерт-
ним акт.

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

У - У
- - -

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Сын мамеши
Иванов Веридин

13 Місце, де поховано

на кладбище С.Я. Веридинов

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Веридин І.

Підпис службовця цієї установи

Ім'я

В. М. Мухоморов

Секретар

Иванов

Підвищів Записів Актів Громадянського Стану при *Б. Ветчин* *Савин*
 губ. *Болшав* *Сав.* волості *Золотомош* волості *Березівка*
 села *Б.-Керичин* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Підпису Ч.

Видно под смерть

Ч	Загальне по- мерзі	Чолович. року	Жіноч. року	Дом. і місяць і в зроб- лено запис
Ч	12	Ч 7	Ч 5	10 севр / 1924 года
1	Рів вмершого <i>Смунеский</i>			
2	Прізвище <i>Навровскі</i> ім'я <i>Клим</i> по батькові <i>Савин</i>			
3	Вік <i>90</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерги: 1924 року <i>севр.</i> місяця <i>9</i> дня			
5	Місце смерги: губернія <i>Болшав</i> <i>Сав.</i> волості <i>Золотомош</i> <i>Березівка</i> село, хутір <i>Б.-Керичин</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>Ч</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Болшав</i> <i>Сав.</i> волості <i>Золотомош</i> <i>Березівка</i> село, хутір <i>Б.-Керичин</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>Ч</i> .			
7	Національність <i>Української</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Немає</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб, робітник) <i>Видобуток вугілля</i>			

Мур

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розвитку родичів чи свідків, коли не встановлено медичного свідоцтва	<i>звн смердощи</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>М. М. М. М.</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	<i>Світ Мерінової С.Ф. Мерінов Чвани Ужгород</i>
13	Місце, де поховано	<i>Меморіал С.Ф. Мерінов</i>
Окремі примітки		



Підпис особи, яка зробила заяву

М. М. М. М.
2 На корені

Підпис суррогатної особи, що виступає за неї

або

М. М. М. М.
Секретарь *Меморіал*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлявши Записів Актів Громадянського Стану про *Т. Вершувського*
губ. *Тарнавського* волості *Березинської*
села *Т. Вершув* міста
за 1924 рік Книга Ч. По Шляху Ч.

Видис про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. роц	Жіноч. роц	День і місце, коли зроблено запис
	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>5</i>	<i>11 севр 1924 года</i>

1 Рід вмершого *Мурешний*
 2 Прізвище *Вершув* ім'я *Тарнава*, по батькові *Андреевич*
 3 Вік *61* (час народження: 1 року місяця днів)
 4 Час смерті: 1924 року *севраля* місяця *11* дня
 5 Місце смерті: губерня *Тарнавська* волость *Березинська*
 село, хутір *Т. Вершув* місто
 міліційний участок аудіція будинок ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Тарнавська* волость *Березинська*
 село, хутір *Т. Вершув* місто
 міліційний участок аудіція будинок ч.

7 Національність *Української*

8 Сімейний стан вмерлого: (неженатий, женатий, удовець, р. *Вдов*, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (робота, ремесло, посада, становець в промислі, господар, служб., робітник) *Служб. порубоч.*

115/6

10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідцтва <i>Вин Свншого</i> <i>Мисра</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва <i>М</i> <i>У</i> <i>Т</i> <i>Г</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>2-и С.П. Меркулов</i> <i>Одним Архим Смирнов</i> <i>инов</i>
13	Місце, де поховано <i>в адміще С.П. Меркулов</i>
	Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву *А. Обидов*

Підпис службовця, який зробив запис

Ваше *Т. М.*
Секретарь *Г. М.*

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північній Записів Актів Громадянського Стану при *Ф. Вері, с. Сивос*
губ. *Полтавській* волості *Золотон.* волості *Березинь*
села *Ф. Веринь* міста
за 1924 рік Книга Ч. По біразасу Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблена запис
	Ч 14	Ч 8	Ч 6	Верес. 1924 года
1	Рід вмершого <i>Полтавський</i>			
2	Прізвище <i>Червоний</i> ім'я <i>Микола</i> по батьков <i>Панькович</i>			
3	Вік <i>16</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Февр.</i> місяця <i>25</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> волость <i>Золотон.</i> село, хутір <i>Ф. Веринь</i> місто <i>Березинь</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> волость <i>Березинь</i> село, хутір <i>Ф. Веринь</i> місто <i>Березинь</i> міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Свободний</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Сільськогосподарський</i>			

1168

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	од свідости церкви.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	У - У 7 - 7 -
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити зокладну адресу)	С-и С.Ф. Вергунів Николаєв Карп Домідов
13	Місце, де поховано	на кладбище с. Я. Вергунів
	Окремі примітки	

Вергунівська



Підпис особи, яка зробила заяву: *Николаєв*

Підпис службовця об'єдн. органів місцевої влади: *Томаш*

За міс. Секретар: *Томаш*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвісія Записів Актів Громадянського Стану про Т. Керушев
 губ. Толмачівська Зімотинської волості Терешів
 села Т. Керушів міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підпису Ч. _____

Видис про смерть

Ч	Загальне по- черзі	Чолович. род	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. 15.	Ч 8.	Ч. 7.	29 севр/1924 года
1	Рід вмершого <u>Керушево</u>			
2	Прізвище <u>Куршешо</u> <u>Каташи</u> по батькові <u>Тадисово</u>			
3	Вік <u>21</u> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <u>севр/рай</u> місяця <u>29</u> днів			
5	Місце смерті: губернія <u>Толмачівська</u> волость <u>Зімотинська</u> <u>Терешів</u> село, хутір <u>Т. Керушів</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Толмачівська</u> волость <u>Терешів</u> село, хутір <u>Т. Керушів</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>незаміжний</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Медбрат</u> <u>Судан Козьмич</u>			

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвипіт Записів Актів Громадянського Стану повіт Т. Веруца, Виконкомі губ. Колтавеи, повіт Золотоніський, волость Перемешавець села П. Веруц міста за 1924 рік Книга Ч. По Підпису Ч.

Випиc поc смерть

Ч.	Загальне по ч.з.зі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць коли зроблено запис
1	Ч 16	Ч 9	Ч 7	6 Марта
2	Рід вмершого <u>Мунісарії</u>			
3	Прізвище <u>Нагорній</u> <u>Петр</u> по батькові <u>Євдокимов</u>			
4	Він (час народження: 1 року місяця днів)			
5	Час смерти: 1924 року <u>Марта</u> місяця <u>3</u> дня			
6	Місце смерти: губерня <u>Колтавеи</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Перемешавець</u> село, хутір <u>П. Веруца</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
7	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Колтавеи</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Перемешавець</u> село, хутір <u>П. Веруца</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч _____			
8	Національність <u>Українська</u>			
9	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Неонатий</u>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада; станове чи в промислі; господар, служб., робітник) <u>Колтавеи</u>			

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

Оби тигро

К обі

Сын умершего Ко-
 коремок Левен Петров

На кладбище в с.п. Вержушат



Підпис особи, яка зробила заяву *Коркоремок.*

Підпис службовця сесії, що брав участь у справі

за знач

[Signature]
 Секретарь *Сидоренко*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлявляні Записів Актів Громадянського Стану при *Н. Веригі* виконкомі
губ. *Полтавск* повіту *Золотоноша* волости *Нережешавск*
села *Н. Веригин* міста
за 192 *рік* Книга *Ч.* По Підзапису *Ч.*

Випиc про смерть

	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>17</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>7</i>	<i>10 Марта</i>
1	Ріа вмершого <i>Мухомов</i>			
2	Прізвище <i>Соловей</i> імя <i>Зимовий</i> по батькові <i>Кузьмич</i>			
3	Вік <i>56</i> (час народження: <i>1</i> року <i>місяца</i> <i>днів</i>)			
4	Час смерті: <i>1927</i> року <i>Марта</i> місяця <i>10</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавск</i> повіт <i>Золотон.</i> волость <i>Нережешавск</i> село, хутор <i>Н. Веригин</i> міліційний участо. вулиця будинок <i>Ч.</i> Як особа амерла в лікарні, то-зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавск</i> повіт <i>Золотон.</i> волость <i>Нережешавск</i> , хутор <i>Н. Веригин</i> місто міліційний участок вулиця будинок <i>Ч.</i>			
7	Національність <i>Українск</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, вдово, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Неженатий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Клеботанист</i>			

11926

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От грипу
11	Прізвиське, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нєст
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Сын Васильченко гр. С. Н. Вържиков Солюнай Алмуні Зиновьев
13	Місце, де поховано	на Н. Вържиковен кладбище
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця осіб, що зробили заяву

За що

[Signature]
Секретарь *[Signature]*

18.

118

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідвіл Записів Актів Громадянського Стану при *Кверку* Виконкомі
 губ. *Полтавск* повіту *Золотоношск* волости *Меремешев*
 села *Кверкунов* міста
 за 1927 рік Книга Ч. По Підзагоу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по часі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць коли зроб- лено запис
Ч.	18	10	8	11 Марта 1927.
1	Рід вмершого <i>Шешен</i>			
2	Призвище <i>Мендуб</i> ім'я <i>Луція</i> по батькові <i>Федорова</i>			
3	Вік <i>61</i> (час народження: <i>1</i> року <i>місяця</i> <i>днів</i>)			
4	Час смерті: 1927 року <i>Марта</i> місяця <i>11</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтав</i> повіт <i>Золотонош</i> волость <i>Меремешев</i> село, хут <i>Потодибів</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ область _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українка</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, дівачина, заміжня, удова, розведена) <i>замужня</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, стан- вище в промислі: госпо- дар, служб., робітник) <i>Золотоношск Колядівск</i>			

10 Причина смерті: по медичному свідощтау, або по розпиту родинці чи свідків, коли не доставлено медичного свідощта

от *Васильова*
Медра

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

А *У*

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Свєтл. І. Мериний гр.
д. Натягаєвловн Мєл.
дєд. Курин Сєдєров

13 Місце, де поховано

д. Натягаєвловн Мєл.
Бєлє

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву *К. Мериний*

Підпис службових осіб, що зробили звіт за час *М*

Секретар *Ш. Димко*

Підписів Записів Актів Громадянського Стану при *П. Вершні* Вихонкої
 губ. *Полтавск* повіту *Зотовоном* волости *Переслав*
 села *П. Вершні* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Підпису Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по- черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць коли зроб- лено запис
Ч	ч. 19.	ч. 10	ч. 9	14 Марта 1924.
1	Рід вмершого <i>Месеній</i>			
2	Прізвище <i>Мартинюк</i> <i>Анатол</i> по батькові <i>Григорович</i>			
3	Вік <i>2 1/2 роки</i> час народження: 1 року місяця днів			
4	Час смерті: 1924 року <i>Месені</i> місяця <i>14</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавск</i> повіт <i>Зотовоном</i> волость <i>Переслав</i> село, <i>П. Вершні</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавск</i> повіт <i>Переслав</i> село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведена, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>ребенек</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, стан- овище в промислі, госпо- дар, служб., робітник)			

121/8

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вн Мабви
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Дочка Умершеної з С. Вершинею Глоба Ар-Хми Мвеновн
13	Місце, де поховано	На Р. Вершунівській кладовищі
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву А Глоба

Підпис свідковані осіб, які зробили заяву
на них Мв

Секретарь Мвеновн

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північна Записна Актіа Громадянського Стану при *Вірничій* *Виконкомі*
 губ. *Полтавск* повіту *Володимир* волості *Перечин*
 села *Вірничий* міста
 за 1927 рік Книга Ч. По *Вірничій* Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. род	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
	Ч. 20	Ч. 10	Ч. 10	15 Марта 1927г.
1	Рід вмершого <i>Меленки</i>			
2	Прізвище <i>Робот</i> ім'я <i>Олеся</i> по батькові <i>Євдокимов</i>			
3	Вік 65 (час народження) 1 року місяця днів			
4	Час смерті: 1927 року <i>Марта</i> місяця 15 дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавск</i> повіт <i>Володимир</i> волость <i>Перечин</i> село, хутір <i>Вірничий</i> місто міліційний участок • вулиця будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Замучена</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, служб., робітник) <i>Власного господаря</i>			

12276

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

Сильний удар

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

Г Г

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

Саша Червоний зр. С.
п. Вергунов Коболів
Арсеній Кордирось

13 Місце, де поховано

не кладовище С. Катос.
Вергунов.

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

А. Толубова

Підпис службової особи, який видав свідоцтво

Підпис

М

Секретарь С. Сидимець

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північній Записів Актів Громадянського Стану пов'язані *Т. Верещинської*
 губ. *Полтавської* повіту *Заволотинського* волості *Поречанської*
 села *М. Верещинської* міста _____
 за 1927 рік Книга Ч. _____ По Півдесу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роу	Жіноч. роу	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. 21.	Ч. 10	Ч. 11	15 Мар 1924.
1	Річ вмершого <i>М. Сенені</i>			
2	Прізвище <i>В. Димі</i> імя <i>Степан</i> по батькові <i>Васильович</i>			
3	Вік <i>54</i> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Марта</i> місяця <i>15</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Заволотинський</i> волость <i>Поречанська</i> село, <i>М. Верещинської</i> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неоштаній, ожанітий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Косарка</i> <i>Козьова</i>			

1236

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

Світлий тиср

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

7 7

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити локальну адресу)

Всім учасникам зр С. П. Вергунів Водяну Вергунів Мат. родини

13 Місце, де поховано

На кладовищі С. П. Вергунів

Окремі помітки



Шенце собі, яка зробила заяву

Підпис службовця *В. М. М.*

Секретар *И. В. Демченко*

У. С. Р. Р

Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвілля Записів Актіє Громадянського Стану при *П. Веригі* ікондомі
губ. *Полтавська* повіту *Золотоносць* волости *Переяславська*
села *Полони - Вериги* міста
за 1924 рік Книга Ч. По Підзагоу Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по чезві	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	ч. <i>22</i>	ч. <i>11</i>	ч. <i>11</i>	<i>28</i> <i>Вересня</i> <i>1924</i>

1 Рік вмершого *1873*

2 Призвище *Надзорова* ім'я *Василь* по батьковій *Іванов*

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

4 Час смерті: 1923 року *28* місяця *28* дня

5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Золотоносць* волость
Переяславська сел. *Полонівська* місто
міліційний уча. *9* вулиця *Надзорова* будинок *4*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Золотоносць*
волость *Переяславська* сел. *Полонівська* місто
міліційний участок *9* вулиця *Надзорова* будинок *4*

7 Національність *Українець*

8 Сімейний стан вмершого (одружений, шлюбний, удовець, розлучений,
дівчина, заміжня, удова, розведена) *Немає*

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

1248

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

Дій здоровим
и слабому здоров'ю

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

Нес

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити доклавну адресу)

Син умершого
Уригорій Васильович
Нагорний проживає в
д. Маджарівка.

13 Місце, де поховано

На кладовище в Маджарівці

Окремі примітки

Умер 1923 р. в
Маджарівці 28 дня



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, які видали свідоцтво

за підписом

Секретарь *Григорій*

Підповіді Записів Актів Громадянського Стану про *М. Зерин* *сідарга*
 губ. *Полтавська* повіту *Золотоноша* волості *Перелісове*
 села *Полот-Везирин* міста _____
 за 1927 рік Книга Ч. По підпису Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по- чевзі	Чоловік, род.	Жіноч. род.	Пісьм. і місце, коли зроб- лено запис
Ч.	23	Ч. 12	Ч. 11	Шарга Абдиз
1	Рід вмершого <i>Муртасовий</i>			
2	Прізвище <i>Охримовича</i> імя <i>Іван</i> по батькові <i>Кондратов</i>			
3	Вік <i>65</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1927 року <i>Шарга</i> місяця <i>26</i> днів			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Перелісове</i> село, хутір <i>М.-Везирин</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Христійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Перелісове</i> село, хутір <i>М.-Везирин</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (одружений, женатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>Сидованин</i>			

1250

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту ро- вичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну назву адреси)
13	Місце, де поховано
Окремі примітки	

з с. Грини

М

з с. Н-Ведучин
Власко Максимов
Константинов

На кладбище в Н-Ведучин



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця об'єкта, з якого зроблено заяву

За час

[Handwritten signature]

Секретар *[Handwritten signature]*

Підляліл Записів Актів Громадянського Стану про ^{світської} *М. Веру* *Тихонков*
 губ. *Львівської* повіту *Золотонош* волості *Перелеска*
 села *Молоди-Веруши* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Мазару Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. под.	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
Ч	24	Ч 12	Ч. 12	28 лютого 1924.
1	Рід вмершого <i>донецкий?</i>			
2	Прізвище <i>Никашиної</i> <i>Урзулина</i> по батькові <i>Савосева</i>			
3	Вік <i>14</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>28</i> дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золотоноша</i> <i>Перелеска</i> село, хутір <i>М.-Веруши</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Львівська</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Перелеска</i> село, хутір <i>М.-Веруши</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <i>Української</i>			
8	Сімейний стан вмершого (вже одружений, одружений, вільний, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>дівчина</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>домашня господарка</i>			

2576

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

Од *ли звершеної*
Богодні

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

немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Діусу змершею
гдє с П-Ведучков
Николаевича Яков
Ивановича

13 Місце, де поховано

Рядомъ с П-Ведуч-
ков

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця, який зробив запис за тим *Ведучков*

Секретарь *Иванович*

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М. Верещинському*
 губ. *Полтавська* повіту *Зосотоманська* волость *Переселівська*
 села *Переселівська* - *Верещинського* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По підпису Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <i>25</i>	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>12</i>	<i>29 марта 1924/</i>
1	Рід вмершого <i>Муромський?</i>			
2	Призклиця <i>Григор</i> ім'я <i>Григор</i> по батькові <i>Мартин</i>			
3	Вік (час народження): <i>1</i> <i>1924</i> року <i>Сивака</i> місяця <i>29</i> днів			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>Гербаня</i> місяця <i>19</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Зосотоманська</i> <i>Переселівська</i> село, хутір <i>М. Верещинського</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>Ч</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Зосотоманська</i> <i>Переселівська</i> село, хутір <i>М. Верещинського</i> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>Ч</i>			
7	Національність <i>Українець</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, вдова, сиріт, діва, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вдовець</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) <i>М. Верещинський</i>			

1276

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	у сабот здоров'я
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нев
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вука ребенка Люба Марк Уригоревич
13	Місце, де поховано	На кладовищі в Вергуші
Окремі примітки	Близьку	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця особи, що зробила заяву за нею

Секретарь *Соловйчук*

У С Р Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записи Актів Громадянського Стану при *128* *Виконкомі*
 губ *Полтавській* повіту *Золотоношської* *Переделавської*
 села *Павлівки - Вершні* міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Штатосу Ч.

Випис про смерть

Ч	Загальне по- черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
Ч	26	13	13	4 квітня 1924
1	Рік вмершого <i>Немає?</i>			
2	Прізвище <i>Свиріда</i> ім'я <i>Марія</i> пр. батькові <i>Савина</i>			
3	Вік <i>8</i> літ. (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>квітня</i> місяця 1 дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоношський</i> <i>Переделавське</i> село, хутір <i>П-Вершні</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>нет</i>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт</i> повіт <i>Золот</i> <i>ношський</i> <i>Переделавське</i> село, хутір <i>П-Вершні</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>ребенок</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб, робітник) <i>Глинка</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не залишено медичного свідоцтва	з еластичного дротів
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Одружений з с. Молот-Везирин Свяденко Сова Василь
13	Місце, де поховано	на кладовище с. Молот-Везирин
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службової особи, що зробила заяву

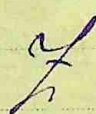
Секретарь *господини*

Підвідав Записів Актів Громадянського Стану при *М-Верхній* районкомі
 губ. *Полтавської* повіту *Золотоначинської* *Перелісової*
 села *Палочи - Верифи* міста
 за 1924 рік Книга *С.* По підпису *Ч.*

Видис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День, місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <i>24</i>	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>13</i>	<i>Сирень Ізис 1924</i>
1	Ріа вмершого <i>Муресский</i>			
2	Прізвище <i>Одичко</i> ім'я <i>Петр</i> по батькові <i>Павло</i>			
3	Вік <i>62</i> (до народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>февраль</i> місяця <i>16</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоначинський</i> <i>Перелісове</i> село, хутір <i>М-Верифи</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>ч.</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоначинський</i> <i>Перелісове</i> село, хутір <i>М-Верифи</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>ч.</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (вданий, женатий, удовець, розлучений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>вданий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; станю- вище в промислі, госпо- дар, служб., робітник) <i>дубовинарський</i>			

1929/30

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту ро- диначи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Від хатора Мелука
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Мена Імерішачо др. с. № Верішів Старий Олександрів Олександрів
13	Місце, де поховано	На кладовище Малог- Верішів
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця особистої справи запису

Секретарь *Мелука*

Північний Записів Актів Громадянського Стану при *М-Верх.* Вишконкомігуб. *Моговської* повіту *Золотоношської* волості *Перяслав*села *Домаш-Верхня* міста

за 1924 рік

Книга №

По Підпису №

Випи́с про смерть

№	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. 28	Ч. 15	Ч. 13	1924, вересня 9
1	Рід вмершого <i>Український</i>			
2	Прізвище <i>Розумицький</i> імя <i>Свобод</i> по батькові <i>Шмар'єв</i>			
3	Вік <i>51</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>вересня</i> місяця <i>9</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Моговська</i> повіт <i>Золотоношський</i> волость <i>Перяславська</i> село, хутір <i>М-Верхня</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Моговська</i> повіт <i>Золотоношський</i> волость <i>Перяславська</i> село, хутір <i>М-Верхня</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, вдовий, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>смаканий, робітник</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>лікар</i>			

№ 3026

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

Вій ослаблени здоров'я

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

Ч

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повнаду адресу)

Дідунка умерлого ребенка гр. с М-Вегуньов Кудименко Овдариин Николайевич

13 Місце, де поховано

Не поховано с М-Вегуньов

Окремі поимітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця особи, що прийняв заяву

за звіт

Секретарь Глобинько

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідали Записів Актів Громадянського Стану при *М-Верх* відкомігуб. *Полтавська* повіту *Золотоноша* волості *Перелево*села *Полот* *Верш* міста

за 1924 рік

Книга Ч.

По Пінзагов Ч.

Випиc про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч 29	Ч 15	Ч 14	1924, серпень, 29
1	Ріа вмершого <i>Мисенский</i>			
2	Прізвище <i>Глаба</i> імя <i>Моррона</i> по батьковій <i>Маркович</i>			
3	Вік <i>1м.</i> (час народження: 1 року місяць днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Сіварка</i> місяць 19 дня			
5	Місце смерті: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Перелево</i> село, хутір <i>В-Верш</i> міста міліційний: <i>устьок</i> вулиця <i>будинок Ч</i> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость <i>Перелево</i> село, хутір <i>В-Верш</i> міста міліційний: <i>устьок</i> вулиця <i>будинок Ч</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітників) <i>Мічон</i>			

131/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. слабости здоров'я
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Л
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Отец ребенка гр с М. Веричков Т.оба Морис Григорьев
13	Місце, де поховано	На кладбище с. М. Веричь
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службової особи, що зробила запис

Секретарь *Модимиз*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *М-Верхній* Виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Золотоношської* волості *Мерцелівське*
села *Мерцелівське* міста
за 1924 рік Книга Ч. По білазгу Ч.

Випи́с про смерть

	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч. <i>30</i>	Ч. <i>15</i>	Ч. <i>15</i>	<i>1924</i> апрель <i>10</i> днів
1	Рід вмершого <i>Женений?</i>			
2	Прізвище <i>Сладенко</i> імя <i>Марша</i> по батькові <i>Аронівна</i>			
3	Вік <i>23</i> (час народження: 1 року місяць днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>апрель</i> місяця <i>10</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоношський</i> <i>Мерцелівське</i> село, хутір <i>М-Верхній</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт</i> повіт <i>Золот</i> <i>волося</i> <i>Мерцелівське</i> село, хутір <i>М-Верхній</i> місто міліційний участок вулиця будинок ч.			
7	Національність <i>Української</i>			
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, вдовою, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Заміреним?</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <i>дві господарів</i>			

1322

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розвитку рожичі чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	од туберкульоза
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	матушка Червоний гр. с. П. Веригинів Сьверженко Аронаси Олександр
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. П. Веригинів
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис ступеючого осіб, які зробили заяву за нею

Секретарь *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріа Внутрішніх Справ.

Нідіарія З'явісів Актів Громадянського Стану при *В. Веригі* Виконкомі
губ. *Полтавск* повіту *Золотин.* волости *Медиски.*
села *п. Веригино*. міста _____
за 1924 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Форме про смерть

Ч.	Гарально по черзі	Чоловіч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 31	Ч. 16	Ч. 15.	

1 Рід вмершого *Муромцев*
 2 Прізвище *Петрушко* і *Григор* по батькові *Кувшинов*
 3 Вік *53* (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)
 4 Час смерті: 1924 року *Апрель* 29 місяця _____ дня
 5 Місце смерті: губернія *Полтав.* повіт *Медисков* волость
Медиски село, хутір *п. Чеботки* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Місце проживання вмершого: губернія *Полтавск* повіт *Зітків*
 волость *Медиски* село, хутір *п. Вериги* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність *Україна*
 8 Сімейний стан _____ (нежонатий, конятий, удовець, розлучений,
 дівчина, заміжня, ув'язн., розведена) *немає*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл. закладі, служб., робітник)
Хлібопашество

1338

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ст. Логанівська
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	F
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Зр. ст. Чедотен Брат у селі Демонішів Руден.
13	Місце, де поховано	Кладбище ст. Чедотен
	Окремі примітки	



Підпись особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзят *Велич*
Секретарь *Чедотен*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *п. Веригин* Бюрокомітету
 губ. *Полтав.* повіту *Золотон.* волості *Мудяків*
 села *п. Веригинів*, міста
 за 1924 рік Книга Ч. По Підзагоу Ч.

Звісно про смерть

Ч.	Загальне по- черк	Товариц. року	Жінки. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	ч. <i>32</i>	ч. <i>16.</i>	ч. <i>16.</i>	<i>2 липня 1924ч</i>
1	Рід емершого <i>пешеходний</i>			
2	Прізвище <i>Климентів</i> по батькові <i>Михайл.</i>			
3	Вік <i>85</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>має</i> місяця <i>2</i> днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав</i> повіт <i>Золотон.</i>			
<i>Мудяків</i> село, хутір <i>п. Веригин</i> місто				
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав</i> повіт <i>Золотон.</i>			
волость <i>Мудяків</i> село, хутір <i>п. Веригин</i> то				
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____				
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан в е. шого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня (вдова, розведена) <i>заміжня</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпа- дар, служб., робітник) <i>домашнім</i> <i>Козарством</i>			

734/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриву родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Від секретаря ММ</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>[Signature]</i>
12	Хто зробив завіду про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Зрєб Медвїтєв сєм Миринє Кємєтє Вїдрїан Мурдунєв</i>
13	Місце, де поховано	<i>Кладьєтє сєб Медвїтєв</i>
Окремі примітки		



Підпис особи, яка зробила завіду

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзачє

Секретарь

[Signature]
[Signature]

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

Підлягає Запису Актів Громадянського Стану про *в Веру* Виконкомі
губ. *Котл. об.* повіту *Золотон.* волості *Мужилівка*
села *в Верунов* міста _____
за 1924 рік Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. _____

ФОРМА ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальною по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 33.	Ч. 16	Ч. 17	2 мая.

1 Рід смерного *мешканця*
 2 Прізвище *Курнос* ім'я *Василий* по батькові *Василя*
 3 Вік *70* (до народження: *1* року місяця *2* днів)
 4 Час смерті: 1924 року *мая* місяця *2* днів
 5 Місце смерті: губернія *Котл. об.* повіт *Золотон.* волость *Мужилівка*
 село, хутір *в Верунов* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Гdzie місце проживання вмершого: губернія *Котл.* повіт *Золотон.*
 волость *Мужилівка* село, хутір *в Верунов* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність *українська*

8 Сімейний стан вмершого (шлюбний, холостий, удовець, розведений, діачина, заміжня, вдова, розведена) *вдова*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; станове чи впродовж господар, служб; робітнику) *Госп. Возачий екс. воєн.*

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

От Стігрові
Мет

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

Мет

12 Хто зробив заяву про
смерть (вказати
докладну адресу)

Сам умиром ер. ст
Воружев Терновий
Тимондрі Максим

13 Місце, де поховано

на кладовищі об. ст. Вег
уєв.

Окремі примітки

Підпис особи, яка
зробила заяву

М. Терновий

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазначте

Секретарь [підпис]

Сільська Со
Золото
ношск
на Пол
ш



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписи Записів Актів Громадянського Стану при *Н-Вулиці* Виконкомі
 губ. *Котласек* повіту *Золотоніс* волості *Перелесів*
 села *Н-Вулицьов* міста
 за 1927 рік Книга Ч. По Пилісарчу Ч.

Закс про смерть

Ч.	Загальною по черзі	Числом року	Житт. ч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>34.</i>	Ч. <i>16.</i>	Ч. <i>18</i>	<i>Мес. Ізид.</i>
2	Рід вмершого <i>Італійський</i>			
3	Прізвище <i>Омичинський</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Іванівна</i>			
4	Вік <i>18 л.</i> (час народження: 1 — року — місяця — дня)			
5	Час смерті: 1927 року <i>Семіаста</i> місяця <i>24</i> дня			
6	Місце смерті: губерня <i>Котласек</i> повіт <i>Золотоніс</i> волость <i>Перелесів</i> село, хутір <i>Н-Вулицьов</i> місто міліційний участок — вулиця — будинок <i>1.</i>			
7	Як особа вмерла в ліжкарні, то зазначити адресу лікарні <i>Наш</i>			
8	Тривалість існування вмершого: губерня <i>Котласек</i> повіт <i>Золотоніс</i> волость <i>Перелесів</i> село, хутір <i>Н-Вулицьов</i> місто міліційний участок — вулиця — будинок <i>1.</i>			
9	Національність <i>Українська</i>			
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений) дівчина, самітня, вдова, розведена) <i>регіонов</i>			
11	Чим займається (фах, ремієство, посада; освіта вище в промисловій господарстві, служб., робітник) <i>Наш</i>			

1368

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от божевіно
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)	Моя риболов Омишиско на Вербині Мотиски
13	Місце, де поховано	На кладовищі у Вербині
	Окремі примітки	/



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіс

Секретарь

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

135

Підв'язав Записів Актів Громадянського Стану при II-Вурци, Виконкомі
губ. *Полтавськ* повіту *Золотоноша* волости *Червоня* сел.
села _____ міста _____
за 1927 рік Книга Ч. По Підзагову Ч

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Число запису	Полова по записі	Вік по роцях	Жінка по роцях	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35	Ч. 16	Ч. 19		Мая Час
Рід смерного <i>Желецький</i>				
Прізвище <i>Мелецько</i> <i>Марія</i> по батькові <i>Смирнов</i>				
Вік (час народження: 1920 року <i>Зомз</i> місяця <i>24</i> дня <i>с. 75</i>)				
Час смерті: 1923 року <i>Великобурд</i> місяця <i>20</i> дня				
Місце смерті: губернія <i>Полтавськ</i> повіт <i>Золотоноша</i> волость				
<i>Червоня</i> село, хутір <i>II-Вурци</i> місто _____				
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____				
Як особа умерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
Місце і місце проживання смерного: губернія <i>Полтавськ</i> повіт <i>Золотоноша</i>				
волость <i>Червоня</i> село, хутір <i>II-Вурци</i> місто _____				
міліційний у асток _____ вулиця _____ будинок ч. _____				
Національність <i>Українська</i>				
Сімейний стан смерного (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, дітина, заміжня, удова, розведена) <i>ребинок</i>				
Чи займається (фах, ремесло, пошта; становище в родині (хазяїн, слуг, служб., робітник) <i>Хазяїн</i>				

13770

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Всі слоб. Зуровва</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Шеб</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Отець Улерського Пашин М.М.</i>
13	Місце, де поховано <i>На Клобушце.</i>
Окремі примітки	<i>Буд. ст. в селі... рід. з його в...</i>



Підпис особи, яка зробила заяву *Т. Шеленко*

Підпис службовця, який зробив запис

Завідо *Шеленко*

Секретарь *Шеленко*

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

Підписи: Полтава, повіту Золотоноша, волости Н-Вершинець, села Н-Вершинець, міста, за 1924 рік, Книга Ч., По Підзагогу Ч.

Відомо про смерть

Table with 4 columns: Число по черзі, Число року, Жіноч. року, День і місяць, коли зроблено запис. Rows 1-9 contain handwritten entries for a deceased person, including name (Нелек), date of death (May 4, 1923), and family details.



Климен

№ 1387

10	Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по розвитку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Утомлення
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Немає
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Отець утомивши, Овдичко И. Фр.
13	Місце, де поховано	На кладбище
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службової особи, що зробила запис

Завзят

Лисенко

Секретарь *Лисенко*

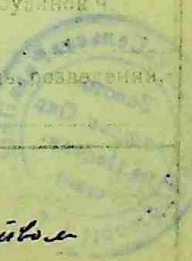
34

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

Підлягачі Записів Актів Громадянського Стану при II-Верхній Виконкомі губ. Київської повіту Золотом. волости Перещека село Н-Варуцьке міста на 1924 рік Книга Ч. По Підзаголовку Ч.

Формою про смерть

Ч.	Загально по черзі	Того ж року	Жовт. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 87	Ч. 16	Ч. 21.	Мая 4 год
1	Рід вмершого <i>Немець</i>			
2	Прізвище <i>Оборинко</i> ім'я <i>Вася</i> по батькові <i>Максимовича</i>			
3	Вік <i>77</i> (час народження: 1 року — місяця — дня)			
4	Час смерті: 1923 року <i>люта</i> місяця <i>6</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотом.</i> волость <i>Перещека.</i> село, хутір <i>II-Льботинка.</i> місто міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	На якому місці проживання вмершого, губернія <i>Полтавська</i> волость <i>Перещека.</i> село, хутір <i>II-Льботинка</i> міліційний участок — вулиця — будинок ч. —			
7	Національність <i>Українка</i>			
8	Сімейний стан вмершого (в шлюбі, вдовою, розлучена, діти, заміжня, вдова, розведена) <i>вдова</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, місце служби в промисловості, господарстві, військовій службі, пенсія) <i>Домашній економік</i>			



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

Підставл. Заявців Актів Громадянського Стану при П-Верну Виконкомі губ. Полтавск повіту Золотом волости Перехислав села Новог-Верхнєв міста за 1927 рік Книга Ч. По Пилзагоу Ч.

Відпис про смерть

№	Категорія по чверзі	Місяць і року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 38	Ч. 17	Ч. 21.	Май 5 год.
1	Рід загиблого <u>Муржеский</u>			
2	Прізвище <u>Майжуро</u> ім'я <u>Зрнгор</u> по батькові <u>Андреева</u>			
3	Він <u>близько</u> до народження: 1 року місяця днів			
4	Час смерті: 1923 року <u>Декабрь</u> місяця <u>17.</u> дн			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотом</u> волость <u>Перехиславск</u> село, хутір <u>П-Верхнєв</u> місто мініційний у-а-стек — вулиця — будинок ч. —			
Як особа вмерла в лікарні, зазначити адресу лікарні				
6	Где і коли місце проживання загиблого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Золотом</u> волость <u>Перехислав</u> село, хутір <u>П-Верхнєв</u> місто мініційний у-а-стек — вулиця — будинок ч. —			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сім'яний стан загиблого (чужою, жонатий, удовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) <u>ребенок</u>			
9	Чим займався (фах, ремесло, посада, заняття) вільно в промислов. виробств., сільств., садів., скотарств., реміств.) <u>У</u>			



9-14076

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Всеполітисе логика
11 /12	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Отця редико 2-и с-н-Верука Маминя Андри Верука
12 /13	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Клиодбице с-н-Верука
13	Місце, де поховано	
Окремі примітки		



Підпис особи, яка зробила заяву *А. Маминя*

Підпис службової особи, що зробила запис
Завис *В. Маминя*

Секретарь *М. Маминя*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписані Записи Актів Громадянського Стану при ^{Н-Верхн.} Виконкомі
губ. Полтавск. повіту Золотош. волости Перелесов.
села Н-Верхн. міста
за 1924 рік Книга Ч. По Подпису Ч.

ВІСНИК ПРО СМЕРТЬ

Розписав по	Земл. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 39	Ч. 18	Ч. 21	Мая 5

1 Рід вмершого Мурескій
 2 Прізвище Николаевич Иван по батькові Карплович
 3 Вік Білий. (час народження: 1- року місяця днів)
 4 Час смерті: 1924 року Мая місяця 5 днів
 5 Місце смерті: губернія Полтавск. повіт Золотош. волость
Перелесовск. село, хутір Н-Верхн. місто
 міліційний уласток — вулиця — будинок ч. —
 Як особа вмерла в лікарні, зазначити адресу лікарні —

Місце місце проживання вмершого: губернія Полтавск. повіт Золотош.
 волость Перелесов. село, хутір Н-Верхн. місто
 міліційний уласток — вулиця — будинок ч. —
 Національність Українська.
 Сімейний стан вмершого: не ожонатий, не жонатий, не удовець, не розведений,
не вільна, не заміжня, не убога, не розведена) є вдовою.

9 Чим займається (фах, ремесло, по-що, де працює, чи в промислі, господар, служб., родинні)

Л

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

Простуда

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Матей Григорійович Ребенюк
Зр с-п Вергунов К. Д.
Київська обл.

13 Місце, де поховано

Київська обл. Вергуни

Окремі примітки

Суд. сбор в сумі однієї
руб. вносимо



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завязав

Л. Савченко

Секретарь

Л. Савченко

14226

10

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

Утомих сел

11

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

7

12

Хто зробив заяву про смерть (азначити докладну адресу)

Ур. Б. Леботин Рувь м. Івано-Франківськ
Космо Дмитренко

13

Місце, де поховано

Кладбище св. Миколи

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службовця сел., що зробили запис

Завдає

Левинський

Секретарь

Медведев

Винесли видано 22/10 38р № 811334 (23)
 Демись

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

Повіділл Записів Актів Брамадянського Стану при *Демись*
 Виконкомі губернії *Насимавель* повіту *Зославань*
 волости *Перешань* села *Демись* ста " "
 За 1924 рік. Книга 4 - " - По Підзагу 4 - " -

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

	Загальне прізвище	Чоловіч роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	ч	ч	ч	12 Січня 1924
1	Рід дитини <i>Жіночий</i>			
2	Час народження 1924 р. міс. Січня дня 2			
3	Прізвисько <i>Мищенко</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Микола</i>			
4	Місце народження: губернія <i>Насимав.</i> повіт <i>Зославань</i>			
4	волость <i>Перешань</i> село <i>Демись</i> місто - " -			
	Хутір - " - міліційний участок - " -			
	вулиця - " - будинок 4 - "			
5	Копи сучасно народ. близнята, то зазнач. кількість "			
В і д о м о с т и				
Пробатька Проматір				
6	Прізвисько, ім'я по батькові <i>Мищенко</i> <i>Микола</i> <i>Олександр</i>			
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження) <i>1899 р. Згрудня</i> <i>1899 р.</i>			
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу <i>Демись</i> <i>Перешань</i> <i>Зославань</i>			

Витяг з 498095 26/10/24

1438

9 Національність

Українці

10 Чим займається; фах, ремесло, посада; становище в пром'єлі; господар, службовець, робітник).

Керівник

Дослідник господар.

11 Яка по числу дитина у них батька й матері . .

По числу осіб, що народилися

По числу осіб, що лишилися живими

По числу осіб, що народилися

По числу осіб, що лишилися живими

2

2

2

2

12 Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)

Байченко Андр.

Медфін. Інст. смт.

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14 Окремі примітки:

Підпис осіб, що зробили заяву

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Зап.

Секретарь

Володимир

Всесвітній виступ 28/11/39р.

1

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

Привідділ Записів Актів Брацлавського Стану при *Державній*
Виконкомі губернії *Бессіаб.* повіту *Заслав.*
волости *Демеш.* села *Демеш.* міста — " —
За 1924 рік. Книга Ч 1 По Підзагсу Ч — " —

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

Ч	Загальне, по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	ч <i>д</i>	ч <i>1</i>	ч <i>1</i>	<i>12 Січня.</i>

1	Рік дитини	<i>Одновітній.</i>		
2	Час народження	1924 р. міс.	<i>Січня дня 8</i>	
3	Прізвище	<i>Порнат</i>	Ім'я	<i>Василь</i> по батькові <i>ср.</i>
	Місце народження: губернія	<i>Брацлав.</i>	повіт	<i>Заслав.</i>
4	волость	<i>Демеш.</i>	село	<i>Демеш.</i> міста — " —
	Хутір	— " —	міліційний участок	— " —
	вулиця	— " —		будинок Ч <i>1</i>
5	Коли одночасно народ. близнята, то вказ. кількість	— " —		

В і д о м о с т и

Пр о б а т ь ю Пр о м а т і р

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Порнат</i> <i>Брицман Д.</i>	<i>Василь</i>	<i>Ср.</i>
---	----------------------------	------------------------------------	---------------	------------

7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1897 - 27</i>	<i>Враць</i>	
---	--	------------------	--------------	--

8	Постійне місце проживання (вказати докладну адресу)	<i>Демеш. Демеш.</i> <i>Демеш.</i>		
---	---	---------------------------------------	--	--

1447

9. Національність

Україну;
Сімська
господ.

10. Чим займається; фах, ремесло, посада, застосування в промислі (господар, службовець, робітник).

Дослід.
господ.

11. Яка по числу дитина у цих батька й матері . . .

По числу осіб, що народилися	По числ. осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
3	1	3	1

12. Хто зробив заяву про народження дитини (визначити докладну адресу)

Семіань Гремук, Д.
Корчак

13. Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14. Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Г. Гремук

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Заг.

Секретарь

Гремук
Семіань

Місце для печатки

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

Діляділ Записів Актів Гражданського Стану при
Виконкомі губернії *Васильов* повіту *Заслав*
волости *Перечи*, села *Димша* міста *-*
За 192*4* рік. Книга *4* По Підпису *4*

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

4	Загальне по черзі	Чоловіч, роду	Жіноч, роду	День і міс., коли зробл. запис
	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>2</i>
1	Рів дитини <i>Васильов</i>			
2	Час народження		192 <i>4</i> р. міс.	<i>Січня</i> дня
3	Прізвище <i>Васильов</i>		Місце народження: губернія <i>Васильов</i> повіт <i>Заслав</i>	
4	Місце народження: волость <i>Перечи</i> село <i>Димша</i>		місто <i>-</i>	
	Хутір <i>-</i>		міліційний участок	
	вулиця <i>-</i>		будинок <i>4</i>	
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>-</i>			

В і д о м о с т и

Про батька Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Васильов</i> <i>Васильов</i>	<i>Васильов</i>
---	----------------------------	------------------------------------	-----------------

7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1898-17 лютого</i>
---	--	-----------------------

8	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)	<i>с. Димша</i> <i>Заслав</i> <i>р. Дніпро</i>
---	---	--

14576

2

9 Національність *Українці*

10 Чим займається: фах, ремесло, посада, становище в'ї прей сілі; господар, службовець, робітник) *Сільсько господар.*

11 Яка по числу дитина у них батька й матері	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>

12 Хто зробив заяву про народження дитини (вказати докладну адресу) *Байко Свєтло*

Поселенко

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме */*

за яким числом */*

14 Окремі примітки: */*

Підписи осіб, що зробили заяву *Поселенко*

Місце для
печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Загс *Тарас*

Секретарь *Савченко*

1467

Україні

9 Національність

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

Смітень

Володимир
господар.

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися

По числу осіб, що лишилися живими

По числу осіб, що народилися

По числу осіб, що лишилися живими

2.

2.

2.

2.

12 Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)

Григорій Іванович Яковлєв
Удільний с. Великий

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала

від кого саме

за яким числом

14 Окремі примітки:

Підпис осіб, що зробили заяву

Г. Харин

Підпис службових осіб, що зробили запис.

Місце для печатки

Зав. Заг

Секретарь

Дуцєв
Саво

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

Піввідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Реконструктивній*
 Виконкомі губернії *Колішівської* *обл. Золотоніської*
 в районі *Перемислов.* села *Семин* міста ..
 За 1924 рік. Книга Ч *1*. По Підзагсу Ч

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

4	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
	ч	ч	ч	<i>29. Січня</i>
1	Рід дитини <i>Чоловічий</i>			
2	Час народження 1924 р. міс. <i>Січня</i> дня <i>29.</i>			
3	Прізвисько <i>Кождрайським'я</i> <i>Ван</i> по батькові <i>Мих.</i>			
4	Місце народження: губернія <i>Колішівська</i> <i>обл. Золотоніської</i> район <i>Перемислов.</i> село <i>Семин</i> міста ..			
5	Хутір .. міліційний участок .. вулиця .. будинок Ч ..			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість			
С і д е м о с т и				
Пр.с. батька Пр.с. матері				
6	Прізвисько, ім'я по батькові	<i>Кождрайським'я</i> <i>Мехола Гавриль Микола</i>		
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>40рок.</i>	<i>28рок.</i>	
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>с. Семин Перемислов. район</i>		

14770

Управління

9 Національність
10 Чим займається; фах, ремесло, посада; отагозище в крмісьї; господар, службовець, робітник.

Клибу Сєї. Дом, Коєпад.

11	Яка по числу дитина у цих батька й матері . .	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
		1	1	1	1

12 Хто зробив заяву про народження дитини (вказавши докладну адресу)

Байин. Меліа Кондра-їєво С. Берієн

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

~~Свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом~~

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву *Шєр*

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Загс *Кучерук*
Секретарь *Сєвєтєв*

14876

9. Національність *Українська*

10. Чим займається: фах, ремесло, посада, становище в приватному господарстві, службовець, робітник) *Секретар Дачи, істор.*

11	Яка по числу дитина у цих батька й матері . . .	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
		<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>

12. Хто зробив заяву про народження дитини (вказати докладну адресу) *Басіан, Степан Степанович*

13. Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14. Окремі примітки:

Підпис осіб, що зробили заяву

Басіан Степан

Підпис службових осіб, що зробили запис.

Місце для печатки

Зав. Дачи *Даченко*
Секретарь *Васильченко*

7

У Відомості
№ 4/2

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
 Підвідділ Записів Актів, Громадянського Стану при
 Виконкомі губернії *Ассіатів.* повіту *Засосів.*
 волости *Арсенів.* села *Ассіатів.* міста " "
 За 1924 рік. Книга Ч 1 По Підзагу Ч "

Запись про народження.

4	Загально до черзі	Чоловіч. роду	Жінки. роду	День і міс., коли зробл. запись
	ч. 7	ч. 2	ч. 2	8 січня.
1	Рід дитини <i>Ассіатів.</i>			
2	Час народження 1924 р. міс. <i>січня</i> дня 8			
3	Прізвисько <i>Ассіатів.</i> батькові <i>Арсенів.</i>			
	Місце народження: губернія <i>Ассіатів.</i> повіт <i>Засосів.</i>			
4	волость <i>Арсенів.</i> село <i>Ассіатів.</i> місто " "			
	Хутір " " міліційний участок " "			
	вулиця " " будинок Ч "			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість " "			

Відомости

Про батька Про матір

6	Прізвисько, ім'я по батькові	<i>Ассіатів.</i> <i>Арсенів.</i>	
7	Вік (років) ог роду або рік, місяць та день народження)	<i>32р.</i>	<i>25р.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>Ассіатів.</i> <i>Арсенів.</i>	

14970

Україна

9 Національність

10 Чим займається: фах, ремієсло, посада, становище в премії: господар, службовець, робітник) .

Київгород. Дач. 10 с.

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
5	4	5	4

12 Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)

Басіань Григорій
Мих. Дієвський

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву.

Григорій Басіань

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Місце для печатки

Зав. Зам

Секретарь

Дієвський
Басіань

У. С. Р. С. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 150

Південні Закарпаття / Радянського Стану при *Олександрів*
Виконкомі губернії *Поліський повіт* *Замост.*
волости *Перше*, села *Олександрів* міста "
За 1924 рік. Книга 4 По Підзагу 4 "

З а п и с ь п р е н а р о ж д е н н я .

Ч	Загально по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
1	ч 8	ч 2	ч 6	10 лютого
2	Рід дитини <i>Ніжко</i>			
3	Час народження 1924 р. міс. <i>лютого</i> дня <i>10</i>			
4	Прізвище <i>Савар</i> ім'я <i>Григор</i> по батькові <i>Савар</i>			
5	Місце народження: губернія <i>Поліський</i> повіт <i>Замост.</i>			
6	волості <i>Перше</i> , село <i>Олександрів</i> міста <i>"</i>			
7	Х. <i>"</i> — міліційний участок <i>"</i> —			
8	будинку <i>4</i> —			
9	Будиння <i>"</i> —			
10	Буд. одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>"</i> —			

25. XI. 24

В і д е м о с т и

Пр о б а т ь к а П р о м а т і р

11	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Савар</i> <i>Олександрів. Олександрів</i>		
12	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>30 р.</i>	<i>30 р.</i>	
13	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)	<i>Олександрів</i> <i>Перше, район</i>		

15096

України

9	Національність				
10	Чим займається; фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітник)	Сільське господарство		Домашн. господарство	
11	Яка по числу дитина у них батька й матері . . .	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
		4	3	4	3
12	Хто зробив заяву про народження дитини (вказати докладну адресу)	Селіське Михайлівка Вас. Соколюк			
13	Чи є свідчення дікаря або акушерки, котра приймає від кого саме за яким числом	_____			
14	Окремі примітки:				

Підписи осіб, що зробили заяву

Підписи службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Зав. Зале

Секретарь

[Handwritten signatures]

Решення в селі на 20/11 39 р.
 Товариство в селі на 20/11 40 р.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
 Виконкомі *Державні* *Радомисльського* повіту *Державні*
 волости *Державні* села *Державні* міста - " -
 За 192 *4* рік. Книга *4* По Підзагсу *4* - " -

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зрод. запись
4	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>17 лютого.</i>
1	Рік дитини <i>1924</i>			
2	Час народження		1924 р. міс.	<i>17 лютого</i>
3	Прізвище <i>Сидоренко</i>		ім'я <i>Сидоренко</i> батькові <i>Сидоренко</i>	
	Місце народження губернія		<i>Державні</i> повіт <i>Державні</i>	
4	волость <i>Державні</i>		село <i>Державні</i> міста - " -	
	Хутір - " -		міліційний участок - " -	
	вулиця - " -		будинок <i>4</i>	
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість - " -			

В і д є м о с т и

Про батька Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Сидоренко</i> <i>Сидоренко</i>
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1897-груд. 27.</i> <i>1897-серпня 26</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)	<i>в с. Державні</i> <i>Державні</i>

15/1/70

Україні.

9. Національність

10. Чим займається: фах, ремесло, посада; становище впрямісі: господар, службовець, робітник.

Сіверський Роман.

військ. го військ.

11. Яка по числу дитина у цих батька й матері

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
1	1	1	1

12. Хто зробив заяву про заробітчану дитину (зазначити докладну адресу)

Батько Всеволод

Мати Софія

13. Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймає від кого саме

зв'язким числом

14. Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Сидорак Сидорак

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили затис.

Зав. Зав.

Секретарь

Внесена внаслідок 20/VI 1939 року

10

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
 Виконкомі губернії *Дніпропетров.* повіту *Закарпат.*
 волості *Перечин.* села *Димши* міста " "
 За 192 *4* рік. Книга Ч По Підзагусу Ч "

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

4	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
	ч	ч	ч	21 червня
1	Рід дитини <i>чоловічий</i>			
2	Час народження		192 <i>4</i> р. міс.	<i>червня</i> дня <i>21</i>
3	Прізвисько <i>Димши</i> м'я <i>Димро</i> по батькові <i>Димши</i>			
	Місце народження: губернія <i>Дніпропетров.</i> повіт <i>Закарпат.</i>			
4	волость <i>Перечин</i> село <i>Димши</i> міста " "			
	Хутір " міліційний участок " "			
	вулиця " будинок Ч "			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість "			

В і д е м о с г и

Пр о б а т ь *Димши* Пр о м а т і р

6	Прізвисько, ім'я по батькові	<i>Димши</i> <i>Олександр. Сергійович</i>
7	Вік (років) от роду або рік, місяць та день народження)	<i>Шр. Широк.</i> <i>З'явив.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>Димши</i> <i>Червоноб. Річка</i>

15270

Україна
Сім'я
Сім'я

9. Класи вільність

10. Чим займається: фах, ремесло, посада, станогісце впрод. сім'ї: господар, служб. (в-ць, робітник).

11. Яка до числа дитина у цих батька й матері . . .	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
	1	1	1	1

12. Хто зробив заяву про народження дитини (зв'язники й докладну адресу)

Сім'я Сім'я
Св. Димитрій

13. Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра підмагала гі: його саме за яким. числом

14. Окремі примітки:

Підпис осіб, що убиті, згідно
Алексій Семішев

Підпис службовців осіб, що зробили заяву.

Зав. Зав. Семішев
Секретарь Семішев

Венесвєв вицсємє 26/11 408.

11

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

Пілвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
Виконкомі губерні *Демшав* повіту *Демшав*
волости *Демшав* села *Демшав* міста "
За 192 *4* рік. Книга *4* По Підзагу *4*

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запись
4	ч "	ч <i>4</i>	ч <i>7</i>	<i>7</i> <i>Березня</i>
1	Рід дитини			
2	Час народження 192 <i>4</i> р. міс. <i>Березня</i>			
3	Прізвисьце <i>Демшав</i> по батькові <i>Авр.</i>			
	Місце народження: губерня <i>Демшав</i> повіт <i>Демшав</i>			
4	волость <i>Демшав</i> село <i>Демшав</i> місто "			
	Хутір " міліційний участок "			
	вулиця " будинок <i>4</i>			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість "			

В і д о м о с т и

Пр о б а т ь к а П р о м а т і р

6	Прізвисьце, ім'я по батькові	<i>Демшав</i> <i>Аврам Ваг</i>
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1898 - 29 років. 04/12</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)	<i>Демшав</i> <i>Демшав</i>

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

Підрозділ Записів Актів Громадянського Стану при
 Виконкомі губернії *Полтавської* повіту *Демидів.*
 волости *Перемоги* села *Демидів* міста *—*
 За 192 *4* рік. Книга *4* По Підзагсу *4*

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

№	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	ч <i>121</i>	ч <i>3</i>	ч <i>7</i>	<i>11 Березня</i>
1	Рід дитини <i>Чоловічий</i>			
2	Час народження <i>1924</i> р. міс. <i>Березня 10.</i>			
3	Прізвище <i>Триченко</i> ім'я <i>Микола</i> по батьковій <i>Св.</i>			
4	Місце народження: губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Демидів.</i>			
4	волость <i>Перемога</i> село <i>Демидів</i> місто <i>—</i>			
4	Хутір <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
4	вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>—</i>			

В і д о м о с т и

Пр о б а т ь к а П р о м а т і р

6	Прізвище, ім'я по батьковій	<i>Триченко</i> <i>Савицька</i>	<i>Савицька</i>
7	Вік (років) от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1898 р.</i>	<i>1904 р.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>с. Демидів</i>	<i>Перемога</i>

154/6

Україна

9 Національність

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

Сівако
Господар.

Авдіоса
Господар

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
2	2	2	2

12 Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)

Сівако
Ан

В. Сіва
Григоренко

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

С. Григоренко

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Заг

Секретар

Григоренко

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

Підвідділ Записів Актів громадянського Стану при
Виконкомі губернії *Дніпропетровська* повіту *Дніпропетровська*
волости *Дніпропетровська* села *Дніпропетровська* міста " "
За 192 *4* рік. Книга *4* По Підзарку *4* "

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

4	Загальне ім'я	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
	ч <i>17</i>	ч <i>5</i>	ч <i>8</i>	<i>18</i> <i>Березня</i>
1	Рід дитини <i>Жіночий</i>			
2	Час народження 192 <i>4</i> р. міс. <i>Березня 18</i>			
3	Прізвище <i>Касіян</i> по батькові <i>Мих.</i>			
4	Місце народження: губернія <i>Дніпропетровська</i> повіт <i>Дніпропетровська</i>			
4	волость <i>Дніпропетровська</i> село <i>Дніпропетровська</i> місто "			
4	Хутір " міліційний участок "			
4	вулиця " будинок <i>4</i> "			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість "			

Касіян
21.11.1924

В і д о м о с т и

Пробатьва Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Касіян</i> <i>Михайло Фед. Марія Ж.</i>
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>17</i> р. <i>17</i> р. <i>17</i> р.
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>с. Дніпропетровська</i> <i>Дніпропетровська</i>

15570

9 Національність

України

10 Чи займається: фах, ремеслом, посада; становище в приватній господарській, службовій, робітничій.

Сільськогосподар

Дослідник
господар

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися

По числ. осіб, що лишилися живими

По числу осіб, що народилися

По числу осіб, що лишилися живими

1

1

1

1

12 Хто зробив заяву про народження дитини (взначити докладну адресу)

Василько Микола
Відр. Кошар

13 Чи є свідомий лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме

за яким числом

14 Окремі примітки:

Підпис осіб, що зробили заяву

М. Кошар

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Висл

Секретар

Сучин
Василько

14

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Великобуди.*
 Виконкомі губернії *Поліської* повіт *Замойський.*
 район *Перейшової* села *Велика* міста ..
 За 1924 рік. Книга Ч 1. По Підзагсу Ч ..

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	ч 14.	ч 5.	ч 3.	<i>Перезу 20 дн.</i>
1	Рід дитини <i>жіночий</i>			
2	Час народження 1924 р. міс. <i>Перезу</i> дня 19.			
3	Прізвище <i>Гонца</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Ушуров.</i>			
4	Місце народження: губернія <i>Поліська</i> повіт <i>Замойський.</i>			
4	район <i>Перейшової</i> село <i>Велика</i> місто ..			
	Хутір .. міліційний участок ..			
	вулиця .. будинок Ч			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість ..			
В і д о м е с т и				
Пр о б а т ь к а П р о м а т і р				
6	Прізвище, ім'я по батькові <i>Гонци</i> <i>Ушуров Росій Кушма Вели.</i>			
7	Вік (років) от роду або рік, місяць та день народження)		<i>28р.</i>	<i>22р.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу) <i>с. Велика Перейшової</i> <i>район.</i>			

156yb

Українці

9. Національність

10. Чим займається: фах, ремієсно, посада, становище в-дому (як господар, службовець, робітник) .

Клибуровий

Кам. Возишій.

11. Яка по числу дитина у них батька й матері . .

По числу осіб, що народилися

По числ осіб, що лишилися живими

По числу осіб, що народилися

По числу осіб, що лишилися живими

3.

3.

3.

3.

12. Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)

Войсько Цицера Російської імперії

13. Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, кожда приймала

від кого саме

за яким числом

14. Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Клибуровий Кам.

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Заг.

Секретарь

Клибуровий

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Демидів*
 Виконкомі губерні *Хмельн.* повіту *Демидів.*
 волости *Дерези*, села *Демидів*
 За 1924 рік. Книга 4 По Підзагсу 4 "

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

4	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
	ч 15 ²	ч 5 ²	ч 10.	20 Березня
1	Рід дитини <i>жіночий</i>			
2	Час народження		1924 р. міс.	<i>Березня 20</i>
3	Прізвисько <i>Шинченк</i> ім'я <i>Степан</i>		батькові <i>Камил</i>	
	Місце народження: губернія		<i>Хмельн.</i>	повіт <i>Демидів.</i>
4	волость <i>Дерези</i> село <i>Демидів</i>		місто " "	
	Хутір " "		міліційний участок " "	
	вулиця " "		будинок 4 "	
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість "			
В і д о м о с т и				
Пр о б а т ь к а П р о м а т і р				
6	Прізвисько, ім'я по батькові		<i>Шинченк</i> <i>Кост. Кост. Сварко</i>	
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)		<i>1880 р.</i>	<i>1881 р.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)		<i>Демидів Дерези</i> <i>Степанівська вулиця</i>	

1586

Україна
Гімназія
Господарсько

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

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
9	4	9	4

12 Хто зробив заяву про народження дитини (вказавши докладну адресу)

Байсько Микола
Матір: Гринюк Микола

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Рт. Пилипенко

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Запис

Секретарь



[Signature]
[Signature]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Держав.*
 Виконкомі губернії *Дніпропетр.* повіту *Дніпроп.*
 волости *Перемога* села *Дніпро* міста *-*
 За 192 *4* рік *1309* Книжк. Ч. *500* По Підзагусу Ч. *11*

Заповідь про народження.

4	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
	ч <i>16.</i>	ч <i>5.</i>	ч <i>11.</i>	<i>21 березня.</i>
1	Рід дитини <i>Дітином.</i>			
2	Час народження		192 <i>4</i> р. міс.	<i>Березня 18</i>
3	Прізвище <i>Дикомо</i>		<i>матері по батькові</i> <i>Велик.</i>	
	Місце народження: губернія		<i>Дніпроп.</i> повіт <i>Дніпроп.</i>	
4	волость <i>Перемога</i> село		<i>Дніпро</i> місто <i>-</i>	
	Хутір <i>-</i>		міліційний участок <i>-</i>	
	вулиця <i>-</i>		будинок <i>4 - 0 -</i>	
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>- 2 -</i>			

В і д е м о с г и

Про батька Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Дикомо.</i> <i>Дикомо А. В. Ветеринар.</i>
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1894 20 вересня 27 років.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>Дніпропетр. губернія</i> <i>Дніпропетр. повіт</i> <i>Дніпроп. волость</i>

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Деснен.*
 Виконкомі *губерні* *Поліської* повіту *Замсел.*
 волости *Мерецьк.* села *Деминь* міста *—*
 За 192 *4* рік. Книга *4* По Підзагсу *4*

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

Ч	Загальне по. вірні	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс. коли зробл. запись
4	ч <i>17</i>	ч <i>6</i>	ч <i>11.</i>	<i>24 березня</i>
1	Рід дитини <i>чоловічий</i>			
2	Час народження <i>1924</i> р. міс. <i>березня</i>			
3	Прізвисьце <i>Дачинь</i> ім'я <i>Михайло</i> батькові <i>Сир.</i>			
3	Місце народження губернія <i>Поліська</i> повіт <i>Замсел.</i>			
4	волость <i>Мерецьк.</i> село <i>Деминь</i> місто <i>—</i>			
4	Хутір <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
4	вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>—</i>			

В і д е м о с т и

Пр о б а т ь Пр о м а т і р

6	Прізвисьце, ім'я по батькові	<i>Дачинь</i> <i>Сиротин</i>
7	Вік (років) от роду або рік, місяць та день народження)	<i>24 р.</i> <i>25</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>Деминь</i> <i>Мерецьк. повіт.</i>

19976

Україні

9. Національність

10. Чим займається; фах, ремесло, посада, становище в промислі, господарстві, службовць, робітник).

Сімаки венод.

11. Яка по числу дитина у них батька й матері . .

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
1	1	1	1

12. Хто зробив заяву про народження дитини (визначити докладну адресу)

Бачимо Сирин
Даченко

13. Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме, за яким числом

14. Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Даченко

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис

Зав. Заіс

Секретар

Даченко

18

М. С. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Півділ Записів Актів Громадянського Стану при
 Виконкомі губернії *Дніпроп.* повіту *Дніпроп.*
 волості *Червон.* села *Дніпро* міста *—*
 За 192 *2* рік. Книга *4* По Підзагу *4* *—*

Запись про народження.

	Загальне по черзі	Чолвіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запись
4	<i>4</i> <i>18</i>	<i>4</i> <i>8</i>	<i>4</i> <i>12</i>	<i>2</i> <i>Вішня</i>
1	Ріа дитини <i>Меймочий</i>			
2	Час народження 192 <i>4</i> р. міс. <i>Березня</i> дня <i>31</i>			
3	Прізвисько <i>Шуценько</i> Ім'я <i>Содоріа</i> по батькові <i>Мей.</i>			
4	Місце народження: губернія <i>Дніпроп.</i> повіт <i>Дніпроп.</i>			
4	волость <i>Червон.</i> село <i>Дніпро</i> міста <i>—</i>			
	Хутір <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
	вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>—</i>			
Відомости				
Про батька Про матір				
6	Прізвисько, ім'я по батькові <i>Содоріа Мей. Васильов</i>			
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження) <i>Збрало 6</i> <i>21</i> <i>літ</i>			
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу <i>Дніпроп. повіт. Дніпроп. міськ. Дніпроп. міськ.</i>			

16076

Україну

9 Національність

10 Чим займається; фах, ремесло, посада; становище в' примісті; господар, службовець, робітник).

Вісвалдо гасілод

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
4	4	4	4

12 Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)

Васильо Федор
Васильо Ніженко

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

~~Васильо Ніженко~~

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Федор, Ніженко

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Місце для печатки

Зав. Заг

Секретарь

Васильо

Вилішено вилішено 23/VI 1896 року.

19

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Думшотів*
 Виконкомі губерні *Полтав.* повіту *Замосков.*
 волости *Покитинів.* села *Демидів.* міста *—*
 За 192 *4* рік. < Книга 4 По Назару 4 *—*

Запис про народження.

	Загальне по зєрзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	<i>ч</i>	<i>ч</i>	<i>ч</i>	<i>12 Квітня 96</i>
1	Рід дитини <i>Косовичи</i>			
2	Час народження		192 <i>4</i> р. міс.	<i>Березня 31</i>
3	Прізвище <i>Саванко</i> ім'я <i>Геліо</i>		по батькові <i>Рейдів</i>	
	Місце народження: губерня <i>Полтав.</i>		повіт <i>Замосков</i>	
4	волость <i>Покитинів.</i>		село <i>Демидів.</i> міста <i>—</i>	
	Хутір <i>—</i>		міліційний участок <i>—</i>	
	вулиця <i>—</i>		будинок 4 <i>—</i>	
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>—</i>			
Відомости				
Про батька <i>Саванко</i> Про матір <i>Гелію Наз. Саванку</i>				
6	Прізвище, ім'я по батькові <i>Геліо Наз. Саванку</i>			
7	Вік (років от роду або рр., місяць та день народження)		<i>102 років.</i>	<i>1896 р.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)		<i>с. Рижинів Черв.</i>	<i>Замосков. повіт.</i>

107/88 161/6 9

9 Національність *Українці*

10 Чим займається: фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Сільсько господар*

11	Яка по числу дитина у цих батька й матері . .	По числу осіб, що народилися	По числ. осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
		<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>

12 Хто зробив заяву про народження дитини (вказати докладну адресу) *Самийо Мешко Вао Самосо.*

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Лешко

Підписи службовців осіб, що зробили запис.

Місце для печатки

Зав. Заг

Секретарь

Лешко
Лешко

Робітка введена 20/1 39р. № 1430794

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Знутрішніх Справ.

Пілвідділ Записів Актів Бромаянського Стану при *Деснах*
Виконкомі губерні *Послав.* повіту *Зоссов.*
волости *Перечи* села *Десна* міста "
За 1924 рік. Книга Ч *2* По Підзагу Ч

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	ч <i>20</i>	ч <i>7</i>	ч <i>13</i>	<i>22 лютого</i>
1	Рід дитини <i>хлопець</i>			
2	Час народження <i>1924</i> р. міс. <i>лютий</i> дня <i>22</i>			
3	Прізвище <i>Бобочко</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Вас.</i>			
	Місце народження: губерня <i>Послав.</i> повіт <i>Зоссов.</i>			
4	волость <i>Перечи</i> село <i>Десна</i> місто <i>"</i>			
	Хутір <i>"</i> міліційний участок <i>"</i>			
	вулиця <i>"</i> будинок <i>4</i>			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>"</i>			

В і д е м о с г и

Про батьку Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Бобочко</i> <i>Десна сел. Послав. Вол.</i>
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>1898-25.</i> <i>Враніт</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>Десна Перечи</i> <i>Зоссов. повіт</i> <i>Послав.</i>

1627

Україна

9 Національність

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

Сілавко господар

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
2	2	2	2

12 Хто зробив заяву про народження дитини (вказати докладну адресу)

Вісник Дієва
Вісник Савоцька
Сілавко

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме за яким числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву

Савоцька Дієва

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Заг

Секретарь Савоцька



Державна архівна служба

81

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

Піввідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Державній*
Виконкомі губернії *Хмельницької* повіту *Замостя*
волости *Хмельницька* села *Дельна* міста
За 1924 рік. Книга 4 По Підзарсу 4

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	ч 12	ч 5	ч 7	11 Березня

1	Рід дитини	<i>Син</i>		
2	Час народження	1924 р. міс.	<i>Березня</i>	дня <i>10</i>
3	Прізвище	<i>Тришук</i>		
	Ім'я	<i>Степан</i>		
	по батькові	<i>Степан</i>		
4	Місце народження: губернія	<i>Хмельницька</i>		
	повіт	<i>Замостя</i>		
	волость	<i>Хмельницька</i>		
	село	<i>Дельна</i>		
	місто			
4	Хутір	міліційний участок		
	вулиця			
	будинок	4		
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість			

В і д е м е с г и

Про батька . Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Тришук Степан Яковлевич</i>	
7	Вік (років ог роду або рік, місяць та день народження)	<i>1898</i>	<i>1904</i>

8	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)	<i>с. Дельна Хмельницької повіту Замостя</i>
---	---	--

16376

9 Написаність *Уроді Нім.*

10 Чим займається; фах, ремесло, посада, становище (якщо є); род. сл.; господар, службовець, робітник).
Сільське господарство

	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
11 Яка по числу дитина у них батька й матері . . .	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>

12 Хто зробив заяву про народження дитини (зазначити докладну адресу)
Варвара Степанівна Трищентко

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме
за яким числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву. *С. Трищентко*

Місце для печатки

Підписи службових осіб, що зробили запис.

Зав. Завс

Секретарь

Трищентко

22

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

Пріклад Записів Актів Господарського Стану при
Виконкомі Губерні *Хмельницької* повіту *Хмельницького*
володіння *Хмельницького* села *Хмельницького* міста " "
За 192 *2* рік. Книга *4* По Підзарку *4*

Хмельницького
Хмельницького

Запис про народження.

	Загальна по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
4	<i>4</i>	<i>21</i>	<i>4</i>	<i>8</i>
1	Рід дитини <i>чоловічий</i>			
2	Час народження 192 <i>2</i> р. міс. <i>Хмельницького</i> дня <i>30</i>			
3	Прізвище <i>Хорюха</i> ім'я <i>Симон</i> по батькові <i>Симон</i>			
	Місце народження: губерня <i>Хмель.</i> повіт <i>Хмель.</i>			
4	волесть <i>Хмель.</i> село <i>Хмель.</i> місто <i>— " —</i>			
	Хутір <i>— " —</i> міліційний участок <i>— " —</i>			
	вулиця <i>— " —</i> будинок <i>4</i>			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість <i>2</i>			

В і д о м о с г и

Про батька Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Хорюха</i> <i>Симон</i>	<i>Хорюха</i> <i>Симон</i>
7	Вік (років ог роду або рік, місяць та день народження)	<i>42 роки.</i>	<i>32 р</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити) докладну адресу)	<i>Хмель.</i> <i>Хмель.</i>	<i>Хмель.</i> <i>Хмель.</i>

У. С. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Піввідділ Записів Актів Грамадянського Стану при
 Виконкомі Губерні *Полтавської* *Діти*
 волости *Червоної* села *Діти* міста *Засова?*
 За 1921 рік. Книга Ч " По Підзагсу Ч "

З а п и с ь п р о н а р о ж д е н н я .

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і міс., коли зробл. запис
Ч	ч 22	ч 8	ч 14	30 жовтня.
1	Рід дитини <i>Степанчик</i>			
2	Час народження 1921 р. міс. <i>Квітень</i> дня <i>30</i> .			
3	Прізвище <i>Червоної</i> ім'я <i>Степан</i> по батькові <i>Осипа</i>			
	Місце народження: губерня <i>Полтав.</i> повіт <i>Засова?</i>			
4	волость <i>Червоної</i> село <i>Діти</i> місто " "			
	Хутір " " міліційний участок " "			
	вулиця " " будинок Ч "			
5	Коли одночасно народ. близнята, то зазнач. кількість "			

В і д о м о с т и

Про батька Про матір

6	Прізвище, ім'я по батькові	<i>Червоної</i> <i>Осипа Осиповича</i>	
7	Вік (років от роду або рік, місяць та день народження)	<i>42р.</i>	<i>32р.</i>
8	Постійне місце проживання (зазначити докладну адресу)	<i>с. Діти</i> <i>Червоної</i> <i>Полтавської</i> <i>Засова?</i>	

16570

Україні.

9 Національність

10 Чим займається; фах, ремесло, посада; становище в проміслі: господар, службовець, робітник).

Вісесиво Говедюг

11 Яка по числу дитина у цих батька й матері . .

По числу осіб, що народилися	По числ. осіб, що лишилися живими	По числу осіб, що народилися	По числу осіб, що лишилися живими
6	5	6	5

12 Хто зробив заяву про народження дитини. (Вказати докладну адресу)

Василько Олександр
ср. Чернівці

13 Чи є свідоцтво лікаря або акушерки, котра приймала від кого саме.
зв яким. числом

14 Окремі примітки:

Підписи осіб, що зробили заяву
Керман

Місце для
печатки

Підписи службових осіб, що зробили затис.
Зав. Зав.
Секретарь
Керман

73
166

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и Виконком-
губ. повіту волости
села міста
за 192 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випиc про смерть

п.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.		
1	Рід вмерш <i>1924</i>			
2	Прізвисько <i>Іван</i> по батькові			
3	Вік (час народження: 1 року місяця дня			
4	Час смерті: 1924 <i>Тисемань</i> місяця дня			
5	Місце смерті: губерня повіт волость			
	село хуті місто			
	міліційний участок <i>смерть</i> будинок ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання <i>Тань</i> губерня повіт			
	волость місто			
	міліційний участок будинок ч.			
7	Національність			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, сиріт, завіліт, удова, разведена)			
9	Чим займається (рат, ремесло, поселя; станovníм, торговель, господар, служб., робітник)			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпуті родині члн свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11. Прізвище, ім'я, по батькові пікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	
13. Місце, де поховано	
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

[Handwritten signature]
Секретарь

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

56
1660

Північні Записи Актів Громадянського Стану при Ташан Виконкомі
губ. Ташан повіту Болотин волості Перезелівське
села Ташан міста
за 1924 рік Книга Ч. 11 По Півзагу Ч.

Запис про смерть смерть Ташан

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

Ч. 1.	Ч. 1.	Ч. —	19 Січня
-------	-------	------	----------

1 Рід вмершого Ташан
2 Прізвище Сорбін ім'я Борис по батьковій Андрій
3 Вік 58 р. (час народження: 1 року місяця днів)
4 Час смерті: 1924 року Січня місяця 19 дня
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Золотий волость Перезелівське село, хутір Полтавський місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Золотий волость Перезелівське село, хутір Полтавський місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, діачина, заміжня, удва, розведена) Неонатий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в підприємстві, господарстві, службі, роботі) вільнозаймається

1666 а з ф

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
умер від просебуди по розпиту свідків померлого Івана Горбаченка

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)
Син померлого Горбаченка Іван

13 Місце, де поховано
с. Тосемісі

Окремі примітки
Нижній Водосей 21/211.
вул. 3-а, №10 Тосемісі
п.к. № 6400 в. одружений

Підпис особи, якою зробила заяву
Горбаченко Іван

Підпис службових осіб, що зробили запис

Василь Сели
Секретарь Тосемісі



У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Машан. Виконкомі губ. Полтавська повіту Золотий волості Перелісс села Машан міста _____ за 1924 рік Книга Ч. 11. По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. —	<u>22 Січня</u>
1	Рід вмершого <u>Госсов</u>			
2	Призвище <u>Григоренко</u> ім'я <u>Григор</u> по батькові <u>Григор</u>			
3	Вік <u>43р.</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>Січня</u> місяця <u>21</u> дня			
5	Місце смерти: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Перелісс</u> село, хутір <u>Машан</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Перелісс</u> село, хутір <u>Машан</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Жонатий</u>			
9	Чим займається (дох., ремесло, посада; становище в промислі господар., служб., рабінт.) <u>Декоративне</u>			

16726

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
Умер від туберкульозу по розпиту сина покійного П. П. Мисюк Ліввельскі

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)
Сам померлим П. П. Мисюк Ліввельскі Ко

13 Місце, де поховано
Во Косевомир @ Мисюк

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву... *П. П. Мисюк Ко*

Підпис службових осіб, що зробили запис

За звіт *Соса*
Секретарі *[Signature]*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

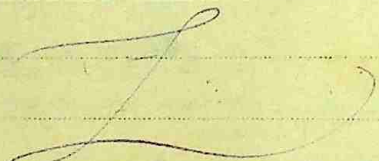
88
188

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Мешам Виконкомі
губ. Полтавської повіту Золотошан волости Переземас
села Машан міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підзагу 4.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 3.	Ч. 2.	Ч. 1.	4 Лютого
1	Рід вмершого <u>Жінок.</u>			
2	Прізвище <u>Шевченко</u> ім'я <u>Зарина</u> по батькові <u>Федорівна</u>			
3	Вік <u>100р.</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ днів)			
4	Час смерті: 1924 року <u>Лютого</u> місяця <u>3</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотошан.</u> волость <u>Переземаська</u> село, хут. <u>Машан</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотошан.</u> волость <u>Переземаська</u> село, хут. <u>Машан</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українка</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдова</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>Форми господар.</u>			

76876

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпуті родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>1. смерть від старості, що розпуті онука померли Шваренко Івана Федоровича</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва 
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу) <i>онука померлого Шваренко Івана</i>
13	Місце, де поховано <i>С. М. Селенівка</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *Н. Шваренко*

Підпис службових осіб, що зробили витяг

Зазначте *Мені*

Секретарь *Шваренко*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідині Записів Актів Громадянського Стану при Ташан Виконкомі
губ. Львівської повіту Золотошан. волости Перелеска
села Ташан міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 11. По Підзагсу Ч. _____

Видно про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>4.</u>	Ч. <u>2.</u>	Ч. <u>2.</u>	<u>23 Лютого</u>
1	Рід вмершого <u>Шінок</u>			
2	Прізвище <u>Корченко</u> ім'я <u>Ташан</u> по батьковій <u>Шковій</u>			
3	Вік <u>58р.</u> час народження: 1 року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Лютого</u> місяця <u>23</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Поліська</u> повіт <u>Золотошан.</u> волость <u>Перелеска</u> село, хутір <u>Посоши</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Поліська</u> повіт <u>Золотошан.</u> волость <u>Перелеска</u> село, хутір <u>Золотошан.</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, дівчина, заміжня, удове, розведена) <u>вдова</u>			
9	Чим займається (фах, ремесно, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) <u>векібаробство</u>			

16936

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Умерла від лихорадки по розпиту сина померлої Івана Івановича Юргенка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити звичайну адресу)	Син померлої Іван Юргенко пош. с. Коломийці
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. Коломийці
	Окремі примітки	Димежа везе ан. 23/4 24/1 Тезб. мар. 10 маркам одежним



Підпис особи, яка зробила заяву: *Іван Юргенко а. Іван Юргенко*

Підпис службової особи, що зробила заяву: *Іван Юргенко*

За час: *23/4*

Секретарь: *Григоренко*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. м. Мішань, Виконкоми
 губ. Полтавська повіту Золотоніський волості Переземська.
 села Мішань міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 11 По Підсарцу Ч. _____

Випи́ске про смерть

Ч.	Загально по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>5.</u>	Ч. <u>3.</u>	Ч. <u>2.</u>	<u>27</u> <u>Листопада</u>
1	Рід вмерлого <u>Госюк Г.</u>			
2	Прізвище <u>Сосоненко</u> ім'я <u>Григорій</u> по батьковій <u>Олександрівна</u>			
3	Вік <u>10 1/2</u> (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>26</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> , волость <u>Переземська</u> , село, хутір <u>Мішань</u> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотоніський</u> , волость <u>Переземська</u> село, хутір <u>Мішань</u> міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нехонятий, хонятий, удовець, розведений, вільний, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фак, ремесло, посада, становище, у промислі; господар, служба, робітник)			

17026

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Умер внаслідок поранення внаслідок поранення легкого
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Віктор Михайлович Тимчук Свідоцтво від 24/ї 24/р.
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	Байко Володимир Солонко Омеляно
13	Місце, де поховано	На кладовищі у м. Мамали
	Окремі примітки	Виміряно вогнем 24/ї 24/р. ні в Герб. зб. / Карт. зб. одружених.



Шість особи, які зробила заяву *Ф. Солонко*

Шість службових осіб, що зробили затвердження

Завзят *С.С.*
Секретар *Григоренко*

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и. *Ташан* Виконкоми
 губ. *Полтав* повіту *Золотий*. волости *Перевес*.
 села *Полтав* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *41*. По Підзагу Ч.

Випиc про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чолов. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 6.	ч. 4.	ч. 2.	27 лютого
1	Пілі вмершого <i>Гомелі?</i>			
2	Прізвище <i>Гомел</i> ім'я <i>Філоча</i> по батькові <i>Федорович</i>			
3	Вік <i>27 р.</i> (час народження: 1 року місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>27</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтав</i> , повіт <i>Золотий</i> , волость <i>Перевес</i> , село, <i>Полтав</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтав</i> , повіт <i>Золотий</i> , волость <i>Перевес</i> , село, <i>Полтав</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, разведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарстві, службі, робітниця)			

1718

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

цеєрси від правосуддя по розпиту Басівки дедоз Таєси

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

L

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Басівко Дмитро дедоз Таєси

13 Місце, де поховано

На кладовищі П'ясові

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Засвіє

Секретарь Грєсов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.ч. *Посидав* Виконкомі губ. *Посидав* повіту *Золотобачан* волости *Курасов* села *Мисисин* міста за 1924 рік Книга Ч. *11* По Підзагоу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	<i>19 березня</i>

1 Під вмерлого *Жіночий*
 2 Прізвище *Вакуренко* ім'я *Григор* по батькові *Носовський*
 3 Вік *65 р.* (час народження: *1* року місяця *дня*)
 4 Час смерті: 1924 року *березня* місяця *18* дні
 5 Місце смерті: губерня *Посидаван* повіт *Золотобачан* волость *Курасов* село, *Посидав* місто
 міліційний участок *—* вулиця *—* будинок ч. *—*

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

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Посидав* повіт *Золотобачан* волость *Курасов* село, *Посидав* місто
 міліційний участок *—* вулиця *—* будинок ч. *—*

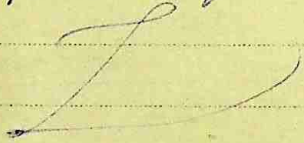
7 Національність *Українка*

8 Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розведена) *Землі жінка*

9 Чим займається (фах, ремісло, посада; станова, промисли; господар, служб., робітник)

Землі жінка

17270

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розриту родичі чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>померла від отруєння (Наш), після урочинів по поминках та розриту сими Вакучемко Трицюк</i>
11	Прізвище, ім'я, по батьку лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва 
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>син померлої Вакучемко Трицюк</i> <i>Велишівка</i>
13	Місце, де поховано <i>Доки сурвиці, в. Покотинів</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *Миколай Васильович*

Підпис службовця осей, що зробили заяву

Завзят *Ск*

Секретар *Грещак*

Мовлявська Служба Внутрішніх Справ № 250
№ 1828. 63

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.д. Машин. Виконкомі
губ. Полтав. повіту Зосотин волости Перевиска
села Машин міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 1/1. По Підзагсу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальніз по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>8.</u>	Ч. <u>7.</u>	Ч. <u>4.</u>	<u>22 Березня</u>

1 Рід вмерлого Жінкаст.
2 Прізвище Харченко (ім'я Париско) по батькові Василья
3 Вік 19. (час народження: 1 року місяця _____ дня
4 Час смерті: 1924 року Березня місяця 21. дня
5 Місце смерті: губерня Полтавська повіт Зосотин. волость Перевиска
Перевиска село, Машин місто _____
місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт., повіт Зосот.
волость Перевиска село, Машин місто _____
місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність Українка
8 Смертний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розведена) Землі жінка

9 Чим займається (фак. ремесло, посада; становище, предмети; господар. служба, родина) _____
90 см. 20 см. 20 см.

17376

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розвиту родичі чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>смерть від воєнних поранень</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Байко помершої Ва.</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу) <i>Байко помершої Василь Федорович Москва</i>
13	Місце, де поховано <i>Москва, вулиця Мамонтів</i>
Окремі примітки	<i>Витиха вдова 22/III 24р Зерб. зв. Ікар. одержан.</i>



Підпис особи, яка зробила заяву *В. С. М. О. В. І. С. С. С.*
 Підпис службових осіб, що зробили запис
 Завідувач *[Signature]*
 Секретар *Григорів*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Місцевій виконкомі
губ. Полтавської повіту Зосотрошицької волости Перевської
села Ташань міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальна по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>9.</u>	Ч. <u>4.</u>	Ч. <u>5.</u>	<u>22 Березня</u>

1 П'ялі вмерло Оніна.

2 Прізвище Уордунд ім'я Салла по батькові Росишова

3 Вік 23р. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)

4 Час смерті: 1924 року Березня місяця 21 дня

5 Місце смерті: губерня Полтав. повіт Зосотрошицька волость Перевська. село, _____ Ташань місто _____
місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вперше в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Зосотрошицька волость Перевська село, _____ Ташань місто _____
місцевий у а. ток _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, удовина, заміжня, удова, розведена) Звільнена

9 Чим займається (фах, ремісло, посада, становище, промислі, господарство, служба, робітнику) дом. швоб.

12476

10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розити родичі чи світків, коли не достаєлено мезичного свідцтва	Через вуг пороки серце Сирова Ікара с Ташки 22/II 47р.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва	Віктор Михайлович Тамарь.
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Гословін по смертї Опонає Сітшинов Мурерид
13	Місце, де поховано	На кладовищ: с. Ташки
	Окремі примітки	Витиска видана 22/II 47р Серв. Зр. Ікара одержані сест.



Підпис особи, яка зробила заяву

А. Мурерид

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завміє

Секретарь

Гословін

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Піввідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и.с. Ташкент Виконкомі
губ. Ташкентська повіту Золотанаш волости Терексан
села Ташкент міста _____

за 1924 рік Книга Ч. III По Підпису Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>5</u>	<u>27</u> березня

1 Рік смері _____ години

2 Прізвище Совкун імя Сергій по батькові Ігорович

3 Вік 27р. (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)

4 Час смерті: 1924 року березня місяця 27 (не)

5 Місце смерті: губерня Ташкентська повіт Золотанаш волость Терексан село, хутір Ташкент місто _____
місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Ташкентська повіт Золотанаш волость Терексан село, хутір Ташкент місто _____
місцевий участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність _____

8 Сімейний стан вмершого (неонатий, женатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розведена) ЖИНАТИЙ

9 Чим займається (фах, реміє, посада, становище) _____ (виродку, господар, служб., робітник)

Медборисов

3. 12526

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	умирає від туберкульозу смерть - Смерть ліжко в тисмані вот 27/IV
11	Прізвище, ім'я, по батькові пікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Віктір Михайлович Темцов.
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	ЖАНКА по смері свого Ноденка Юрко Михайлович Бавкур
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. тисмані
Окремі примітки		



Підпис особи, яка зробила заяву Ноденка Юрко Михайловича Бавкура
 Підпис керівника поліції протамі розслідуванню
 Підпис службовця осід, що зробили заяву

Засвіє
 Секретарь
 [Signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п. р. Мішань виконкомі
губ. Полтав повіту Золотий волости Перезсел
села Мішань міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагову Ч.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>11.</u>	Ч. <u>6.</u>	Ч. <u>5.</u>	<u>10. Квітня</u>

1 Підвмен о Госовіт.
 2 Прізвище Волгін ім'я Антон по батькові Саванович
 3 Вік 18р. (час народження: 1 року місяця _____ днів)
 4 Час смерті: 1924 року Квітня місяця 9 днів
 5 Місце смерті: губерня Полтав. повіт Золотий. волость Перезсел.
 село, ~~у~~ Мішань місто _____
 муніципальний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Які особа умерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Золотий
 волость Перезсел село, ~~у~~ Мішань місто _____
 муніципальний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність Українець
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розлучений, ~~вдова~~, ~~заміжня~~, удова, розлучена) Нежонатий

9 Чим займається (фак. ремесло, посада; становище в громадському господарстві, служб., робітництво) Хліборобство.

17676

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів та свідків, коли не подано медичного свідоцтва <i>Умер від туберкульозу маслобурової кверу сучивки кісток с туберкульозом</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Віктор Михайлович Телишов.</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу) <i>Брат померлого Максим Савенков Волгин</i>
13	Місце, де поховано <i>На кладовищі с. Машині</i>
Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву *Максим Волгин.*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завгач *Свз*
 Секретарь *Гресько*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.н. *Ташан* Виконкомі
 губ. *Полтав* повіту *Зосейман* волости *Педиселі*
 села *Ташані* міста _____
 за 192 *Ч* рік Книга Ч. *11*. По Підзагу Ч. _____

Випи́с про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч.	<i>12.</i>	<i>7.</i>	<i>5.</i>	<i>11 Квітня</i>

1 Рік смерті *1924*
 2 Прізвище *Кривоноз* ім'я *Дімова* по батькові *Радисович*
 3 Вік *Ч.* (час народження: *1924* року *Січня* місяця *21* дня)
 4 Час смерті: *1924* року *Квітня* місяця *10* дня
 5 Місце смерті: губернія *Полтав* повіт *Зосейман* волость *Педиселі*
 село, хутір *Ташані* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа умерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав* повіт *Зосейман*
 волость *Педиселі* село, хутір *Ташані* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 7 Національність *Українська*
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдовола, незаміжня, удова, розведена) _____

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господарство, служба, робітник) _____

1776

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису со- дичі чи свідків, коли не доставлено меди- чного свідоцтва
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який вдав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)
13	Місце, де поховано
Окрім примітки	

Умер від виснаження
серця по розпису
батька Раєром Ку-
васиєв.

[Signature]

Раєвко пошехон
Кривониз Раєром

На кладовищі Євменів



Підпис особи, яка
зробила заяву

Тодієв Кривониз

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завіска *Ван*
Секретар *Кривониз*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и *Мащів* Сиконкомі
 губ. *Решетарів* повіту *Засматан* волости *Резешинов*
 села _____ міста _____

за 1924 рік

Книга Ч. *41*

По Підзагеу Ч. _____

Випи́с про смерть

Ч.	Загальна по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
----	-------------------	---------------	-------------	------------------------------------

Ч. *13*Ч. *8*Ч. *5**12 Квітня*

1 Рік смерті *20*
 2 Прізвище *Кирпа* ім'я *Іван*. по батькові *Отенан*
 3 Вік *3 м.* (час народження: *1* року _____ місяця _____ дня
 4 Час смерті: 1924 року *Квітня* _____ місяця *10* _____ дня
 5 Місце смерті: губерня *Решетарів* повіт *Засматан* волость
Резешинов село, м.п. *Мащаво*
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа смерті в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання смерщого: губерня *Полтавська* повіт *Засматан*
 волость *Резешинов* с.п. м.п. *Мащаво*
 міліційний уч. а.т.к _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність _____

Українець

8 Сімейний стан смерщого (неонатий, женатий, удовець, розведений, шлюбна, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (фак. ремісник, посада; станова діяльність; господарство; сільське, робітничке)



1386

10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розв'язу ро- дичі чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідцтва	Умер від (важкої) хвороби суїцидальної смерті
11	Прізвище, ім'я, не- батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва.	Вкритий медиком Тешеро
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)	Татко нашого Степан Козак
13	Місце, де поховано	На кладовищі в Мещані
Окремі примітки	[Blank space for notes]	



Підпис особи, яка зробила заяву: *Світлана Вірна*

Підпис службових осіб, що зробили заяву:
 Завано: *[Signature]*
 Секретарь: *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Північний Записів Актів Громадянського Стану п.к. *Мамусів* Биконкомі
 губ. *Полтавської* повіту *Землячеської* волости *Кудрилів*
 села *Мамусів* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4/1* По Підпису Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>6</i>	<i>19 06 1924</i>
1	Рід вмерлого <i>Жіноч</i>			
2	Прізвище <i>Нешенко</i> ім'я <i>Мотриси</i> по батькові <i>Евдокима</i>			
3	Вік <i>70р.</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>дня</i>)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Квітень</i> місяця <i>13</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Землячеський</i> волость <i>Кудрилів</i> село, х. <i>Мамусів</i> місто муніципальний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Теперішнє місце проживання вмерлого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Землячеський</i> волость <i>Кудрилів</i> село, х. <i>Мамусів</i> місто муніципальний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Семейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, вдова, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; ставивши в проміслі; господар, служб., робітник) <i>Даш. Галубарамбо</i>			

17976

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

Умирає від ступору по розпачі вояків нацистської Третьої Рейху

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

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати повну адресу)

*Зять нациста
Тардешко
Редар*

13 Місце, де поховано

М. Кишадбиця в. Румунія

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву *Редар Тардешко*

Підпис службових осіб, що зробили заяву

Завзят *Степан*

Секретар *Редар*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Північні Записи Актів Громадянського Стану п.и. Полтавської губернії Полтавської повіту Залізанської волости Передсміської села Полтави міста за 1927 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагу Ч.

Видно про смерть

у.	Загальна по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 15	ч. 9	ч. 6	16 Квітня
1	Гід вмерти <u>Часовик</u>			
2	Прізвище <u>Росенко</u> ім'я <u>Яков</u> по батькові <u>Михайло</u>			
3	Вік <u>3 міс.</u> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1927 року <u>Квітня</u> місяця <u>14</u> днів			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Залізанський</u> волость <u>Передсміська</u> село <u>Полтава</u> місто місцевий ділянка — вулиця — будинок ч.			

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6) Ділянка місця проживання вмершого: губернія Полтавська волость Передсміська місто, хутір Полтавський місцевий ділянка — вулиця — будинок ч.

7) Національність Українська

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

9) Чим займається (зах. ремесло, пастух, селянин, вчитель, промисловець, торговельний служб., робітник)

18076

10	Причина смерті: не медичному обстеженню, але на розпиту ро- дичів чи свідків, коли не доставлено меди- цина свідцтва
----	---

*Умер від прасту
дві по розпиту
Ботки Ресико
Моградї*

11	Прізвисько: ім'я, не батькові лікаря, який дав свідцтво про смерть, а також число свідцтва
----	--

[Signature]

12	Хлопець, обв'язаний при смерті (значити повне ім'я та адресу)
----	---

*Ботко Ресико
Моградї*

13	Місце, де поховано
----	--------------------

У кладовищі в Моградї

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



Підпис особи, яка зробила заяву *В. Ресико*

Підпис службовця, який зробив запис *В. Ресико*

Заввага *В. Ресико*

Секретар *Яковлев*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвiдiля Записiв Актiв Громадянського Стану п.и. *Мауца* (з конкомi)
 губ. *Намiтовск* повіту *Засiята* волості *Переші*
 села *Мауца* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Підзагу Ч.

Видяє про смерть

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

	ч. 16	ч. 9	ч. 7	2 Квітня
--	-------	------	------	----------

1	Рiд вмерли	<i>Жіноч</i>		
2	Прізвище	<i>Демісов ім'я Радослав батькові Івановичу</i>		
3	Вiк	<i>18 р. (час народження: 1 року місяця днй)</i>		
4	Час смерти:	<i>1924 року Квітня місяця 20 днй</i>		
5	Мiсце смерти:	<i>губерня Намiтовск повіт Засiята волості Переші село, Мауца місто</i>		
	місциіний уаасток	<i>вулиця будинок ч.</i>		

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

В. Мауцатської лікарні

6	Постійне місце проживання вмершого:	<i>губерня Ні-Вiднiського волості Шкiво містечку місто</i>		
	місциіний уаасток	<i>вулиця будинок ч.</i>		

7 Національність *Росiйськi*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, вдова, заміжня, удова, розчелена)

9 Чи займається (був, ремесло, посада, становище, промисел, господарство, служба, робітник)

Гайдакка

1817

10	Причина смерті: по медичному свідченню, або по розв'язку ро- дичів чи свідків, коли не додано медич- ного свідчення	Умишля від тубер- кульозу легень.
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видає свідчення про смерть, а також число свідчення	Віктор Михайлов Тамбов.
12	У кого зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Лікар Тамбової губернії Віктор Михайлов Тамбов. шосе № 19 Тамбов
13	Місце, де поховано	у кладовищі с. Тамбов
Окремі примітки		



Підпис особи, яка зробила заяву *Тамбов.*

Протис службових осіб, що зробили запис

Запис *С. С.*
 Секретар *М. С.*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Піввідділ Записів Актів Громадянського Стану п.и.и. виконкоми
губ. Катківка повіту Заматова волости Кременів
села Мачаїв міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч.

Випиc про смерть

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

	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>8</u>	<u>7 грудня</u>
--	--------------	-------------	-------------	-----------------

1 Рід смерті змінос

2 Причиною смерті Варикозні зміни по батькові Кіришави

3 Вік 57 (на день народження: 1 року місяця днів)

4 Час смерті: 1924 року грудня місяця 7 дня

5 Місце смерті: губернія Катківка повіт Заматова волость Кременів село, Мачаїв місто
міщійний участок — вулиця — будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Особливі дані про життя і стан померлого: губернія Катківка повіт Заматова волость Кременів село, хутор Мачаїв міщійний участок — вулиця — будинок ч.

7 Національність Українці

8 Сім'яний стан померлого (неонатий, женатий, удовець, розлучений, шлюб, заміжня, удовиця, розлучена) замушник

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, стан, військ. служба): Дов. господарство

182/6

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи лікарів, коли на додатково медичного свідоцтва

Трудна хв. Стеноз то
і рідкості артерій то
розширює Синової помер
Стеноз Мерсер

11 Приналежність: ім'я, по батьковій лінії, який вказує в свідоцтві про смерть, а також число свідоцтва

L

12 Характер заяву про смерть (зазначити повну адресу)

Синови помер
Стеноз
Мерсер

13 Місце, де поховано

На кладовищі Мессаї

Скромні примітки



Підпис особи, яка зробила заяву *С. Мерсер*

Підпис службової особи, що зробила запис

Записав *С. Мерсер*
Секретар *С. Мерсер*

28
Зависо 12/20 сирени 183

1924 рік

Зависо 3 2/20 сиреня 2/10.

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

82a

Підвідомі Записів Актів Громадського Стану при Вінницькому
 гу Трибунальній Слобожанській волості Семонидів
 села Вінницькі міста
 за 1924 р. Книг Ч. 2 По Підзагусу Ч. 1

Випис про смерть

Ч	Закладне по черзі	Чоловч. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 1	Ч. 1	-	Дня Січня 1924
2	Лисенко	Муромська	Терешин	Місяць 1
3	Лисенко	Трибунальній Слобожанській	Вінницькі	Місяць 1
4	Лисенко	Трибунальній Слобожанській	Вінницькі	Місяць 1
5	Лисенко	Трибунальній Слобожанській	Вінницькі	Місяць 1

Як особ. змоче в записі, то обставити адресу лікарні.

6. Лисенко
 Семонидів — Вінницькі
 Трибунальній Слобожанській

7. Лисенко
 Трибунальній Слобожанській

8. Лисенко
 Трибунальній Слобожанській

9. Лисенко
 Трибунальній Слобожанській

Семонидів

1839 20

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

побити

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батьком дитини Лусини Антон Андреев с. Вішняк Селищ. дзів. ф. і. С. С. С. С.

13 Місце, де поховано

На кладовищі с. Вішняк

Окремі примітки

Немає

Підпис особи, яка зробила заяву

Керашинський

Підпис службових осіб, що зробили дані записи

За запис

Секретарь

Підпис

Місце для печатки

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідані Зписів Актіє Брамаденського Стану при Вікенському
 губ. Полтавській міст. Земетоному волости Сельмедзьван
 села Вікенці міста
 за 1924 рік Книга Ч. 7 По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

Ч	Загальне по чеззі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1.	Ч. <u>84</u>	Ч. <u>39</u>	Ч. <u>25</u>	<u>5^{го} Січня 1924</u> <u>Чит</u>
2.	Прізвище <u>Демиденко</u>	ім'я <u>Урива</u>	по батькові <u>Уричарович</u>	
3.	Вік <u>78</u> років	стать <u>чоловік</u>	років <u>—</u>	місяця <u>—</u> дня <u>—</u>
4.	Час смерті <u>4</u>	місяця <u>Січня</u>	місяця <u>5</u>	дня <u>Вня</u>
5.	Місце смерті: губ. <u>Полтавській</u> міст. <u>Земетоному</u> волости <u>Сельмедзьван</u> село. <u>—</u> Вікенці місто	міліційний участок <u>—</u>	вулиця <u>—</u>	будинок ч. <u>—</u>
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання (смертного): губ. <u>Полтавській</u> волости <u>Сельмедзьван</u> село. <u>—</u> Вікенці місто	міліційний участок <u>—</u>	вулиця <u>—</u>	будинок ч. <u>—</u>
7.	Національність <u>—</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, холостий, удовець, розведаний, діва, заміжня, удова, розведена) <u>заміжня</u>			
Гім займається (брак, ремесло, посада, стан, місце в промисловості, сад, служба, робітник)				
<u>Смебопашев</u>				

1896

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сторожка Радомсь
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Жема
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Син Жема Яким Тамарів с. Вікентів с. Вільшань район. Золотого оу
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. Вікентів
Окремі примітки	Жема	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

[Handwritten signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

Секретарь

[Handwritten signature]

18570

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по роз'язиті родичів свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Василь</i>
----	---

11	Призьище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Генна</i>
----	--

12	Хто зробив заяву про смерть, (зазначити докладну адресу) <i>Володимир і Євдокія Андрійовичи Раїшанови мешк. в. Виноградів Сербської губернії</i>
----	---

13	Місце, де поховано <i>На кладовищі в Винограді</i>
----	---

Окремі примітки	<i>першуна Гунієв з дитини Генна А. Сидоренко</i>
-----------------	---

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис слідчого особи, що зробила запис за запис

Секретар

[Signature]



У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підписів Записів Актів Громадянського Стану при ~~Вішевокі~~ ^{Вішевокі} ~~комисії~~ ^{комисії}
 губ. Волинська повіту Золотий Остр. волости Гельшицьк.
 села Витинськ. міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагу Ч. 34

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>34</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>3</u>	<u>26 січня 1924 року</u>
1	Рід вмершого <u>Земелін</u>			
2	Позвища <u>Кудина</u> ім'я <u>Марама</u> по батькові <u>Земелов.</u>			
3	Вік _____ (час народження) _____ року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>січня</u> місяця <u>26</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Гельшицьк.</u> село <u>Войшицьк</u> істо _____ м. міський участок _____ будинок ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Гельшицьк</u> село <u>Войшицьк</u> місто _____ міліційний участок _____ будинок ч. _____			
7	Навчальність <u>Туржинськ</u>			
8	Сім'я в стані вмершого: <u>неодружений</u> , <u>одружений</u> , <u>вдовою</u> , <u>розлучений</u> , <u>дівчиною</u> , <u>заміжжям</u> , <u>у в'язні</u> (зазначити) <u>вдова</u>			

Чим займається (фах, ремісло, посада): _____
 вище в громаді: _____
 дав, служб, робітниця: _____

Гельшицьк

1867

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

смертисна
смертисна 6.

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

Кеш

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

смерт. с. Вінашів Гемшиз-
раїна Курило Іван Фед.

13 Місце, де поховано

с. Вінашів на кладище

Окремі примітки

Гемшиз-раїна смерт.
Кеш на кладище

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Курило

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретарь

[Signature]

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Акті Гражданського Стану при *Виконавстві*
 губ. *Полтавської* повіту *Золотоношської* волости *Сельмезів*
 села *Виконавстві* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *2* По Підпису Ч. *5*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>3</i>	<i>8/II-24/рок</i>

1 Рік вмершого *смертного*
 2 Прізвище *Сердюк* по батькові *Миколай* *Іванів*
 3 Вік (час народження: 1 — року — місяця — днів)
 4 Час смерті: 1924 — року *лютого* місяця *8* дня
 5 Місце смерті: губернія *Полтавська* волость *Золотоношська*
Сельмезів село, — місто *Алеуті* місто
 міський квартал — вулиця — будинок ч. *1*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *1*

6 Частини міста, в якому вмершого: губернія *Полтавська* волость *Золотоношська*
Сельмезів село, — місто *Алеуті* місто
 міський квартал — вулиця — будинок ч. *1*

7 Національність *Українська*
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, узявши, розведений, ділячись, заміжня, удова, розведена) *шлюбчик*

9 Чи зайняв(ся) (фах, ремесло, посада): стан-
 вище в армії, в окупації, в окупації,
 дяр, служб., робітник)

Хліболашів

18776

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

по болезні

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

Шмав

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Батько Бурдюк Іван Миколайович є мешканцем Зівеного району Золотоношського повіту

13 Місце, де поховано

по кладовищі є. Шевчен

Окремі примітки

первітна випис з діла.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Керашинський

Підпис службовців, що зробили запис за запис

Секретарь

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлядній) Записів Акті Громадянського Стану при *Вінницькому*
 губ. *Політавській* віт. *Золотоносій* волости *Земляцького*
 села *Вінницькі* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *2* По Підзагу Ч. *56*

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <i>56</i>	<i>3</i>	Ч. <i>3</i>	<i>8 го Січня 1924 р.</i>
1	Рід вмерлого <i>мужика</i>			
2	Прізвище <i>Павелько</i> ім'я <i>Василь</i> по батьковій <i>Семішович</i>			
3	Вік <i>90</i> (час народження: 1. року — місяця — днів)			
4	Час смерті 1924 року <i>Січень</i> місяця <i>8</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Політавська</i> волость <i>Золотоносій</i> <i>Земляцького</i> село, <i>Луги</i> місто — місцевий участок — вулиця — будинок ч.			
Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмерлого: губернія <i>Політавська</i> повіт <i>Золот.</i> волость <i>Земляцького</i> село, <i>Вінницькі</i> місто — місцевий участок — вулиця — будинок ч.			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмерлого (не шлюбний, шлюбний, удовець, розвед., хол., дівчина, заміжня, убова, розведена) <i>Удовець</i>			
9	Чи займається (був, ремесло, ремесло, стан- вище в промисл., ремес- ло, ремесло, ремесло)			

Підвищил Записів Актіа Громадянського Стану при Вінешкош мі
 гуд Полтавській повіт Золотонош волости Семьсидзів
 села Вішеші міста —
 за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагу Ч. 87

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>7</u>	<u>3</u>	Ч. <u>3</u>	<u>11/11-24 рт.</u>
1	Рік смерного <u>чоловіка</u>			
2	Прізвище <u>Мобавія</u> ім'я <u>Анна</u> по батькові <u>Парфенова</u>			
3	Вік (час народження) року місяця днів			
4	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>лютого</u> місяця <u>11</u> дня			
5	Місце смерти: губерня <u>Полтавська</u> повіт <u>Золотонош</u> волость <u>Семьсидзівського</u> міста <u>Вішеші</u> місто міліційний участок — вулиця — будинок ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —				
6	Постійне місце проживання смерного: губерня <u>Полтав.</u> повіт <u>Золотонош</u> волость <u>Семьсидзівська</u> місто <u>Вішеші</u> місто міліційний участок — вулиця — будинок ч.			
7	Назва роду <u>Угрішинець</u>			
8	Сімейний стан смерного (одонатий, жонатий, удовець, розведений, дітина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
9	Чим займається (сад, ремесло, посада, становище в промислі, господар, служб., робітник) <u>Решетаренко</u>			

189/2

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиті родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>діти мала слабості</i>
----	--

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

12	Хто зробив заяву про смерть, (вказати докладну адресу) <i>Байкова ред. Мебалаз каздрин Покитів жемі, с. Воїшишець Сельмедзрвеного рашин.</i>
----	---

13	Місце, де поховано <i>на кладовище с. Воїшишець</i>
----	--

Окремі примітки	
-----------------	--

Підпис особи, яка зробила заяву

Гетавса

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретарь

Кавен

Місце для печатки

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідріл Записів Актіа Громадянського Стану при Вітшові визначеної
 губ. Вітшаветон повіту Золотоні волості Севшидзівола
 села Вітшець міста
 за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагу Ч. 8

Випиc про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <u>8</u>	<u>3</u>	Ч. <u>5</u>	<u>29/5-24 року.</u>
2	Рід вмершого <u>Женукевіч</u>			
3	Прізвище <u>Кані вузь</u> ім'я <u>Володиміра</u> батькові <u>Косіан мідов.</u>			
4	Вік <u>59</u> (час народження: 1 — року — місяць — дна			
5	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листога</u> місяця <u>28</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Вітшаветон</u> віт <u>Золотоні</u> волость <u>Севшидзівола</u> село, <u>Севши</u> місто			
7	міліційний участок — вулиця — будинок <u>4</u>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Вітшаветон</u> волость <u>Севшидзівола</u> село, <u>Севши</u> місто			
10	міліційний участок — вулиця — будинок <u>4</u>			
11	Назва кальність <u>Українець</u>			
12	Сімейний стан вмершого (асоженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удовка, розведена) <u>заміжній</u>			
13	Чи зайнявється (фаб, ремесло, посара; становець в промисловості, селадар, служко, робітник) <u>Железничник</u>			

1907

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не воставлено медичного свідоцтва	от старости
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)	сусід. Карпович Степан Карпов Дмитр. Леушин сидзівцової району Золотини
13	Місце, де поховано	на кладовищі в Леушин
	Окремі примітки	вміє первісна вздути

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Керманюти*

Підпис службової особи, що зробила запис
Завзав

Секретарь *Міш*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Вінницькому*
 губ. *Томашівській* волості *Замощівській*
 села *Віншув* міста
 за 1924 рік *кв. Ч. 2* По Підзапису Ч. *89*

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>89</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>5</i>	<i>24/11/24</i>
1	Рід вмершого	<i>Сидорчина</i>		
2	Прізвище	<i>Сидорина Сидорівна</i>		
3	Вік	<i>— (час народження: 1908 року грудня місяця 24 дня)</i>		
4	Час смерті:	<i>1924 року лютого місяця 24 дня</i>		
5	Місце смерті:	<i>губерн. Томашівській волості Замощівській волості</i>		
	<i>Сидорівка</i> село, <i>Віншув</i> місто	<i>—</i> будинок <i>4</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні			

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Томашівська* волость *Замощівська* село *Сидорівка* місто *Віншув* будинок *4*

7. Назв. малочість

Уруцінська

8. Сімейний стан вмершого (мож. мати, жонатий, удовець, розведений, дітчина, заміжня, удовець, розведена)

Сидорина

9. Чи займається (баз, ремесло, посада, стави, вище в промисл. господарстві, служб., робітниця)

Сидорина

1917

10 Причина смерті: по
мелічному свідочтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не поставлено меліч-
ного свідочтва

смерть

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

Шеша

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

Бат. Фед. Євдокимовича
з с. Кузьмівщини. С. Віш-
ня, Ільїнського району

13 Місце, де поховано

на кладбищі. С. Вішня

Окремі примітки

Шеша

Місце для

печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Неприморської

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретарь

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвищил Записів Актів Громадянського Стану при Вінницькому районному
 губ. Потімові повіту Золотомі волості Гельшизів
 села Вінниць міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 10.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблені запис
	<u>4/10</u>	<u>4/4</u>	<u>4/6</u>	<u>24/5 1924 року</u>
1	Рік вмершого <u>28</u> <u>Вінницька</u>			
2	Прізвище <u>Демидович</u> Ірінос по батькові <u>Савович</u>			
3	Вік — час народження: 1 — року _____ місяця _____ днів			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ <u>лютого</u> місяця <u>24</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Потімова</u> повіт <u>Золотомі</u> волость <u>Гельшизів</u> село, — <u>Вінниць</u> місто — міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Потімова</u> повіт <u>Золотомі</u> волость <u>Гельшизів</u> село, — <u>Вінниць</u> місто — міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Назва державності <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, вдово, розведена)			
9	Чим займається (праць, ремесло, посада, стан, вище в професійній сфері, садівництво, ремісництво, військовий, служб., пенсія)			

Демидович ч.

№ 19276

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

по Блезні.

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

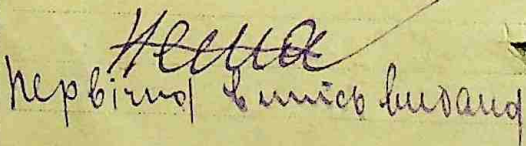
Мешко

12	Хто зробив заяву про смерть (зазначаючи докладну адресу)
----	--

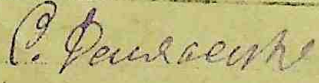

Батько Дмитро Дмитро-
вич Собва Петров. жит-
є. Вішниця польська в Райзон
сирець

13	Місце, де поховано
----	--------------------

на кладовищі с. Вішниця

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

Неліба
первісно вписав видавця

Місце печатки	Підпис особи, яка зробила заяву  Підпис службових осіб, що зробили запис Запис Секретар 
------------------	--

28

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 1938

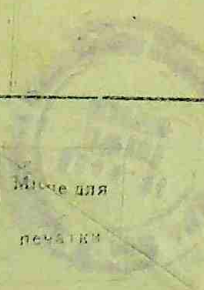
Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Львівської повіту Золотоніський волости Темницький
села Темниця міста _____
за 192 1 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 11

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>7</u>	<u>24/11-1921 року</u>
1	Рід вмершого <u>Добина</u>			
2	Прізвище <u>Сардин</u> імя <u>Дарія</u> по батькові <u>Михайлів</u>			
3	Вік <u>7</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>1</u> днів)			
4	Час смерті: 192 <u>1</u> року <u>11</u> місяця <u>27</u> днів			
5	Місце смерті: губерня <u>Львівська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость село <u>Темниця</u> міліційний участок _____ будинок <u>5</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначається адресу лікарні			
6	Дійсне місце проживання вмершого: губерня <u>Львівська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Темницький</u> село <u>Темниця</u> міліційний участок _____ будинок ч. _____			
7	Національність _____			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діачиня, заміжня, вдова, розведена) <u>дівчина</u>			
9	Чим займається (фах, ремісло, посада, становець чи впродовж останнього року, служба, робітник) <u>Риболовство</u>			

1937/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Воєнними лікарями</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>/</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>дядько Микола Сергійович Микола Куценко Район Золотий Липки</i>
13	Місце, де поховано <i>на кладовищі в с. Липки</i>
Окремі примітки	<i>первінці, вилучити дані</i>



Підпис особи, яка зробила заяву *М. Сергійович*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

Секретар *[Signature]*

Місце для печатки

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ^{Вінницькому} ~~Вінницькому~~ ^{Вінницькому} ~~Вінницькому~~
 губ. ~~Полтавській~~ ^{Полтавській} повіту ~~Золотоніській~~ ^{Золотоніській} волості ~~Сербинській~~ ^{Сербинській}
 села ~~Вінниці~~ ^{Вінниці} міста
 за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзапису Ч. 12

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч 12	Ч. 6	Ч. 6	02/07-24
1	Рід вмершого <i>смертний</i>			
2	Прізвище <i>Сотник</i> ім'я <i>Степан</i> по батьковій <i>Григор.</i>			
3	Вік (час народження: 1908 року 2 грудня місяця 29 днів)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Вербовий</i> місяць <i>02</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> <i>Сербинський</i> село, кулір <i>Сербин</i> місто міській частині _____ вулиці _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Родина і місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Золотоніський</i> <i>Сербинський</i> село, кулір <i>Сербин</i> місто міській частині _____ вулиці _____ будинок ч. _____			
7	Назва заповіту <i>угодий</i>			
8	Сім'яний стан вмершого (неодружений, холостий, удовець, розведений, дівоцтво, заміжня, узава, розведена) <i>малятника</i>			
9	Чим зайнятий врані, ремесло, посада, становище в громадському житті, служб., робітнич.			

Осебова

1946

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	гімназія Ссабошів
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Маса
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дантло дитин. Домідице дор Данілов с. Луцен Гель- свідківського. Район. Замостин. чк.р.
13	Місце, де поховано	на кладовище с. Луцен
	Окремі примітки	первічна витяг медичного Маса.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Солтис*

Підпис службових осіб, що зробили запис
За-заг.

Секретарь *Солтис*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвісний Записів Актів Громадянського Стану при Віснеському
губ. Полтавській повіт. Золотоносі волості Сельсидзів.села Віснеського міста

за 1924 рік

Книга Ч. 2По Підзапису Ч. 13

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>6</u>	<u>2/III - 24/року</u>

- 1 Рід вмершого Селішчанин
- 2 Прізвище Закарпачко і Іван Томашів
- 3 Вік 1924 (час народження: 1924 1 лютого місяця 25 днів)
- 4 Час смерті: 1924 року березня місяця 4 дня
- 5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Золотоносі волость Сельсидзів. село, катір Віснеського міста —
мініційний участок — вулиця — будинок ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні 2

- 6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Золотоносі волость Сельсидзів. село, катір Віснеського міста —
мініційний участок — вулиця — будинок ч. —

7 Національність

Українець

- 8 Семейний стан вмершого (неженатий, холостий, узявсь, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Селішчанин

- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада, стан, видо в промисловості, садівник, служб., робітник)

Селішчанин

1957

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	гімнотика слабкість.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Меша
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько гім. Задоренко Дмитро Іванович - с. Воїшківці с. Воїшківці, фронт. Замість
13	Місце, де поховано	на кладовищі с. Воїшківці
	Окремі примітки	небрат Меша.

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Керманюк

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-пис

Секретарь

Меша

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вилешевській
губ. Поліській повіт Земшанської волості Земшанська
села Вилешів міста —
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 14

Видис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>14</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>6</u>	<u>4/III-24р.</u>

1 Рік вмершого смертного
 2 Призвище Кашуца Тредяцько Кашуца
 3 Вік 35 (час народження: 1 року 1 місяця — днів)
 4 Час смерті: 1924 року Березид місяця 7 дня
 5 Місце смерті: губернія Поліська повіт Земшанський волость
Земшанська село, вул. Вилешів місто
 міліційний участок — вулиця — будинок ч. —
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Поліська повіт Земшанський
 волость Земшанська х. Вилешів місто
 міліційний участок — вулиця — будинок ч. —
 7 Національність Українець
 8 Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стан: вище в промислі; господар, служб., робітник)
Ремесло

№ 19670

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

Невідомо.

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

Шеєв.

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

жінка уродж. с. Вішець Замшицького р. Канюта Євхимія Пав.

13 Місце, де поховано

на кладовищі Вішець

Окремі примітки

Невідомо.
Виніс
вздат.

Підпис особи, яка зробила заяву: Незамойн.

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретарь

Місце для печатки



У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Віцесуді* Виконкомі
 губ. *Полтавської* повіту *Золотанш.* волости *Шевцьків.*
 села *Віцешчи* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *2* По Підзагою Ч. *15*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>Ч. 15</i>	<i>Ч. 9</i>	<i>Ч. 6</i>	<i>20-го - 24-го</i>

1 Річ вмершого *мужчини*
 2 Прізвище *Кашуб* ім'я *Петро* по батькові *Іванів*
 3 Вік (час народження: *1924* року *Березня* місяця *7* днів
 4 Час смерті: *1924* року *Березня* місяця *20* дня
 5 Місце смерті: губерня *Полтав.* повіт *Золот.* волость
Шевцьків. село. *Левчи* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок *ч*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтав.* повіт *Золот.*
 волость *Шевцьків* село. *Левчи* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок *ч*.

7 Національність *Українськ.*

8 Сімейний стан вмершого *неонатий, холостий, удовець, розведений,*
дівчина, заміжня, удова, розведена) *ребенок.*

9 Чим займається (факт, ремесло, посади; статистичне в промисл. заведеннях, служб., робітниця)

Шибароб.

1978
10 Причина смерті: по
меличному свідочтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не доставлено меліч-
ного свідочтва

170 близькі

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

Меша

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

мешк. с. Мазурки Савинської
района Камівець. Іван
Матемічів.

13 Місце, де поховано

с. Мазурки на кладови

Окремі примітки

Меша

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Матемічів

Підпис службових осіб, що зробили запис

Запис

Секретарь

Матемічів

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Піввідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кіровоградській* губ. *Кіровоградській* повіту *Земляничин*. волості *Земляничин*
села *Кіровоград* міста _____
за 1924 рік Книга Ч. *2* По Підзагу Ч. *16*

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>7</i>	<i>22 березня 1924</i>

- 1 Рік вмершого *Кіровоград*
 2 Призвисько *Коченко* ім'я *Маруся* по батькові *Кіровоград*
 3 Вік *55* (час народження: _____ року _____ місяця _____ днів)
 4 Час смерті: 1924 року *березня* _____ місяця *22* дня
 5 Місце смерті: губернія *Кіровоградська* повіт *Земляничин* волость *Земляничин* село, _____ місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то означити адресу лікарні _____

- 6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Кіровоградська* повіт *Земляничин* волость *Земляничин* село, _____ місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 7 Національність *Українець*
 8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *заміжня*

- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада): станітимо в громадському господарстві, службі, робітнику

Шкобала

№ 19876

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

Старшею свідком

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

Німа

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Мешканець с. Мухомів -
Ігорем Семенюк Яковичем.

13 Місце, де поховано

с. Мухомів на кладовищі

Окремі примітки

Керівник виставки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Ігорем Семенюк

Підпис службової особи, що зробила запис

Запис

Секретарь

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Актіє Громадянського Стану при Віснеському
губ. Поліської повіту Золотий волости Семиньзі
села Віснесу міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагоу Ч. 17

Виліє про смерть

	Загальне по- черзі	Чолов. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>7</u>	<u>дубровицький 1924</u>
1	Рід вмершого <u>Семинька</u>			
2	Прізвище <u>Ваньшин</u> <u>Мавро</u> по батькові <u>Антонів</u>			
3	Вік _____ (час народження: <u>1924</u> року <u>Березький</u> місяць <u>18</u> днів)			
4	Час смерті: <u>1924</u> року <u>Березький</u> місяць <u>24</u> днів			
5	Місце смерті: губерня <u>Поліська</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Семиньзі</u> село _____ мір <u>Віснесу</u> міста _____ міліційний участок _____ будинок _____			
	Як особа: <u>мерла в лікарні, тож записана в запису лікарні</u>			
6	Місце і час поховання вмершого: губерня <u>Поліська</u> повіт <u>Золотий</u> волость <u>Семиньзі</u> село _____ мір <u>Віснесу</u> міліційний участок _____ будинок _____			
7	Назва цвинтаря <u>Ужгородський</u>			
8	Сторонній стан вмершого (неонат, й, женатий, втратив, родинний, самотній, заможний, бідний, розорваний) <u>самотній</u>			
9	Чим займається, родове, прізвище, стан _____ <u>Семинька</u>			

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

гіння слаботи

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

Кеша

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Самостійно Б. Сіменюк
Антон Макавієв жит. в Вишні
Кеша. Земляк з сего родин.

13 Місце, де поховано

на кладовищі в Вишні

Окремі примітки

первіжна витяг
не була

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Сіменюк

Підпис службових осіб, що зробили запис за-гине

Секретаря

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підписали Записів Актів Громадянського Стану при Вінницькій Виконкомі
 губ. Колтіав. повіту Золотоніс району Золотоніс
 села Тимків міста
 за 1924 рік Книга Ч. Ч По Підзагсу Ч. В

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблені запис
	Ч. <u>18.</u>	Ч <u>11</u>	Ж <u>7</u>	<u>28</u> Березня <u>1924</u> р
1	Річ вмершого: <u>муршин</u>			
2	Призвище <u>Таланчук</u> ім'я <u>Андрій</u> по батькові <u>Андрійович</u>			
3	Вік <u>1896</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u> </u> днів)			
4	Час смерті: <u>1924</u> року <u>Березня</u> місяця <u>28</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Колтіав</u> повіт <u>Золотоніс</u> району <u>Тимків</u> село, <u>Трауопи</u> місто місцевий уніт. <u> </u> вулиця <u> </u> будинок <u> </u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Місце проживання вмершого: губернія <u>Колтіав</u> повіт <u>Золотоніс</u> району <u>Золотоніс</u> по <u>вулиці</u> <u>Мушки</u> місто <u> </u> будинок <u> </u>			
7	Родина належить <u>Тимків</u>			
8	Сімейний стан вмершого (одружений, <u>вільний</u> , удовець, розведений, діачий, заміжня, у в'язні, розведена)			
9	Час зайняття (назв. ремесла, професії, стану, військ. служби, місце роботи, зв'язку з родом)			
	<u>Степанів</u>			

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

Воспалення легких

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)

Зайць Миколай Баран мещ.
С. В. Ім'я: Дмитро Іванович
Володимир Іванович

13 Місце, де поховано

Яклавинці в с. Леукав

Окремі примітки

Місце для

печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

М. Баран

Підпис службової осіб, що зробили запис

Секретар

Іван

У. С. Р. Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підписав Записів Актіях Громадянського Стану при *Вішему* ніконкомі
 губ. *Полтавському* повіту *Золотаносівській* волості *Шемилів.*
 села *Вішему* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *2* По Підпису Ч. *19*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по- чеси	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	<i>19</i>	<i>Ч 11</i>	<i>Ч 8</i>	<i>4 квітня 1924 р</i>
2	Рі вмерше <i>Дімоном</i>			
3	Прозвище <i>Дімоном</i> ім'я <i>Новгород</i> по батьрові <i>Сидорова</i>			
4	Вір. <i>1 р.</i> (час народження: <i>1923</i> року _____ місяця _____ дня			
5	Ч. _____ (час смерті: <i>1924</i> року _____ місяця _____ дня			
6	Місце народження: <i>Полтавський повіт Золотаносівська волость Шемилівка.</i>	Місце проживання: <i>Вішему</i>	Місце смерті: _____	Будинок Ч. _____
7	Якщо записано про смерть, то зазначити адресу лікарні			
8	Місце поховання: <i>Шемилівка</i> (або <i>Вішему</i>) місто _____ будинок Ч. _____			
9	Смерть наступила: <i>Узнайме</i>			
10	Смерть наступила: <i>дівоче</i>			
11	Час смерті: _____			
12	Результат смерті: _____			
13	Діяльність: _____			
14	Діяльність: _____			

Шемилівка

2018

10	Причина смерті: по медичьому свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>дитина слабкість</i>
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>небуло</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Батько дитини Сидор Якович Решівський прожив. в с. Бішківці.</i>
13	Місце, де поховано <i>на кладовищі с. Бішківці</i>
Окремі примітки	<i>уfulness виніс судити</i>

Підпис особи, яка зробила заяву *Мелодор Решівський*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За-запис

Секретар *Міш*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідати Записів Актів Громадянського Стану при Вінницькому деп.
 губ. Полтавської повіті Золотонош. волості Темшідз
 села Вінназі міста —
 за 1924 рік Книга Ч. 9 По Підзагсу Ч. 20

Випис про смерть

Ч	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>20</u>	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>8</u>	<u>6/15 24 року</u>
1	Рід вмершого: <u>сиротина</u>			
2	Прізвище <u>Уварука</u> імя <u>Зіновий</u> по батькові <u>Григорович</u>			
3	Вік <u>65</u> (час народження: 1 — року — місяця — днів)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітень</u> місяця <u>6</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Полтавської</u> повіть <u>Золотонош.</u> волость <u>Темшідз</u> село <u>—</u> <u>Вінназі</u> <u>Лещаків</u> міщанський учасок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>4</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>				
6	Місце де це проживання вмершого: губерня <u>Полтавської</u> повіть <u>Золотонош.</u> волость <u>Темшідз</u> хітр <u>Лещаків</u> місто <u>—</u> міщанський учасок <u>—</u> в буди <u>—</u> будинок <u>4</u>			
7	Назва навічальності <u>України</u>			
8	Смерть став вмерлого (вона) статий, законний, улажен, розведений; дітчина, заміжна, удовець, вдовою) <u>удовець</u>			
9	Чим зайнятий в час, перед смертю, по смерті, стану вмершого (вона) в час смерті, в час, вмерлого) <u>Снегованич</u>			

20236

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

старческа
слабость

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити зокладну адресу)

син Сатька Іванушко Іван
Зіновій Іван. с. Леукаф Івано-Франківського району Золот. окр.

13 Місце, де поховано

на кладовищі с. Леукаф

Окремі примітки

первічна витяг з дія

Місце для печатки

Ідентифікувати особу, яка зробила заяву
К. Шукшенко

Ідентифікувати осіб, що зробили заяву
за заяв

Секретарь

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлягає Записів Акті Громадянського Стану повіт Вінницький
губ Полтавський повіту Винників, волости Темницької
села Винники міста
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагусу Ч. 2

Випи́с про смерть

Ч	Загальне по- черзі	Чоловч. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>4</u>	<u>8/IV-24р.</u>
1	Рік вмершого	<u>чоловічий</u>		
2	Прізвище	<u>Машук Павло</u> во вдовстві <u>Машук</u>		
3	Вік <u>80</u>	(час народження: 1 — року — місяця — дня)		
4	Час смерті: 1924 рік	<u>Винники</u> яня <u>8</u> дня		
5	Місце смерті: губернія	<u>Полтавська</u> <u>Винники</u> волость		
		<u>Темницька</u> село, хут <u>Міцки</u> місто		
		місцевий учасник — вулиця — будинок <u>4</u>		
	Як особа ліжова в лікарні, то зазначити адресу лікарні: —			

8. Родіне місце поховання вмершого: губернія Полтавська Винники
волость Темницька село, х Міцки
місцевий учасник — вулиця — будинок 4

7. Навічальство Уджен

8. Сім'яний стан вмершого: вдоволий, жонатий, уджен, заміжжя, діакона, вдова, вдова, вдова, вдова уджен

9. Чи зазначено за-
ремовно, погано, стан-
ище в здоров'я, здоров'я,
здоров'я, здоров'я

Оседавичев

2027

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	ст. зрешта смабоет
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Шша
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	См. у шк. п. м. с. Мезен Темнінський р. Золотий - 17 Майор Пётр Павлович
13. Місце, де поховано	на кладбище. Мезен
Окремі примітки	Кубіна в селіс в. д. м.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службового осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Секретарь

20476

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

тіфус шийний

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Зрассуд. о Вішець Телешівського району. Заслуженою. отрупу. Демидченко Володимира Євгена

13 Місце, де поховано

На кладовище у Вішець

Окремі примітки

первіна в селі в селі

Місце для

печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Демидченко

Підпис службовця, що зробив дані

за акт

Секретарь

Кали

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виселітському
губ. Гостинському повіту Золотоніському волості Тешинському
села Вішніці міста
за 1924 рік Книга Ч. 2 По Підзагусу Ч. 23

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>23</u>	Ч. <u>14</u>	Ч. <u>9</u>	<u>10/12 24 року</u>
1	Рід вмерши: <u>голови́ний</u>			
2	Прізвище: <u>Камівецькі</u> імя: <u>Смако</u> батько: <u>Виселітський</u>			
3	Вік: <u>30</u> (час нар. акт.: <u>1894 року</u> <u>Донаду</u> місяця <u>6</u> дня)			
4	Час смерті: <u>1924 року</u> <u>Квітня</u> місяця <u>8</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Гостинська</u> повіт <u>Золотоніський</u> волость <u>Тешинського</u> села, хутор <u>Мішки</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок ч. <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Гостинська повіт Золотоніський
волость Тешинського село, хутор Мішки місто —
міліційний участок — вулиця — будинок ч. —

7. Наб. назв. кр. Україна

8. Сімейний стан вмершого (неодружений, коханець, удовець, розведений, діти, дітки, заміжня, удовиця, разведена) зведений

9. Чим займався (займається), ремісничий, посада, стан, місце в громадській організації, військ., робітник: Клибачинський

20536

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не встановлено медичного свідоцтва <i>увіт оглядіватишци орудіаці</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>Маша</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) <i>Гранд. е. Леуан Темішідзі-р. Золотомом своіого онура Котіди Ваєшис Аршмовіч</i>
13	Місце, де поховано <i>на Кіагдіше е. Леуан</i>
Окремі примітки	<i>первірна сумісь вжити</i>

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Котіди*

Підпис службових осіб, що зробили затис

Запис

Секретарь *Ашкі*

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підлядді Записів Актів Громадянського Стану при Вішешко комі
 губ. Полтавської повіту Золотоношської волости Тавшідзьк
 села Вішеші міста _____
 за 1924 рік _____ ч. 2 По Підзагоу Ч. 24

Видис про смерть

№	Загальне часі	Чолович. роду	Жінов. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
1	Ч. <u>24</u>	Ч. <u>15</u>	Ч. <u>9</u>	<u>12</u> літ. <u>24</u> року.
2	Рід вмерлих	<u>Золовичин</u>		
3	Прізвище	<u>Мовчан</u> ім'я <u>Левко</u> по батьковій <u>Бурдасов</u>		
4	Вік	<u>17</u> (час народження: <u>907</u> року — місяця — днів)		
5	Час смерті	<u>1924</u> року <u>Квітень</u> місяця <u>12</u> дня		
6	Місце смерті	<u>Полтавської</u> повіту <u>Золотонош</u> волости <u>Тавшідзького</u> с. <u>Вішеші</u> <u>Медки</u>		
7	Місце поховання	_____ вулиця _____ будинок ч. _____		
8	Діагноз	_____		
9	Діагноз	_____		

Олександрович

12068

10 Причина смерті: по
мелічному свідцтву,
або по розпиту ро-
дичів чи свідків, коли
не поставлено меліч-
ного свідцтва

от простуди

11 Призвище, ім'я, по-
батькові літ, а, який
видав свідцтво про
смерть, а також число
свідцтва

Кеша

12 Хто зробив заяву про
смерть (зазначити
докладну адресу)

зразок с. Висшур Гемшидзського
р. Зомотойом севков. округи
Вешиджеско Іван Андреев

13 Місце, де поховано

На кладбище с. Луцен

Окремі примітки

випис взят з первичн

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Курдюков

Підпис службової осіб, що зробили запис

Др

Секретар

Ріш

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвісти Записів Акті: Громадянського Стану при Віснеському
 губ. Полтавському повіту Золотоніському волості Тельшидзьк.
 села Віснесі міста
 за 1924 рік Книга Ч. 2 По Глибину Ч. 25

Виня по смерть

№	Знамено по	Чолович. воз.	Жіноч. року	Дати і місяць, коли зроб- лено запис
1	25	4 16	4 9	12/15-24 року
2	50	слухих	Андрій	голови́ний
3	4	Квітин	12	голови́ний
4	Тельшидзьк	Полтавський	Золотоні.	волості
5	Віснесі	міста		
6	Тельшидзьк	Віснесі	Полтав. повіт	Золотоні
7	Угряїнец			
8	Мошанов			
	Хмельницька			

20770

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

тиф.

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

Неша

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

докл. адрес. з. с. Вішнєць
Тельманівська р. Золотова вул.
Мусейн Марія Андрусіва

13 Місце, де поховано

на кладбище с. Вішнєць

Окремі примітки

первіна ваніс судна

Підпис особи, яка зробила заяву

Марія Неша

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретар

М. Неша

№ 2087

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	смерть від слабості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Меша
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мешанець С. Микола Кашинська Вікторія Іванівна
13	Місце, де поховано	с. Мурин Кладовище
Окремі примітки	первінна смерть св. д. —	

Підпис особи, яка зробила заяву *С. Кашинська*

Підпис службових осіб, що зробили запис
За запис

Секретарь *Дітин*

Місце для печатки

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підляддя: Записів Актів Громадянського Стану при Віленському
губ. Поштавському повіт. Зомотоні волості Темшицькі

села Віленськ місто
за 1924 рік Книга Ч. 2 По 1-й частині Ч. 27

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	Вік і місяць, коли зр-б-лено запис
4	Ч. <u>27</u>	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>10</u>	<u>15/10-24р.</u>
1	Рік вмерше: <u>чоловічий</u>			
2	Прізвище <u>Велішаска</u> я <u>Анатолій</u> батько <u>Савлік</u>			
3	Вік <u>72</u> (час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> днів)			
4	Час смерті: 1924 року <u>Квітень</u> місяця <u>15</u> днів			
5	Місце смерті: губернія <u>Поштавск</u> повіт <u>Зомотон</u> волость <u>Темшицькі</u> село, <u>—</u> <u>Віленськ</u> місто <u>—</u> мі <u>—</u> участю <u>—</u> будинок <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то позначити адресу лікарні			
6	Місце поховання: <u>Томт.</u> повіт <u>Зомотон</u> волость <u>Темшицькі</u> село, <u>—</u> <u>Віленськ</u> місто <u>—</u> міністерств <u>—</u> будинок <u>—</u>			
7	Навіч названий <u>Гурій</u>			
8	Сім'яний стан: <u>вільний</u> , <u>одружений</u> , <u>вдоволий</u> , <u>розлучений</u> , <u>розлучений</u> , <u>розлучений</u> <u>—</u>			
9	Хлебобіжничство <u>—</u>			

№ 20976

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

старецька слабост

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

Кеша

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)

син умер. Давидовича Миколай Іванович. Вішняк, Київщина, р. Золотий, м. Магдалине с. Вішняк

13 Місце, де поховано

Магдалине с. Вішняк

Окремі примітки

Виніс згідно з законом

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву М. Беринко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазначте

Секретарь

Міш

01 21026

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

мер буржуаз

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

цесла

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

браті. умир. Устим Вайсман
Веймаров зр. с. Луцек Терноп.
з'ясово р. Золотонош. обл.

13 Місце, де поховано

на кладбище с. Луцек

Окремі примітки

перліна вміст взят

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила заяву

Караманович

Підпис службових осіб, що зробили запис

За запис

Секретарь

Handwritten signatures and initials

20

41

Гамшиїв

смерть

1924р.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Управлінні* Виконкомі
 губ. *Колшівської* повіту *Золотошанськ.* волості *Передішівськ.*
 села *Г. Даминьєво* міста *№ 1 - 1924 - 3942*
 за 1924 рік Книга Ч. *1* По Підзагусу Ч. *1*
на Перелік і встановити
Розваж.

Звіт про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. ролу	Жіноч. ролу	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч.	<i>4 Січня</i>

1 Рід вм. шого *Чоловічий*
 2 Прізвище *Гоманюк* ім'я *Євдок* по батькові *Миколи*
 3 Вік *33* (час народження: *1* року місяця днів)
 4 Час смерті: 1924 року *Січня* місяця *4* дня
 5 Місце смерті: губерня *Колшівська* повіт *Золотошанськ.* волость *Передішівськ.* село, хутір *Звожков* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Достійне місце проживання вмершого: губерня *Колшівська* повіт *Золотошанськ.*
 волость *Передішівськ.* село, хутір *Звожков* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність *Українець*

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

9 Чи займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл. господар. служб., робітник) *Сидорівськ.*

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по вразітні рідичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зар-атеміє Лескис
11	Прізвище, ім'я, і батько і дідаря, який видає свідоцтво про смерть, а також чи це свідок	
12	Хто зробив запис про смерть (зазначити повне ім'я і адресу)	Бестра Гованемо Губані Максимові /с. Ровнов/
13	Місце, де поховано	с. Ровнов
	Окремі примітки	

Місце для підпису особи, яка зробила запис: *Головченко*

Місце для підпису службових осіб, що зробили запис: *Секретарь Гордієв*

Печатки

У. С. Р. Р.



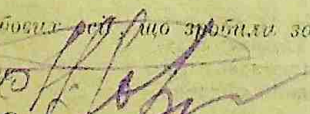

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Ланкив* Виконкомі
 губ. *Полтавск.* повіту *Золотомош.* волости *Передськ.*
 села *Ланкише* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *41* Го Підзагу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>Ч. 2</i>	<i>Ч. 2</i>	<i>Ч. 1</i>	<i>4 січня</i>

- 1 Рід вмершого *Соловйов*
- 2 Прізвище *Савчук* ім'я *Микола* по батькові *Маремків*
- 3 Вік (час народження: *1923* року *Трав* місяця *10* дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *4* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Полтавск.* повіт *Золотомош.* волость
Передськ. село, хутір *Ланкише* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтав.* повіт *Золотомош.*
 волость *Передськ.* село, хутір *Ланкише* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українськ.*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник)

10	Причина смерті: по менижній мембрані, або по розвитку ро- дичів чи свідків, коли не доставлено меди- чного свідчення	
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив запис про смерть (зазначити додаткову адресу)	Милиць Іван Степанович с. Славин с. Маминів
13	Місце, де поховано	с. Маминів
	Окремі примітки	
Місце для печатки		Підпис особи, яка зробила запис:  Підпис службовця, який зробив запис Запис:  Секретар: 

У. С. Р. Р.


Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідал Записів Актів Громадянського Стану при Мамшиїв Виконкомі
губ. Котлавської повіту Золотомош. волости Керешської
села Мамшиєва міста
за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Рагальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	<u>8 січня</u>
1	Рід вмершого <u>Мікошич</u>			
2	Прізвище <u>Варис</u> ім'я <u>Маруся</u> по батькові <u>Берейнова</u>			
3	Вік <u>1 1/2 р.</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>січня</u> місяця <u>8</u> дня			
5	Місце смерті: губерня <u>Котлавська</u> повіт <u>Золотом.</u> волость <u>Керешська</u> село, хутір <u>Мамшиєв</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Котлав.</u> повіт <u>Золот.</u> волость <u>Керешська</u> село, хутір <u>Мамшиєв</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____			
7	Національність <u>Українці</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник)			

2138

10	Причина смерті: по мед. чн. му свідоцтва, або по розпиту / розпиту чи свідка, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чи є свідоцтво	
12	Хто зробив смерть (зазначити повну адресу)	Помилка. Савко Сергій Іванович / с. Іванківський
13	Місце, де позначено	с. Іванківський
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила запис *Савко*

Підпис службової особи, яка зробила запис
Значить

Савко
Секретар

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підв'язав Заявців Актів Громадянського Стану при *Гуашинів* Виконкомі
 губ. *Полтавської* повіту *Золотоніський* волости *Передішівська*
 села *Гуашинів* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4/1* По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>1</i>	<i>16 січня</i>

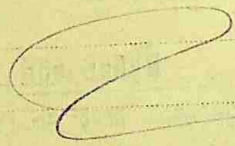
1 Рід вмишеного *Чоловічий*
 2 Прізвище *Розовий* ім'я *Крошій* по батькові *Мернів*
 3 Вік *72* (час народження: 1 року місяця дня)
 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *16* дня
 5 Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость
Передішівська село, хутір *Розовий* місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Золотоніський*
 волость *Передішівська* село, хутір *Розовий* місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
 7 Національність *Українець*
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 дівчина, заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*

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

Робітник
Помощь

214/6

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чи він свідок	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну домашню адресу)	Син Роздік Павлович Прокопів / С. Рибусов
13	Місце, де поховано	С. Рибусов
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Т. Роздік

Підпис службовця цієї, що зробили запис

Завза

М. Лопуш
Секретарь Тер. Влас

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ записів Актів Громадянського Стану при *Полтавській* Виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Золотоніської* волости *Перещинь*
села *Макшиць* міста
за 1924 рік Книга *Ч. 1/1* По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Вік загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<i>Ч. 8</i>	<i>Ч. 7</i>	<i>Ч. 1</i>	<i>16 січня</i>

1 Рід вмершого *Чоловічий*
 2 Прізвище *Знатенко* ім'я *Знатко* по батькові *Грегорів*
 3 Вік *40 р.* (час народження: 1 року місяця дня
 4 Час смерті: 1924 року *січня* місяця *16* дня
 5 Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость
Перещиньська село, хутір *Вовчок* місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Золотоніський*
 волость *Перещиньська* село, хутір *Вовчок* місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) *Невстиг*

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

Григорівський
Воснога

21576

10	Причина смерті: по медичн. мускартах, або по розвитку рідниці чи свідомі, коли не доставлено медичного свідчення	Ке Зістше
11	Прізвище, ім'я, по батьку (якщо є), який свідок про смерть, а також час до свідчення	[Signature]
12	Хто зробив доповідь про смерть (зазначити додану адресу)	Дорка Чиринська Настя Умань / с. Звенив /
13	Місце, де поховано	С. Звенив
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *А. Іванченко*

Підпис службової особи, що зробила запис
Заяву *А. Іванченко*
Секретарь *А. Іванченко*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Славинській* Виконкомі
 губ. *Котківська* повіту *Золотоніський* волости *Перелішівська*
 села *Славинське* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4/1* По Пилзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>1</i>	<i>18 січня</i>

- 1 Рід вч. шого *Солов'їв*
- 2 Призвигде *Свирідим'я* *Василь* по батькові *Бердєв*.
- 3 Вік (час народження: *1923* року *Серпня* місяця *24* дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *1* січня місяця *18* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Котківська* повіт *Золотоніський* волость
Перелішівська село, хутір *Славинське* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Котківська* повіт *Золотоніський*
 волость *Перелішівська* село, хутір *Славинське* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українська*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник)

21634

10 Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по результ. розліччя чи свідч. коли не доставлено медичного свідоцтва

Не звістие

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

[Redacted]

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Гомішис Сергій Осипович
Сергій Васильович / а. Іванович*

13 Місце, де поховано

С. Іванович

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву: *[Signature]*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзав: *[Signature]*

Секретарь: *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Іванківській* Виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Золотонашків* волості *Передшівська*
села *Іванківська* міста
за 192*4* рік Книга *Ч. 4/1* По Підзагу *Ч.*

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>Ч. 7</i>	<i>Ч. 5</i>	<i>Ч. 2</i>	<i>1 лютого</i>

1 Рід вч. щого *Шульманів*
2 Прізвище *Маслюк* імя *Танко* по батькові *Іваново*
3 Вік *20 р.* (час народження: *1* року місяця *1* дня)
4 Час смерті: 192*4* року *1 лютого* місяця *1* дня
5 Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Золотонашків* волость *Передшівська* село, хутір *Іванківський* місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок *Ч.*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Золотонашків* волость *Передшівська* село, хутір *Іванківський* місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок *Ч.*
7 Національність *Українець*
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, діва, заміжня, удова, розведена) *дівчина*

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

Дітей зроблено

217

9.9.39

10. Свідчення свідка по
медичному свідоцтву,
або по фізичній
дичієній свідків, коли
не доставлено медич
ного свідоцтва

Порик Сергій
Лікарка І. Акіт

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря, який
визнав свідство про
смерть зазначеної
змість свідства

Лікарка І. Акіт

12. Хто зробив
смерть (зазначити
в свідстві)
докладну адресу
визнаю

Велике Софій Кост
Лікарка І. Акіт

13. Місце, яке повинно
бути зазначено в
свідстві

В. П. Пилипчук

Окремі документи
визнаю

30 жовтня 1939 року

Секретарь А. П. Пилипчук

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міському* Виконкомі
 губ. *Волинської* повіту *Золотоніський* волости *Передішівське*
 села *Передішівське* міста
 за 1924 рік Книга Ч. *4/1* По Підзагу Ч.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>2</i>	<i>8 лютого</i>

- 1 Рід вч. шого *Жидівський*
- 2 Прізвище *Семі* ім'я *Оксана* по батькові *Звабів*
- 3 Вік (час народження: *1914* року *січня* місяця *30* дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *лютого* місяця *8* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Волинська*, повіт *Золотоніський*, волость *Передішівська*, село, хутір *Рівноль* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Волинська*, повіт *Золотоніський*, волость *Передішівська*, село, хутір *Рівноль* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українська*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

2186

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по доповіді родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Незвістка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[Handwritten signature]
12	Хто зробив запис про смерть (вказати повний домашній адресу)	Томас Орел Урас Микола Якович
13	Місце, де поховано	С. Вільна
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила запис
 Орел Урас
 Підпис службових осіб, що зробили запис
 Микола Якович
 Зазначте
 Секретарь [Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвілля Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі* Риконкомі
 губ. *Житомир.* повіту *Золотоніський* волости *Перещин.*
 села *Славишів* міста _____
 за 1924 рік Книга Ч. *41* По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>7</i>	<i>18 лютого</i>

- 1 Рід в. шого *Житин*
- 2 Призвище *Якимович* ім'я *Варис* по батькові *Славишів*
- 3 Вік _____ (час народження: *1923* року *чудов* місяця *24* дня)
- 4 Час смерті: *1924* року *лютого* місяця *18* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Житомир.* повіт *Золотоніський* волость *Перещин.* село, хутір *Славишів* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Житомир.* повіт *Золотоніський* волость *Перещин.* село, хутір *Славишів* місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українці*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) _____

21976

10	Причина смерті; по медичному свідоцтву, або по свідчанню родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення	Незгодами
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідчення про смерть, а також його свідчення	Z
12	Хто зробив свідчення про смерть (зазначити докладну адресу)	Ботинка Дмитро Михайлович /с. Замлинці
13	Місце, де поховано	с. Замлинці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила запис *М. Дмитренко*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завчас *М. Федор*
Секретар *М. Федор*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гусятинській* Виконкомі
губ. *Гусятинської* повіту *Золотоніської* волости *Перещинська*
села *Гусятинська* міста
за 1924 рік Книга Ч. *4* По Підзагусу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>4</i>	<i>20 жовтого</i>

- 1 Рід вмершого *Чукавічий*
- 2 Прізвище *Богданенко* ім'я *Микита* по батькові *Василь*
- 3 Вік *67* (час народження: 1 року — місяця — дня)
- 4 Час смерті: 1924 року *жовтого* місяця *20* дня
- 5 Місце смерті: губерня *Волинська* повіт *Золотоніський* волость
Перещинська село, хутір *Вікитів* місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Волинська* повіт *Золотоніський*
волость *Перещинська* село, хутір *Вікитів* місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українська*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
дівчина, заміжня, удова, розведена) *Остолов Микола Степанович*
Бешенівська
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служб., робітник) *Сторожовський*
господар

22070

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розписці родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові підрядника, який видає свідоцтво про смерть, а також чи це свідок	Л
12	Хто зробив запис про смерть (зазначити в докладній звітці)	Син Яковенко Іван Михайло Я. Рибко
13	Місце, де поховано	С. Рибко
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила запис

Я. Рибко

Підпис службовця, який зробив запис

Запис

Секретарь
В. Воробей

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Г. Лавині Виконкомі
губ. Полтавської повіту Золотоніської волости Передільське
села Григорівка міста _____
за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагсу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>5</u>	<u>3 березня</u>

- 1 Рід вч. шого Жіночий
- 2 Прізвище Коваленко ім'я Оксана по батькові Смирнова
- 3 Вік 65 р. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- 4 Час смерті: 1924 року березня місяця 3 дня
- 5 Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотоніський волость
Передільське село, хутір Григорівка місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотоніський
волость Передільське село, хутір Григорівка місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність Українська
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
дівчина, заміжня, удова, розведена) Зостає чоловік
Олександр
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар. служб., робітник) Колієвничка

40

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

Стихія

11

Прізвище, ім'я, по батько і лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також чи по свідоцтва

[Handwritten signature]

12

Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Сім Коваленко
/с. Гомонів

13

Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Ф. Коваленко

Підпис службовця, який зробив запис

Завдане

[Handwritten signature]
Секретарь *Олександр*

Місце для

печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Губернській* Виконкомігуб. *Полтавська* повіту *Золотоноша* волости *Керасівська*села *Керасівська* містаза 1924 рік Книга Ч. *1/1* По Підзагу Ч.

Випиc про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>5</i>	<i>3 березня</i>

1 Рід вчашого *Чоловічий*

2 Прізвище *Алексенко* ім'я *Микола* по батькові *Павлович*

3 Вік *7 р.* (час народження: 1 року місяця дня)

4 Час смерті: 1924 року *березня* місяця *3* дня

5 Місце смерті: губерня *Полтавська* повіт *Золотоноша* волость *Керасівська* село, хутір *Волчок* місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтавська* повіт *Золотоноша* волость *Керасівська* село, хутір *Волчок* місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність *Українська*

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

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

22270

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

Мир

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

J

12 Хто зробив запис про смерть (вказати докладну адресу)

Т. Антоша В. смислені
Посел. Овратів, с. Вовчків

13 Місце, де поховано

с. Вовчків

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила запис

О. Верисенна

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазначити

Секретаря В. Сорогін

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. 8	Ч. 5	3 Вересня.

- 1 Рід вч. якого *Уоловіки?*
- 2 Прізвище *Намлик* ім'я *Ігор* по батькові *Прокотів*
- 3 Вік *68* (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- 4 Час смерті: 192 *4* року *Вересня* місяця *3* дня
- 5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость *Пересіслівська* село, хутір *Зовнісов* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Золотоніський* волость *Пересіслівська* село, хутір *Зовнісов* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність *Українець*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, разведена) *Насина Настасія Петрівна* *Заміжня*
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) *Землеробство*

223

10. Причина смерті: по медичн. му свідоцтву, або по розпису родичів чи саяків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Смеріство

11. Прізвище, ім'я, п. батька лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також чи до свідоцтва

[Handwritten signature]

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

Син Ковчана Іван
Горів / с. Ровків /

13. Місце, де поховано

С. Ровків

Окремі приписки

Місце для

печатки

Підпис особи, яка зробила запис *И. Ковчанка*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзят

Секретар *Горді Демко*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Глашишів виконкомі
губ. Полтавської повіту Золотомошанська волості Передішівськ.
села Глашишів міста
за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Вік загальне по черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4.	Ч. <u>14</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>6</u>	<u>10 Березня</u>

- 1 Рід вч. шого Жидів
- 2 Прізвище Сарис ім'я Ганна по батькові Кузьмич
- 3 Вік 11 літ. (час народження: 1 року місяця дня)
- 4 Час смерті: 1924 року Березня місяця 10 дня
- 5 Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотомошанська волость
Передішівська село, хутір Глашишів місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- 6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотомошанська
волость Передішівська село, хутір Глашишів місто
міліційний участок вулиця будинок ч.
- 7 Національність Українець
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
дівчина, ~~заміжня~~, удова, розведена)

- 9 Чим займається (фах,
ремесло, посада, стано-
вище в промислі: госло-
дар, служб., робітник)

22476

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по рознятій родичів чи селітків, коли не доставлено безпечного свідоцтва

Не звісний

11 Призвище, ім'я, по батькові лікарів, які видали свідоцтво про смерть, а також місце свідчення

12 Хто зробив запис про смерть (зазначити повну адресу)

Томас Салас Кузо-
ма Трунів / с. Глоши-
нці /

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила запис *Н. Салас*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зазначити *[Signature]*
Секретарь *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Глашиць* конкомі
 губ. *Поттсав* повіту *Золотомисль* волости *Перашов*
 села *Глашицево* міста
 за 1924 рік Книга Ч. 1/1 По Підзагу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	15	9	6	10 Березня

- 1 Рід вч. шого *Чоловічий*
- 2 Прізвище *Сергійко* ім'я *Сергій* по батькові *Грегорів*
- 3 Вік *45 р.* час народження: 1 року місяця дня
- 4 Час смерті: 1924 року *Березня* 1 місяця 10 дня
- 5 Місце смерті: губернія *Поттсав* повіт *Золотомисль* волость *Перашов* село, хутір *Водное* місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Поттсав* повіт *Золотомисль* волость *Перашов* село, хутір *Водное* місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
- 7 Національність *Українець*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, цівчина, заміжня, удова, разведена) *остався* *Німає*
лишився *Вашинське*
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служб., робітник) *Землепрацювач*

10

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

Парсія.

11

Прізвисьце, ім'я, по батьку лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також місце свідчення

2

12

Хто зробив запис про смерть (зазнавця по докладну адресу)

См Черних Іван
Сергійв. / с. Гвоздов

13

Місце, де поховано

С. Гвоздов.

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи, яка
зробила запис

И Черненко.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завзяв

Секретарь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідал Записів Актів Громадянського Стану при Гляншів Виконкомі
 губ. Колтавська повіту Золотоніський волости Перекісць
 села Гляншів міста
 за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по- черзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
4	Ч. <u>16</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>7</u>	<u>1 Квітня</u>

- 1 Рід вмершого Жіночий
- 2 Прізвище Коваленко ім'я Одара по батькові Сніськова
- 3 Вік _____ (час народження: 1 924 року Березня місяця 20 дня)
- 4 Час смерті: 1924 року Квітня місяця 1 дня
- 5 Місце смерті: губерня Колтавська повіт Золотоніський волость
Перекісць село, хутір Гляншів місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- 6 Настояннє місце проживання вмершого: губерня Колтавська повіт Золотоніський
 волость Перекісць село, хутір Гляншів місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
- 7 Національність Українець
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений,
 сім'яна, заміжня, удова, розведена)
- 9 Чим займається (фах,
 ремісло, посада; стано-
 вленнє в промислї, госпос-
 тар, служб., робітник)

10

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

не відома

11

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

—

12

12 Хто зробив запис про смерть (зазначити повну адресу)

Ботман Коваленко
Алексей Кирилів / с. Іванішево

13

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила запис

А. Коваленко

Підпис службовця осп., що зробили запис

Запис

Секретарь

—

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Славків виконкомі
губ. Полтавська повіту Золотоношська волости Переліславська
села Славків міста
за 1924 рік Книга Ч. 9/ По Півзагусу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 17	Ч. 9	Ч. 8	13 квітня.

1 Рід вч. шого Жидовий
 2 Прізвище Якименко імя Харитим по батькові Григорій
 3 Вік 4 р. (час народження: 1 року місяця днів)
 4 Час смерті: 1924 року квітня місяця 13 днів
 5 Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотонош. волость
Переліславська село, хутір Вовчков місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Додаткове місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотонош.
 волость Переліславська село, хутір Вовчков місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.

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

9 Чи займається (фах, ремісництво, посада, становий, в промисл. господарстві, служб., робітник)

2236

10 Причина смерті; по медичному свідченню, або по розповіді родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення

Невідома

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

[Signature]

12 Хто зробив запис про смерть (вказати докладну адресу)

*Бр. Микола Данилович
Микола Павлович
Вовчук*

13 Місце, де поховано

С. Вовчок

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила запис *М. Данилович*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зав. *[Signature]*
Секретар *Степанчук*

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

Підвіюіл Записів Актів Громадянського Стану при Смакшій виконкомі
 губ. Полтавської повіту Золотонош. волости Передшове
 села Смакшове міста
 за 1924 рік Книга 4/2 По Підзагу Ч.

Зпис про смерть

Ч.	Вік загальне по черзі	Чоловч. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<u>Ч. 18</u>	<u>Ч. 9</u>	<u>Ч. 9</u>	<u>22 Квітня.</u>

1 Рід ім'я Геннадій
 2 Прізвище Моконенко ім'я Зорина по батькові Ареволовна
 3 Вік 25 р. (час народження: 1 року місяця дня)
 4 Час смерті: 1924 року Квітня місяця 22 дня
 5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Золотонош. волость
Передшове село, хутір Вовчков місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Золотонош.
 волость Передшове село, хутір Вовчков місто
 міліційний участок вулиця будинок ч.

7 Національність Українська

8 Сім'яний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена,
 діва, вдова, удова, розведена) Замішувана Геннадій Моконенко
Ареволовна Моконенко

9 Чим займається (фах, ремісто, посада, становець в армії, урядовий, солдат, служб., робітник)
Вільноаробство

228/6

10

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

Зараженні крові пісид
родиве

11

Прізвище, імя, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12

Хто зробив запис про смерть (зазначити докладну адресу)

Чоловий Коломенко Михайло
Фредотсьовий / с. Зовчків /

13

Місце, де поховано

с. Зовчків

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила запис

Л.В. Коломенко

Місце для

Підпис службовця реп., що зробили запис

печатки

Засвід

Секретарь Тарнішин

Підвіюл Записів Актів Громадянського Стану при ¹⁹ Мамисів районній
 губ. Полтавській повіту Золотоніській волості Перелісове
 села Мамисіве міста
 за 1924 рік Книга Ч. 4/1 По Підзагу Ч.

Випио про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чолович. року	Жіноч. року	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 19	Ч. 10	Ч. 9	28 квітня

1 Рід вименого Чоловічий
 2 Призвище Таранушенко і Гаврило по батькові Савович
 3 Вік 79 (час народження: 1 року місяця днів)
 4 Час смерті: 1924 року квітня місяця 28 дня
 5 Місце смерті: губерня Полтавська повіт Золотоніський
Перелісове село, хутір Вовкове місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Золотоніський
 волость Перелісове село, хутір Вовкове місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч. _____

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведена, діва, заміжня, удова, розведена)

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

Вільногосподар

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смертність
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Син Марасуменко Андрій Савранович, с. Воднод
13	Місце, де поховано	с. Воднод
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву **А. Марасуменко**

Підпис службових осіб, що зробили запис

Заступ Секретаря **Горділий**

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підв'ял Записів Актів Громадянського Стану при *Лашині* Виконкомігуб. *Полтав.* повіту *Золотомош* волости *Керієлів*села *Лашинськ* містаза 1924 рік Книга Ч. *1/1*

По Підзагу Ч.

Випи́с про смерть

Ч.	Загальне по вірзі	Чолович. роду	Жіноч. роду	День і місяць, коли зроб- лено запис
----	----------------------	---------------	-------------	---

4.	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>10</i>	<i>7 травня</i>
----	--------------	--------------	--------------	-----------------

1 Рід ім. того *Засікши*2 Прізвище *Романов* м'я *Занка* по батькові *Федорович*3 *2* р. (час народження: 1 року місяця дня)4 Час смерті: 1924 року *травня* місяця *4* дня5 Місце смерті: губерня *Полтав.* повіт *Золотомош* волость*Керієлів* село, хутір *Вовчок* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

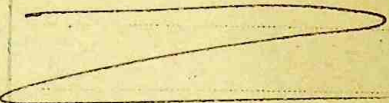
6 постійне місце проживання вмершого: губерня *Полтав.* повіт *Золотом.*волость *Керієлів* село, хутір *Вовчок* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок ч.

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовиць, розведений,

сімейний, вдово, розведена) *одружений*Чим займається (фах,
рем'я, посада, стана,
випи́с в промислі, госпо-
дар, служб. реїтанк)

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по взятму рідичів чи свіднів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Мішка Голхенко Параска Миколи жінка, /с. Володимир
13	Місце, де поховано	с. Володимир
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *П. Ренаренко*

Підпис службовця або осіб, що зробили запис
Завзис *Горбун*
Секретарь *Середин*

В цій книзі прокумерова-
но та проинкурована 230
(двісті тридцять) арку-
шів паперу.

Завідуюча відділом
реєстрації актів громадянського стану

Анна Ареба



