

ДРВВ №	54
Лист №	1
Лист №	1829
Г.А.КО	

Г.А.КО	5634
Фонд №	5634
Опис №	1
Справка №	15

ЛИСТ

использования документов дела №

15

Дата использования	Тема работы	№№ использован- ных листов	Фамилия исследователя (разборчиво)

Справа №	5
Опис №	1
Фонд №	5884
Г.А.К.О.	

К Н И Г А
реєстрації актів про **смерть**
за **1922 рік**
по відділу реєстрації актів цивільного стану
Баришівського районного
управління юстиції Київської області

Кількість аркушів: **219**

Г.А.К.О.	
Фонд №	5884
Опис №	1
Справа №	15

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* уполномоченномгуб. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Барышевской*села *Барышево* городаза 192*2* год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>1</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Колесникова* *Орлика* *Ивановна*3 Возраст *60* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192*2* года *Сентя* _____ месяца *4* числа5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Барышево* селение, хутор *Тремное* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*волость *Барышево* селение, хутор *Тремное* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
3	Место погребения.
4	Особые примечания

Гаврило Баран
г. Новоульянов

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комисариат Внутренних Дел. 2

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршисском* Местном Комитете
 губ. *Кийской* уезда *Кийского* волости *Баршис*
 села *Баршиски* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Тельма Тельма</i> отчество _____			
3	Возраст <i>50</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года _____ месяца <i>12</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийская</i> уезд <i>Кийский</i> волость <i>Баршис</i> селение, хутор <i>Сидорово</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кий</i> уезд <i>Кий</i> волость <i>Баршис</i> селение, хутор <i>Сидорово</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Андрей Михайлович Горюхо в Седельско</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сдавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкоме
 губ. *Кийского* уезда *Кийского* волости *Барыш*
 села *Барышанки* города
 за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>3</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *мужской*
 - 2 Фамилия *Курен* прозвище *Редот* звание *Звонович* отчество _____
 - 3 Возраст *13* года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 - 4 Время смерти: 192*2* года *Сентя* месяца *14* числа
 - 5 Место смерти: губерния *Кийск* уезд *Кийск* волость
Барыш селение, хутор *Барышанки* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кийск* уезд *Кийск*
 волость *Барыш* селение, хутор *Барышанки* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 - 7 Национальность _____
 - 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Андрей Митрофанович
Горюхо
а Селивко*

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкоме
 губ. *Вильянской* уезда *Вильянского* волости *Барыш*
 села *Барышанки* города _____
 за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по- прог.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>3</i>	№ _____	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *Мужской*
 2 Фамилия *Курен* прозвище *Редот* имя *Евдоким* отчество _____
 3 Возраст *63* года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192*2* года *Сентя* месяца *14* числа
 5 Место смерти: губерния *Вильянская* уезд *Вильянский* волость
Барыш селение, хутор *Барышанки* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильянская* уезд *Вильянский*
 волость *Барыш* селение, хутор *Барышанки* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдов*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* уездномгуб. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Барыш*села *Барыш* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Кобзарь* *Кобзарь* *Кобзарь* *Кобзарь*3 Возраст *40* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Сентя* _____ месяца *14* числа5 Место смерти: губерния *Куйб* уезд *Куйб* волость*Барыш* селение, хутор *Барыш* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб* уезд *Куйб*волость *Барыш* селение, хутор *Барыш* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *незамуж*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Александр Терехов
Фролов

13 Место погребения.

А

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкоме
 губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевской* волости *Барыши*
 села *Барыши* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>5</i>	№	№	

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Меркулова Иван Иванович* пр.звн.име *Иван* имя *Иванович* отчество
- 3 Возраст *46р* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Сентя* _____ месяца *15* числа
- 5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость
Барыши селение, хутор *Барыши* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб* уезд *Куйб*
 волость *Барыши* селение, хутор *Барыши* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *неоженит*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

*Д-р Мотвилев Мико-
ленто
д. Красси -*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 6

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* некрокоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Барышевской*

села *Барышевской* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № вс- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>6</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Савченко Марк Федорович</i> Прозвище _____			
3	Возраст <i>27</i> лет. Время рождения: I _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентя</i> _____ месяца <i>10</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйб</i> уезд <i>Куйб</i> волость <i>Барышевская</i> селение, хутор <i>Вильмовского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйб</i> уезд <i>Куйб</i> волость <i>Барышевская</i> селение, хутор <i>Вильмовского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужен</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____)			

10	Причина смерти: до медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Иван Иванович Савицкий
С. Савицкий

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. *7*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкоме

губ. *Вильсонской* уезда *Вильсонской* волости *Баринь*

села *Догришювки* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзаясу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>7</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Величко</i> прозвище _____ имя <i>Андрей</i> отчество <i>Федорович</i>			
3	Возраст <i>22</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентя</i> _____ месяца <i>10</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильсонская</i> уезд <i>Вильсонский</i> волость <i>Баринь</i> селение, хутор <i>Варше</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильсонская</i> уезд <i>Вильсонский</i> волость <i>Баринь</i> селение, хутор <i>Варше</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Варше</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Аннен Тримофил</i> <i>Веденовичев</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 8

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкоме
 губ. *Куйбиской* уезда *Куйбисского* волости *Барышев*
 села *Барышево* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>8</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Савельев* *Марко* *Демьянович*
прозвище имя отчество

3 Возраст *47* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *сентя* _____ месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбиская* уезд *Куйбисский* волость *Барышев* селение, хутор *Барышево* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб* уезд *Куйб*
 волость *Барышев* селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Маршак*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
*Министерство Народного
Здоровья
с. Седовское*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 9

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* исполкоме

губ. *Вильна* уезда *Клибень* волости *Барши*

села *Барши* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>9</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Савченко* *Овечкин* *Демидов*
проезвище имя отчество

3 Возраст *30* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца *30* числа

5 Место смерти: губерния *Вильна* уезд *Клибень* волость

Барши селение, хутор *Видино* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильна* уезд *Вильна*

волость *Барши* селение, хутор *Видино* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *неопределенно*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
1	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Михаил Петрович
Завун*

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 10

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Саратовской*

села *Саратовской* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>10</i>	№ _____	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Зеленый Иван Трофимович</i> <small>пробавлено</small> <i>Иван</i> <small>отчество</small> <i>Трофимович</i>			
3	Возраст <i>45</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентя</i> _____ месяца <i>20</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышевская</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Саратовская</i> селение, хутор <i>Саратовский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбышевская</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Саратовская</i> селение, хутор <i>Саратовский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Молодой</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Михаилу Метркову
Зябучи
в Седмично*

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 11

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бармишине Исполкоме

губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Бармишино

села Бармишине города

за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>11</u>	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Сорокин</u> прозвище _____ имя <u>Ван</u> отчество <u>Сорокин</u>			
3	Возраст <u>12</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Сентя</u> _____ месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышев</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Бармишино</u> селение, хутор <u>Бармишино</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйб.</u> уезд <u>Куйб.</u> волость <u>Бармишине</u> селение, хутор <u>Бармишино</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдовец</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* Исполкоме
 губ. *Кировской* уезда *Кировского* волости
 села *Барышвилки* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№. №. прот.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>12</i>	№ _____	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *Моловский*

2 Фамилия *Моловский* *Михайл* *Михайл*
презвище имя отчество

3 Возраст *65* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Кировский* волость
Барыш селение, хутор *Барышвилка* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киров* уезд *Киров*
 волость *Барыш* селение, хутор *Барышвилка* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдовец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
М

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Обран Авоумие
М. Бармилова

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском уезде
 губ. Куйбышевской уезда Куйбышев волости Барыш
 села Барыш города _____
 за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ в-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Молодой</u>			
2	Фамилия <u>Надеев</u> прозвище <u>Василий</u> Шейновское			
3	Возраст <u>70</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Апрель</u> месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Барышевская</u> селение, <u>Барыш</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйб</u> уезд <u>Куйб</u> волость <u>Барыш</u> селение, <u>Барыш</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Молодой</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

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

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

*Уполн. Сменомин
Падченко
г. Сергиевск*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баринском Исполкоме
губ. Винницкой уезда Винниц волости Барин
села Баринщина города
за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-порядку.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Воскодавич</u> <u>Котарин</u> <u>Гроздана</u> <small>пробвилье князь помещик</small>			
3	Возраст <u>75</u> лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Сентя</u> месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Винниц</u> уезд <u>Винниц</u> волость <u>Баринь</u> селение, хутор <u>Литняки</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вин</u> уезд <u>Вин</u> волость <u>Баринь</u> селение, хутор <u>Литняки</u> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужней</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>7</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Молодцова Мухоморова</p> <p>Детище</p> <p>Антони</p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* отделении

губ. *Винницкой* уезда *Винницкого* волости *Барыш*

села *Барыш* города

за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ в-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>15</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сойко</i> прозвище <i>Васильевич</i> имя <i>Васильевич</i> отчество <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>10</i> лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Винн</i> месяца <i>20</i> числа			
5	Место смерти: губерния _____ уезд <i>Винницкий</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Витняки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Винн</i> уезд <i>Винн</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Витняки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>всолобый</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>7</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Агаприз Войков</i> <i>Ситняки</i>
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* Исполкомегуб. *Кировская* уезда *Кировская* волостисела *Барышево* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>16</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Венгерович</i> прозвище _____ имя <i>Петр</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>58</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентябрь</i> _____ месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кировская</i> уезд <i>Кировский</i> волость <i>Барышевское</i> селение, хутор <i>Барышево</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кировская</i> уезд <i>Кировский</i> волость <i>Барышевское</i> селение, хутор <i>Барышево</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неопределенно</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Григорий Михайлович
В. Караси

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

17

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* окружномгуб. *Саратовской* уезда *Саратовской* волости *Саратовской*села *Саратовской* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>17</i>	№	№	

1 Пол умершего *Молодой*2 Фамилия *Мясоедов* *Олег* *Васильевич* *Васильевич*3 Возраст *55* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Сентя* _____ месяца *25* числа5 Место смерти: губерния *Саратовская* уезд *Саратовской* волость*Саратовской* селение, хутор *Саратовской* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратовская* уезд *Саратовской*волость *Саратовской* селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдов*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Василие Васильевич Виткин г. Сергиева
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* исполкомегуб. *Варшавской* уезда *Варшавы* волости *Борисов*села *Варшавы* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>18</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Арсенев</i> прозвище _____ имя <i>Александр</i> отчество <i>Александрович</i>			
3	Возраст <i>35</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>август</i> _____ месяца <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильна</i> уезд <i>Вильна</i> волость <i>Варшавы</i> селение, хутор <i>Варшаво</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильна</i> уезд <i>Вильна</i> волость <i>Варшаво</i> селение, хутор <i>Варшаво</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

*Андрей Макарович
Норенко
& Семчишко*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 19

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкоме

губ. *Винская* уезда *Винская* волости *Варшавы*

села *Варшавы* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>19</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Корнеичев* *Михаил* *Корнеичев* *Корнеичев*

3 Возраст *5 лет* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ *Сентя* _____ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Винская* уезд *Винская* волость

Варшавы селение, хутор *Варшавы* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винская* уезд *Винская*

волость *Варшавы* селение, хутор *Варшавы* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Миссис Корнелия Кристик</i></p> <p><i>с Серитки</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 20

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршинском исполкоме
губ. Кировская уезда Кировский волости Баршинский
села Баршинский города _____
за 192 2 год. Книга № _____ По Подзасу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20</u>	№ _____	№ _____	_____

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Каваса Дониз Петровича
3 Возраст 13р. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 2 года сентя _____ месяца 24 числа
5 Место смерти: губерния Кировская уезд Кировский волость
Баршинский селение, хутор Баршинский город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киров уезд Киров
волость Баршинский селение, хутор Баршинский город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов; разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Видна

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Милос. Садовников Ковинцы
13 Место погребения.	/
14 Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У: С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 21

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском исполкоме

губ. Клисская уезда Клисская волости Барыш

села Барышское города

за 192 21 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего человек

2 Фамилия Иванов Иван Иванович

3 Возраст. 12 лет Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 _____ года _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния Клисская уезд Клисская волость

Барышское селение, хутор Барышское город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Клисская уезд Клисская

волость Барышское селение, хутор Барышское город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Михаил Иванович Надвенто
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском* Исполкоме
 губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевской* волости *Саримской*
 села *Саримской* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>22</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*
 2 Фамилия *Винниченко* прозвище *Алекс* имя *Василий* отчество _____
 3 Возраст *30* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 *2* года *Сентябрь* _____ месяца *31* числа
 5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость
Саримское селение, хутор *Саримского* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев*
 волость *Саримское* селение, хутор *Саримского* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 7 Национальность _____
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдовец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
А

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
2	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
3	Место погребения.
4	Особые примечания

Огарка Степановна Голуши
 М. Васильевна

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 23

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Свердловском* исполкоме
губ. *Климовской* уезда *Климовского* волости *Саринск*
села *Саринск* города
за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзгасу № _____

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>213</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*
 2 Фамилия: *Васильева* *Павел* *Павлович*
 3 Возраст *22* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 *2* года *Мяского* _____ месяца *2* числа
 5 Место смерти: губерния *Климовск* уезд *Климовск* волость
Саринск селение, хутор *Саринск* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Климовск* уезд *Климовск*
 волость *Саринск* селение, хутор *Саринск* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *девица*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

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

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

*Редоты Комович
Василага
и Масирина*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршиславском* исполкомегуб. *Вильсон* уезда *Вильсон* волости *Варшис*села *Баршислав* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>24</i>	№ _____	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *Мужской*2 Фамилия *Ланга* *Овсей* *Воттислав*
имя отчество3 Возраст *17* лет. Время рождения: _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Сентя* _____ месяца _____ числа5 Место смерти: губерния *Вильсон* уезд *Вильсон* волость*Баршис* селение, хутор *Володана* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильсон* уезд *Вильсон*волость *Баршис* селение, хутор *Володана* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдовец*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Иван Савин</i></p> <p><i>д. Власовка</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление _____

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись _____

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 21

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском РВ* Исполком

губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Саратин*

села *Саратин* города

за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>25</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Уварова* прозвище *Катерина* отчество *Ивановна*

3 Возраст *85* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *21* года *сентя* _____ месяца *21* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость *Саратин* селение, хутор *Васильев* город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб* уезд *Куйб* волость *Саратин* селение, хутор *Васильев* город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

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

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

Василий Васильевич
Васильев

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 26

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Судебном* исполкоме

губ. *Вильянский* уезда *Книжского* волости *Саринской*

села *Саринского* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № рег. прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>26</i>	№ _____	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Арсен* прозвище *Григорий* отчество *Михайлович*

3 Возраст *19* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Сентя* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Книжская* уезд *Книжский* волость

Саринский селение, хутор *Саринский* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Книжская* уезд *Книжский*

волость *Саринский* селение, хутор *Саринский* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдвинуто*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Михаило Демисов</i> <i>Армян</i> <i>в Свинце</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

27

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при *Карпинском* исполкомегуб. *Кинешемская* уезда *Кинешемская* волости *Карпинь*села *Карпинь* городаза 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Мисна</i> <i>Ван</i> <i>Саменович</i> прозвище имя отчество			
3	Возраст <i>58</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентя</i> _____ месяца <i>13</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кинешемская</i> уезд <i>Кинешемская</i> волость <i>Карпинь</i> селение, хутор <i>Самце</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кинешемская</i> уезд <i>Кинешемская</i> волость <i>Карпинь</i> селение, хутор <i>Самце</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>незамужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Петро Емельянов
Кожаново
Самара*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. *28*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Исполкоме
губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Саратимов*
села *Саратимово* города _____
за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>28</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*
2 Фамилия *Шевченко* *Мусин* *Савельев*
3 Возраст *59* лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 *21* года *Сентябрь* месяца *13* числа
5 Место смерти: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский* волость
Саратимов селение, хутор *Саратимово* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский*
волость *Саратимов* селение, хутор *Саратимово* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужней*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

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

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

Андрей Михайлович Мельников
с. Селище

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 29

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* *Губ. Земельном*

губ. *Вильска* уезда *Вильскан* волости *Сармис*

села *Сармис* города

за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>29</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Сойва* *Сармис* отчество

3 Возраст *49* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *сентя* _____ месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Вильска* уезд *Вильска* волость

Сармис селение, хутор *Сармис* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильска* уезд *Вильска*

волость *Сармис* селение, хутор *Сармис* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). _____

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

*Подпись лица,
сделавшего заявление*

Место для
печати.

*Подписи должностных лиц,
совершивших запись*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

30

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* *уезде*губ. *Киевская* уезда *Киевского* волости *Варшавы*села *Варшавы* городаза 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>30</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Полещенко* прозвище *Гавра* отчество _____3 Возраст *65* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192*2* года *сентябрь* месяца *18* числа5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость*Варшавы* селение, хутор *Варшавы* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский*волость *Варшавы* селение, хутор *Варшавы* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдова*9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Данило Хотомович Тарченко с. Сидице
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 31

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* Исполкоме

губ. *Киньский* уезда *Киньский* волости *Барыш*

села *Барышковка* города

за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>31</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Соловьев* прозвище *Ван* имя *Соловьев* отчество _____

3 Возраст *25* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*2* года *Сентя* месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Киньская* уезд *Киньский* волость

Барышевское селение, хутор *Богородицкий* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кинь* уезд *Кинь*

волость *Барыш* селение, хутор *Барыш* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *незамужней*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матвеев Степанович Н. М. Меников в Станице Кабардинской
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 32

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бармишском* исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Бармиш*

села *Бармишки* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в-прос.	Общий порядковый:	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>32</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Коваленко* прозвище _____ имя *Трофим* отчество *Иванович*

3 Возраст *70* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *сентября* _____ месяца *27* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

Бармиш селение, хутор *Вармише* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*

волость *Бармиш* селение, хутор *Вармише* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдовец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Автоном Александрович Кондратьев в Станице
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 75

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Чаринск. Исполкоме
губ. Куйбышевской уезда Куйбышевской волости Чаринск.
села Сарыташ города _____
за 192 5 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>35</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Матвеев Александр Ульясов
3 Возраст 37 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 2 года Сентя _____ месяца 3 числа
5 Место смерти: губерния Куйб. уезд Куйб. волость
Сарыташ селение, хутор Сарыташ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйб. уезд Куйб.
волость Чаринск. селение, хутор Сарыташ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-
мужняя, вдова, разведенная) замужней

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

*Нарден Тотарович
Митин
с Тосноурице*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

35

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Губернском~~ Губернскомгуб. ~~Вятской~~ уезда ~~Вятского~~ волости ~~Вятского~~села ~~Вятского~~ города

за 1922 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
1	34			
2	Пол умершего <i>мужской</i>			
3	Фамилия <i>Соловьев</i> ^{фамилия} <i>Мария Ивановна</i> ^{имя} <i>Ивановна</i> ^{отчество}			
4	Возраст Время рождения: <i>1921</i> г. <i>Июль</i> месяца <i>25</i> числа			
5	Время смерти: 1922 года <i>сентябрь</i> месяца <i>8</i> числа			
6	Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Вятский</i> волость <i>Вятский</i> селение; хутор <i>Семьдворный</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:			
8	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Вятский</i> волость <i>Вятский</i> селение; хутор <i>Семьдворный</i> город милицейский участок улица дом №			
9	Национальность			
10	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Душман</i>			
11	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>У</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Иван Андреевич Болдон в Пестрориче
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел: 35

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Таршинском* окружном

губ. *Куйбисовской* уезда *Куйбисовского* волости *Варшавы*

села *Таршинского* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ во-зрас-	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>35</i>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Середина* прозвище *Степан* отчество *Степанович*

3 Возраст *99* Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Куйбисовская* уезд *Куйбисовский* волость

Варшавы селение, хутор *Таршинский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбисовская* уезд *Куйбисовский*

волость *Варшавы* селение, хутор *Таршинский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *вдовец*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий) _____

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

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

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

*Милий Данилович
Череминенко
с Братовщины*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

36

Подотдел Записей-Актов Гражданского Состояния при *Сиротском* Исправномгуб. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Барышев*села *Барышево* городаза 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>36</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*2 Фамилия *Аргентин* прозвище *Федор* имя *Семенович* отчество3 Возраст *20* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *21* года *Сирень* _____ месяца *9* _____ числа5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость*Барышев* селение, хутор *Петрополье* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*волость *Барышев* селение, хутор *Петрополье* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *неизвестно*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Каритина Степановна
Прима
с. Востряковце

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 18

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском исполкоме

губ. Куйбышевской уезда Куйбышевской волости Барышево

села Барышево города _____

за 192 25 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прое.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>37</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Левина</u> прозвище <u>Калинина</u> имя <u>Трапезникова</u> отчество _____			
3	Возраст <u>83</u> года. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Сентя</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышев</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Барышево</u> селение, хутор <u>Бастардуново</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйб</u> уезд <u>Куйб</u> волость <u>Барышев</u> селение, хутор <u>Бастардуново</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

*Аков Максимович
 Леонидов
 а Бомбардирский*

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Место для
 печати.

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 38

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* уезде

губ. *Клисская* уезда *Клисского* волости *Барыш.*

села *Барышское* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № по-проб.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>38</i>	№	№	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Савицкий* прозвище *Александр* имя *Михаил* отчество

3 Возраст *43* года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *август* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния *Клисская*, уезд *Клисская* волость

Барыш селение, хутор *Богородицкое* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Клисская* уезд *Клисская*

волость *Барыш* селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Александр Савченко
с. Голосинское

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 39

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкоме
губ. *Вильна* уезда *Вильна* волости *Варшавский*
села *Варшавский* города
за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>39</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*
2 Фамилия *Ласкава* прозвище *Спица* имя *Томасов* отчество
3 Возраст *47* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 *2* года *сентябрь* _____ месяца *28* числа
5 Место смерти: губерния *Вильна* уезд *Вильна* волость
Варшавский селение, хутор *Тамбовский* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильна* уезд *Вильна*
волость *Варшавский* селение, хутор *Тамбовский* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
7 Национальность _____
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
1

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Петро Яковлевич Маскельт
в Гостинице

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
 губ. *Книган* уезда *Книган* волости *Баранов*
 села *Бараново* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ до- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	<i>24</i>			

1 Пол умершего *мужской*
 2 Фамилия *Шмидт* *Федосий Михайлович*
 3 Возраст *54* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 *2* года *Сентя* _____ месяца *24* числа
 5 Место смерти: губерния *Книган* уезд *Книган* волость
Баранов селение, хутор *Березняк* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Книган* уезд *Книган*
 волость *Баранов* селение, хутор *Березняк* город _____
 милицейский участок _____ улица *1* дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (*холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная*) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
1

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

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

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

Михаил Москальков
Шименко
Кривинское

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 41

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сармисском* исполкоме

губ. *Книгской* уезда *Книгского* волости *Сармис*

села *Сармиски* города

за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>11</i>	№ _____	№ _____	№ _____

- 1 Пол умершего *Человек*
- 2 Фамилия *Шершев* прозвище *Обеков* имя *Дар* отчество *Мовчанов*
- 3 Возраст *49* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *21* года *Октябрь* месяца *24* числа
- 5 Место смерти: губерния *Книгская* уезд *Книгский* волость *Сармис* селение, хутор *Тракторучин* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в-больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *женат*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

*Сестр. Перцев а Котомко-
Михайловск. Михайловск-
кая ул. Котомковск. ул.*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 42

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршисовском* Исполкоме

губ. *Куйбышевская* уезда *Куйбышевская* волости

села *Баршисовки* города

за 1922 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>42</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>Моловчин</i>			
2	Фамилия <i>Перцев</i> <small>прозвище</small> <i>Иван</i> <small>имя</small> <i>Мельников</i> <small>отчество</small>			
3	Возраст <i>40</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1922 года <i>Винья</i> _____ месяца <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Баршисов</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А</i>			

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

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

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

Лев Герцес
сем Кофунис-Медвинск
Миньоловская ул
Кофунис-Медвинск

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

45

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бармишевском* Исполкомегуб. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Бармишевской*села *Бармишево* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>43</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Тришадиско</i> <small>пробвдце</small> <i>Арсентий</i> <small>имя</small> <i>Владимирович</i> <small>отчество</small>			
3	Возраст <i>33</i> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>сентя</i> _____ месяца <i>28</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Бармишевское</i> селение, хутор <i>Бармишево</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>незамужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

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

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

*Полікарп Степанович
Дривосодоко
сестра Гострориня*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 49

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Свердловском* исполнимо-

губ. *Свердловской* уезда *Свердловск* волости *Свердловск*

села *Свердловск* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по- пор.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>44</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Мерецкая</i> <small>прзвище</small> <i>Мария</i> <small>отчество</small> <i>Васильевна</i>			
3	Возраст <i>60</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентя</i> _____ месяца <i>14</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Свердловск</i> уезд <i>Свердловск</i> волость <i>Свердловск</i> селение, хутор <i>Куровского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Свердловск</i> уезд <i>Свердловск</i> волость <i>Свердловск</i> селение, хутор <i>Куровского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видимо</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А</i>			

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

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

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

Василий Шереметьев
Морозовка

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 85

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Исполкоме

губ. *Саратовской* уезда *Клиссон* волости *Саратин*

села *Саратин* города

за 192 *25* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>45</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Соловьев</i>			
2	Фамилия <i>Муренко</i> прозвище <i>Винегрет</i> отчество <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>49</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>25</i> года <i>сентя</i> _____ месяца <i>11</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Клиссон</i> уезд <i>Клиссон</i> волость <i>Саратин</i> селение, хутор <i>Саратин</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Клиссон</i> уезд <i>Клиссон</i> волость <i>Саратин</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдовец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>A</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>A</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Усан Исметовна Мерещкина</i> <i>и Мирозвана Саримов</i>
13	Место погребения.	<i>A</i>
14	Особые примечания	<i>A</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 46

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* исполкоме

губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Барыш*

села *Барышское* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-прежнему	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>46</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Исметов</i> прозвище <i>Исметов</i> имя <i>Исметов</i> отчество <i>Исметов</i>			
3	Возраст <i>27</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентя</i> _____ месяца <i>14</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Барышское</i> селение, хутор <i>Мари-Завок</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Барышское</i> селение, хутор <i>Мари-Завок</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>всенолн</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____ хозяин, рабочий).			

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Комра Нее-
теренте.

Всего в настоящее время
не прокурировавших трубку
работники с родственниками по
адресу № 10 в Восточном
улице 100/111

Зав. Вост. Управления
Директор Восточного

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.



3 1/2 ст. смерти. № 17.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел: 48

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском уезде*

Губ. *Саратовская* уезд *Куйбисовского* волости *Саратов*

села *Саратовского* города

за 192 *2* год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>48</i>	№	№	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Наварина* прозвание *Никитич* имя *Никитий* отчество *Иванович*

3 Возраст *1 1/2* года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Саратовская* уезд *Куйбисовский* волость

Саратовского селение, хутор *Деревня* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратовская* уезд *Куйбисовский*

волость *Саратовского* селение, хутор *Деревня* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов. разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдовец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. <p style="text-align: center;">A</p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">A</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;">Милова Надежда и Сергеева Варвара с их родителями</p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;">A</p>
14	Особые примечания. <p style="text-align: center;">A</p>

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

48

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском уездегуб. Клиссонский уезда Клиссонский волости Барышсела Барыш города _____за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № прот.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>48</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Таловский</u> прозвище _____ имя <u>Доник</u> отчество <u>Дмитриевич</u>			
3	Возраст <u>65</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Клиссон</u> уезд <u>Клиссон</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Вершигора</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Клиссон</u> уезд <u>Клиссон</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Вершигора</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужней</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	С. Тодорко д. Бергівка
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	A

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

49

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* исполконегуб. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Варшавы*села *Варшавы* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ по порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>49</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *Молодой*
- 2 Фамилия *Вудна* *Петро* *Александров*
фамилия прозвище имя
- 3 Возраст *500* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Апреля* _____ месяца *12* числа
- 5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Варшавы*
 селение, хутор *Судилово* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*
 волость *Варшавы* селение, хутор *Судилово* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужней*

- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	А
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Костюк Григорий Григорьевич в Седельном
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

50

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Баршисском исполкомегуб. Вильсон уезда Вильсон волости Баршиссела Баршиски города _____за 192 22 год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>50</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Добродина</u> прозвище _____ имя <u>Виктор</u> отчество <u>Васильевич</u>			
3	Возраст <u>15</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>22</u> года <u>Многого</u> месяца <u>11</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильсон</u> уезд <u>Вильсон</u> волость <u>Баршис</u> селение, хутор <u>Баршис</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильсон</u> уезд <u>Вильсон</u> волость <u>Баршис</u> селение, хутор <u>Баршис</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>А. Довганько</i></p> <p><i>Д. Масимо</i></p>
13	Место погребения.	/
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* исполкомегуб. *Кийевской* уезда *Кийевского* волости *Барыш*села *Барышского* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзгасу № _____

Запись о смерти.

№№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>51</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Миндзи</i> прозвище <i>Присека</i> имя <i>Петро</i> отчество <i>Миндзин</i>			
3	Возраст <i>43</i> года. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Март</i> месяца <i>12</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийевская</i> уезд <i>Кийевский</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Барышского</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кийев</i> уезд <i>Кийев</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медици- нского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Виктор Николаевич
А. Фармишко

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сармис Исполкоме

губ. Куйбисев уезда Куйбисев волости Сармис

села Сармис города _____

за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № до-прос.	Общий порядковый. № <u>52</u>	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Кололин</u>			
2	Фамилия <u>Мамочка</u> прозвище <u>Тавия</u> имя <u>Семья</u> отчество <u>Семья</u>			
3	Возраст <u>28</u> . Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Август</u> месяца <u>12</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбисев</u> уезд <u>Куйбисев</u> волость <u>Сармис</u> селение, хутор <u>Сармис</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйбисев</u> уезд <u>Куйбисев</u> волость <u>Сармис</u> селение, хутор <u>Сармис</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

A

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

A

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

Савва Луценко
в Савинька

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление

ML

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саринском Исполкомегуб. Вильской уезда Вильском волости Саринсела Саринское города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № по доку.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>53</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Молодой</u>			
2	Фамилия <u>Корень</u> прозвище <u>Снос</u> имя <u>Михаил</u> отчество _____			
3	Возраст <u>29</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Январь</u> месяца <u>14</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильская</u> уезд <u>Вильский</u> волость <u>Саринское</u> селение, хутор <u>Подимово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильская</u> уезд <u>Вильский</u> волость <u>Саринское</u> селение, хутор <u>Саринское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Варужин</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Самин Николай Николаевич
Самин

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 59

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском Рай* Исполкоме

губ. *Куйбиска* уезда *Куйбиска* волости *Барыш*

села *Барышской* города _____

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>54.</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Замышкова</i> <i>Олег</i> <i>Петрович</i> прозвище _____ имя _____ отчество _____			
3	Возраст <i>25</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Август</i> _____ месяца <i>14</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбиска</i> уезд <i>Куйбиска</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Барыш</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбиска</i> уезд <i>Куйбиска</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Барыш</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Венчанный</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А</i>			

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 55

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршневском* Исполкоме

губ. *Куйбисевской* уезда *Куйбисевской* волости *Барши*

села *Барши* города _____

за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>55</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Моловцов</i>			
2	Фамилия <i>Моловцов</i> прозвище <i>Николаевич</i> имя <i>Михаил</i> отчество <i>Михайлович</i>			
3	Возраст <i>49</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбисевская</i> уезд <i>Куйбисевский</i> волость <i>Барши</i> селение, хутор <i>Борозовки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Зарисована поводом</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>А.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Панас Андреевич Пивзев м. Кийск в Восшиковск п. 139-4</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	<i>А.</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 76

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкоме

губ. *Вильна* уезда *Вильна* волости *Варшав*

села *Борисово* города _____

за 192 *20* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>58</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Свечин* прозвище *Метель* имя *Александр* отчество *Александрович*

3 Возраст *60р* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Август* месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Вильна* уезд *Вильна* волость

Варшав селение, хутор *Словоцкий* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильна* уезд *Вильна*

волость *Борисово* селение, хутор *Словоцкий* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *замужней*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 58

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

губ. *Киивской* уезда *Киивского* волости *Саринь*

села *Сариньки* города _____

за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>54</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Малышев* отчество *Иванович*

3 Возраст *50* лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*2* года *Апрель* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния *Киивская* уезд *Киивский* волость

Саринь селение, хутор *Саринька* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киив* уезд *Киив*

волость *Саринь* селение, хутор *Саринька* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Видов*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Даннодимон Момбинов</p> <p>Наливайко</p> <p>ул. Гернивка</p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 58

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Барышского*

села *Барышского* города

за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ записей	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>58</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Салагаев* презвище *Михаил* имя *Арсентьевич* отчество

3 Возраст *55* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*2* года _____ месяца *Май* _____ числа *20*

5 Место смерти: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский* волость

Барышского селение, хутор *Барышского* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский*

волость *Барышского* селение, хутор *Барышского* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *не помнит*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Нароско Власова

*Д. Злотоса Муниской уф.
Олександровской уезд.*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 59

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Исполкоме

губ. Кийская уезда Кийская волости Барышев

села Барышова города _____

за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № Пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>59</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего чужеземец

2 Фамилия Гиринский прозвище Костантин имя Василий отчество Васильевич

3 Возраст 40 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 2 года Матем _____ месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Кийская уезд Кийская волость

Барышев селение, хутор Барышовка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийская уезд Кийская

волость Барышев селение, хутор Барышовка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неоженен

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 60

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* *1924*

губ. *Саратовской* уезда *Клиссинского* волости *Саратив*

села *Саративки* города _____

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в. про.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>60.</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Васильев* прозвище _____ имя _____ отчество _____

3 Возраст *30р* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Августа* _____ месяца *24* числа

5 Место смерти: губерния *Клиссинская* уезд *Клиссинский* волость

Саратив селение, хутор *Саративское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Клиссинская* уезд *Клиссинский*

волость *Саративская* селение, хутор *Саративское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Всенольный*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском РВ Исполкоме
 губ. Вильска уезда Вильского волости Барыш
 села Барышское города _____
 за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № до- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Жуко</u> прозвище <u>Метана</u> имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u>			
3	Возраст <u>1 1/2</u> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильска</u> уезд <u>Вильска</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Метана</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильска</u> уезд <u>Вильска</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Метана</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Видов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петром Денико с Митняки
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

62

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкомегуб. *Винновский* уезда *Винновский* волости *Тар.*села *Саранский* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по стр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>62</i>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Величко* прозвище _____ имя *Михаил* отчество *Петрович*3 Возраст *26* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца *24* числа5 Место смерти: губерния *Винновский* уезд *Винновский* волость*Саранский* селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винновский* уезд *Винновский*волость *Саранский* селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девичья, замужняя, вдова, разведенная): *Видовья*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

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

A

A

А. М. Приосадко

С. Корней

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Успенском
 губ. *Видейской* уезда *Видейском* волости *Саратим*
 села *Саратимовки* города _____
 за 192*5* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-криз.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>103</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Масаренко</i> прозвище _____ имя <i>Василь</i> отчество <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>40</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>5</i> года <i>Март</i> месяца <i>28</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Видейская</i> уезд <i>Видейск</i> волость <i>Саратим</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Видейская</i> уезд <i>Видейск</i> волость <i>Саратим</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: козляин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Савеня Гирмон и Баршицкий
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.




Народный Комиссариат Внутренних Дел. 64

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкомегуб. *Вильсман* уезда *Вильсман* волости *Барыш*села *Барышское* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в- зрас.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>64</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Велимировича* прозвище _____ имя *Кондратьевич* отчество _____
- 3 Возраст *60* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Апрель* месяца *28* числа
- 5 Место смерти: губерния *Вильсман* уезд *Вильсман* волость *Барыш* селение, хутор *Уваров* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильсман* уезд *Вильсман* волость *Барыш* селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*
- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Тригорин Константин Михаилович</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

65

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкомегуб. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Барышев*села *Барышев* города _____за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>65</i>	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Копачев</i> прозвище <i>Шрава</i> имя <i>Михаил</i> отчество <i>Михайлович</i>			
3	Возраст <i>26</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Января</i> _____ месяца <i>11</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Барышев</i> селение, хутор <i>Червоны</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Барышев</i> селение, хутор <i>Червоны</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес):	Мария Поправко Владимирова
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 66


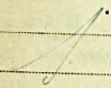

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Исполкоме
 губ. Винской уезда Винской волости Барыши
 села Барышан города _____
 за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в. в. в. в.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>66</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Молоди прозвище Ван Федорович имя _____ отчество _____
- 3 Возраст 1 м Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 2 года 12того _____ месяца 11 числа
- 5 Место смерти: губерния Винская уезд Винской волость
Барыши селение, хутор Возвеса город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Винская уезд Винской
 волость Барыши селение, хутор Возвеса город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитино

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петер Васильевич Шелги г. Морозовка
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

67

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском исполкомегуб. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Барышсела Барыш городаза 192 24 год. Книга № _____ По Подзасгу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершенных записи.
	№ <u>14</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Моловирин</u>			
2	Фамилия <u>Мелев</u> прозвище <u>Редко</u> имя <u>Венедикт</u> отчество <u>Венедиктович</u>			
3	Возраст <u>45</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>24</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Барышская</u> селение, хутор <u>Ильинское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Барышская</u> селение, хутор <u>Ильинское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдовец</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>А</u>			

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

A

A

Милин Федорович Лисенко

и Морозово

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Киевском уезде Киевского волости Барышеского села Барышеского города за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>48</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Миссия прозвище Ванна имя Антонина отчество _____

3 Возраст 27 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1922 года Март месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышеское селение, хутор Медового город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Киев волость Барышеское селение, хутор Медового город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за мужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врата, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Антон Петрович</i> <i>Лисенко</i> <i>Д. М. Рязань</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

69

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском полконе*губ. *Клиссон* уезда *Клиссон* волости *Барыши*села *Барыши* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-зписи	Общий порядковый. № <i>69</i>	Мужск. пола. № _____	Женск. пола. № _____	Число и месяц совершения записи.
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Тасев</i> прозвище <i>Мася</i> имя <i>Уванов</i> отчество _____			
3	Возраст <i>70</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Март</i> месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Клиссон</i> уезд <i>Клиссон</i> волость <i>Барыши</i> селение, хутор <i>Возьмо</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Клиссон</i> уезд <i>Клиссон</i> волость <i>Барыши</i> селение, хутор <i>Возьмо</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Одиноко</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Иван Григорьевич</i> <i>Тасов</i> <i>д. Мар. Власки</i></p>
13	Место потребления.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* уездегуб. *Кийсовый* уезда *Кийсово* волости *Барыш*села *Барышское* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>70</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Нестеренко</i> прозвище _____ имя <i>Ганно</i> отчество <i>Григорьевич</i>			
3	Возраст <i>90 л.</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>июня</i> _____ месяца <i>28</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийсов</i> уезд <i>Кийсов</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Ильинский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кийсов</i> уезд <i>Кийсов</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Ильинский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдвинуто</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Морозы Митрофановна
Нестеренко
Д. Морозовы*

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

И

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баринском деп. ком. у.губ. Кинешемской уезда Кинешемской волости Баринскойсела Баринского города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>41</u>	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <u>Молодой</u>			
2	Фамилия <u>Зубов</u> прозвище _____ имя <u>Свон Иванович</u> отчество _____			
3	Возраст <u>32</u> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>декабрь</u> _____ месяца <u>4</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кинешемская</u> уезд <u>Кинешемский</u> волость <u>Баринское</u> селение, хутор <u>Дружковский</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кинешемская</u> уезд <u>Кинешемский</u> волость <u>Баринское</u> селение, хутор <u>Дружковский</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>незамужней</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

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

A

A

Свои Наводимыя Влада

в Верниково

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

72

Под'отделъ Записей Актов Гражданского Состояния при *Барнаульском* *спойкомс*
 губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Барнаул*
 села *Барнаул* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в: проб.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>42</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Метере</i> прозвище <i>Мисайло</i> имя <i>Доников</i> отчество			
3	Возраст <i>39</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Августа</i> _____ месяца <i>1</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбыев</i> уезд <i>Куйбыев</i> волость <i>Барнаульск</i> селение, хутор <i>Гостуровск</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйб</i> уезд <i>Куйб</i> волость <i>Барнаул</i> селение, хутор <i>Гостуровск</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	<i>А</i>		

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

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

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

Данило Андреевич
Мезина
с женою

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

73

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском Исполкомегуб. Саратовской уезда Клиберов волости Саратовсела Саратовки города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>73</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего Молодой2 Фамилия Матвеев Василий Константинович
прозвище _____ отчество _____3 Возраст _____ Время рождения: 1901 г. сентябрь месяца 14 числа4 Время смерти: 1922 года ноябрь месяца 9 числа5 Место смерти: губерния _____ уезд Клиберов волостьСаратов селение, хутор Старый город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Клиберов уезд Клиберовволость Саратов селение, хутор Старый город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдов9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

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

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также ~~я~~ свиде-
тельства.

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Кондратьев Матвей
в Босфорском

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. №

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском* исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Саримск*

села *Саримск* города _____

за 192___ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в- прое.	Общий порядковый. № <i>94.</i>	Мужск. пола. № _____	Женск. пола. № _____	Число и месяц совершения записи.
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Товрицкий</i> прозвище _____ имя <i>Товрицкий</i> отчество _____			
3	Возраст <i>47</i> лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Майского</i> месяца <i>3</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Саримск</i> селение, хутор <i>Третье-Буды</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киев</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Саримск</i> селение, хутор <i>Третье-Буды</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>всолобный</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Уполномоченный с Боегородки
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

15

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при

Барышинец Исполкоме

губ.

Киевской

уезда

Киевская

волости

Барыши

села

Барышинец

города

за 1922 год.

Книга №

По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по про.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 75	№	№	

1 Пол умершего Молодой

2 Фамилия Червиль Алекс Киевский Киев

3 Возраст 43 года. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года Лютного — месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барыши селение, хутор Богородицы город — милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Барыши селение, хутор Богородицы город — милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность —

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неизвестно

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Тодорово Визран село
Тострбука*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 76

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкоме
 губ. *Саратовской* уезда *Клиссин* волости *Саратив*
 села *Саративки* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-в-прот.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>46</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сидорова</i> прозвище _____ имя <i>Петр</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>23</i> года. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Апрель</i> месяца <i>8</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Саратовская</i> уезд <i>Клиссин</i> волость <i>Саратив</i> селение, хутор <i>Саративский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратовская</i> уезд <i>Клиссин</i> волость <i>Саратив</i> селение, хутор <i>Саративский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петро Луиш Ривин в Бострорудушме
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

78

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршневском Исполкоме
 губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Баршневской
 села Баршневки города _____
 за 192 21 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>77</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Син</u> прозвище <u>Ильин</u> имя <u>Проконьевич</u> отчество _____			
3	Возраст <u>29</u> лет. Время рождения: 1 _____ Т. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>21</u> года <u>12</u> месяца <u>7</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Баршневская</u> селение, хутор <u>Тастрапурский</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Баршневская</u> селение, хутор <u>Тастрапурский</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вартолом</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Профессор Прокопьевич Усик с/п. Грозный</p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

78

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкомегуб. *Саратовской* уезда *Клиссинск* волости *Саратов*села *Саратовского* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№	№ <i>78</i>	№	№	

1 Пол умершего *Мужской*2 Фамилия *Михайлов* прозвище *Михайлов* имя *Михайлов* отчество *Михайлович*3 Возраст *75* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Март* _____ месяца *8* числа5 Место смерти: губерния *Саратовская* уезд *Клиссинск* волость*Саратовское* селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице / то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратовская* уезд *Клиссинск*волость *Саратовское* селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдовец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

1

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

1

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

*Андрей Максимович
Жуков
с. Труновское*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

19

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкоме
 губ. *Владимирской* уезда *Владимирского* волости *Барыши*
 села *Барыши* города _____
 за 192*2* год. Книга № _____ По Подварсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в. в. в.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>54</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Мамышев</i> <small>прозвище</small> <i>Мусин</i> <small>имя</small> <i>Свободный</i> <small>отчество</small>			
3	Возраст <i>52</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Март</i> _____ месяца <i>10</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Владимирская</i> уезд <i>Владимирский</i> волость			
	<i>Барышевское</i> селение, хутор <i>Трострудино</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Владимирская</i> уезд <i>Владимирский</i>			
	волость <i>Барышевское</i> селение, хутор <i>Трострудино</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-			
	мужняя, вдова, разведенная) <i>Молодой</i>			
9	Род занятий (про-			
	фессия, ремесло, _____			
	должность, поло- _____			
	жение в промысле: _____			
	хозяин, рабочий) _____			

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 90

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сиротинском* исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Сардин*

села *Сардин* города _____

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>80.</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодичин*

2 Фамилия *Перцев* прозвище *Мироба* имя *Александр* отчество _____

3 Возраст *19* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *11* _____ месяца *11* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость *Сардин* селение, хутор *Сардин* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб* уезд *Куйб*

волость *Сардин* селение, хутор *Сардин* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *хитонец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родово Владимир в Ступинском
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 81

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршисском Исполкоме

губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Баршис

села Баршисского города

за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>81</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Баланченко прозвище _____ имя Настасья отчество Семеновна

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. сентября месяца 5 числа

4 Время смерти: 1922 года июня месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость

Баршисское селение, хутор Богородицкий город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский

волость Баршисская селение, хутор Богородицкий город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Видима

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>A.</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>A.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Танас Михайлович Баченко г. Тосногородские</i>
13	Место погребения.	<i>A.</i>
14	Особые примечания	<i>A.</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 81

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* исполкоме

губ. *Винновской* уезда *Винновской* волости *Барышское*

села *Барышское* города _____

за 192 *24* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № в- прот.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>82</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Торцова* презвище *Петровна* имя *Мария* отчество *Михайловна*

3 Возраст *49* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *ноябрь* месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Винновская* уезд *Винновский* волость *Барышское* селение, хутор *Торцовское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винновская* уезд _____

волость _____ селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужней*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

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

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

Тодова Светлана Сергеевна
Тюменская

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

83

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкомегуб. *Киевской* уезда *Киевской* волостисела *Барышское* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№ по акту	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>83</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Добосинский</i> прозвище _____ имя <i>Арсен</i> отчество <i>Петрович</i>			
3	Возраст <i>40</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Март</i> месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Барышское</i> селение, хутор <i>Бориславский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное место жительства умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Барышское</i> селение, хутор <i>Бориславский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>всестратный</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

A.

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

A.

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

*Мирон Яковлевич
Гоббенко
Стропковское*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 84

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкомегуб. *Кийсовский* уезда *Кийсовского* волости *Барыши*села *Барыши* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>84</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Староверова</i> <i>Мария Степановна</i>			
3	Возраст <i>76</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Августа</i> _____ месяца <i>26</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийсов</i> уезд <i>Кийсов</i> волость <i>Барыши</i> селение, хутор <i>Бострыбуцкое</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кийсов</i> уезд <i>Кийсов</i> волость <i>Барыши</i> селение, хутор <i>Бострыбуцкое</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

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

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

Алексей Моссицкий
Отделений
в Троицкском

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Исполкомегуб. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Барышевсела Барышево города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>85</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Левченко прозвище Мария Левченко отчество _____
- 3 Возраст 12 лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1922 года ноября _____ месяца 28 числа
- 5 Место смерти: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость Барышевское селение, хутор Степоровский город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость Барышевское селение, хутор Степоровский город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

86

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршисском Исполкомегуб. Куйбышев уезда Куйбышев волости Баршиссела Баршис города _____за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>85</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего Молодой2 Фамилия Мещеряков прозвище Олександр имя Александр отчество _____3 Возраст 12 лет Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 2 года 12 _____ месяца 4 _____ числа5 Место смерти: губерния Куйбышев, уезд Куйбышев волость _____Баршис селение, хутор Власово город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куй уезд Куйволость Баршис селение, хутор Власово город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Видима

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андрей Степанович Мисинко г. Власовск
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

88

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бармишевском исполкомегуб. Нижег уезда Нижег волости Бармишсела Бармиш города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>84</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужского</u>			
2	Фамилия <u>Соловьев</u> <u>Александр</u> <u>Александрович</u>			
3	Возраст <u>56</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Март</u> _____ месяца <u>22</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Нижег</u> уезд <u>Нижег</u> волость <u>Бармиш</u> селение, хутор <u>Власово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Нижег</u> уезд <u>Нижег</u> волость <u>Бармиш</u> селение, хутор <u>Власово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдовец</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Председатель Власовки
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 88

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Таршинском* Успенскомгуб. *Куйбышевской* уезда *Куйбышев* волости *Таршин*

села _____ города _____

за 192 _____ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прое.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>88</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Чурико</i> прозвище <i>Мина</i> имя <i>Тамаровна</i> отчество _____			
3	Возраст <i>3 года</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Март</i> месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость			
	<i>Таршин</i> селение, хутор _____ город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйб</i> уезд <i>Куйб</i>			
	волость <i>Таршин</i> селение, хутор <i>Власовка</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-			
	мужняя, вдова, разведенная) <i>Видима</i>			
9	Род занятий (про-			
	фессия, ремесло, _____			
	должность, поло- _____			
	жение в промысле: _____			
	хозяин, рабочий). _____			

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

89

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкомегуб. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Барышсела Барышское города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п-ра	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>89</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Чирин</u> прозвище _____ имя <u>Декан</u> отчество <u>Романович</u>			
3	Возраст <u>60</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйбышевская</u> уезд <u>Куйбышевский</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>незамужняя</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

30

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршинском Исполкомегуб. Куйбышевской уезда Куйбышевской волости Баршинсела Баршинского города _____за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>40.</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Савин Савин Савин Савин
 3 Возраст 21 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель _____ месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость
Баршинское селение, хутор Власовское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский
 волость Баршинское селение, хутор Власовское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Видимо

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

А

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

А

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

*Антон Свешин
Пурск*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

А

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* Исполкоме
 губ. *Вильгельм* уезда *Вильгельм* волости *Барышев*
 села *Барышев* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№	№	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Прохоренко</i> прозвище <i>Михаил</i> имя <i>Данилович</i> отчество			
3	Возраст <i>2 мес.</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>12</i> _____ месяца <i>3</i> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильгельм</i> уезд <i>Вильгельм</i> волость <i>Барышев</i> селение, хутор <i>Сельце</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильгельм</i> уезд <i>Вильгельм</i> волость <i>Барышев</i> селение, хутор <i>Сельце</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

*Даниил Степанович
Трошинцев
Редкино*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 92

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкомегуб. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Барыш*села *Барыш* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>92</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Лазарев* пробравше *Метана* имя *Свободный* отчество3 Возраст *40* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Март* _____ месяца *4* числа5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость*Барыш* селение, хутор *Свободный* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев*волость *Барыш* селение, хутор *Свободный* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

*Симон Яковлевич
Лавренко
с. Селище*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкомегуб. *Вильсонской* уезда *Клиссин* волостисела *Варшавское* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. №.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>95</i>	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <i>женский</i>			
2	Фамилия <i>Замкина</i> <i>Мария Петровна</i>			
3	Возраст <i>55</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>июль</i> _____ месяца <i>15</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильсонская</i> уезд <i>Клиссин</i> волость <i>Варшавское</i> селение, хутор <i>Велице</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
6	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильсонская</i> уезд <i>Клиссин</i> волость <i>Варшавское</i> селение, хутор <i>Велице</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Дмитро Петрович</i> <i>Васильев</i> <i>ул. Садовая</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском*губ. *Клиссский* уезда *Клиссский* волости *Барыш*села *Барышское* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>94</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Савенко</i> прозвище <i>Асанин</i> имя <i>Евдокимович</i> отчество <i>Савенко</i>			
3	Возраст <i>26</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Мюль</i> _____ месяца <i>16</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Клисская</i> уезд <i>Клиссский</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Стеном Лозко а Селище
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись




У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Успокойномгуб. Киевской уезда Киевского волости Барышевсела Барышевки города _____за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № 1922.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>95</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Мухоморова</u> прозвище <u>Мастя</u> имя <u>Семья</u> отчество <u>Семья</u>			
3	Возраст <u>39</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Августа</u> _____ месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Барышевская</u> селение, хутор <u>Барыше</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Барышев</u> селение, хутор <u>Барыше</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужней</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Осветл Мухомов Гурин Селище
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

96

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском Исполкомегуб. Саратовская уезда Видемского волости Варшавысела Варшавы города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Вайна</u> прозвище <u>Григорий</u> отчество _____			
3	Возраст <u>12</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Видемский</u> волость <u>Варшавы</u> селение, хутор <u>Варшавы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Видемский</u> волость <u>Варшавы</u> селение, хутор <u>Варшавы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девичья, замужняя, вдова, разведенная) <u>Дети</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Драгана Чесич
Селце

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавском иенскомгуб. Вильсман уезда Вильсман волости Варшавосела Варшаво города _____за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № по пр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>911</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Молодой</u>			
2	Фамилия <u>Гирман</u> прозвище _____ имя <u>Василий</u> отчество <u>Васильевич</u>			
3	Возраст <u>20</u> . Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Апрель</u> _____ месяца <u>3</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильсман</u> уезд <u>Вильсман</u> волость <u>Варшаво</u> селение, хутор <u>Варшаво</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вил</u> уезд <u>Вил</u> волость <u>Варшаво</u> селение, хутор <u>Варшаво</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Холост.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

A

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

A

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

*Светлана Григорьевна
Тарасовна*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском исполкомегуб. Саратовской уезда Куйбисово волости Саратовсела Саратовское города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзаписи № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>98</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Султанов</u> прозвище _____ имя <u>Омиса</u> отчество <u>Николаевич</u>			
3	Возраст <u>35</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Февраль</u> _____ месяца <u>8</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Куйбисово</u> волость <u>Саратовское</u> селение, хутор <u>Саратовское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Куйбисово</u> волость <u>Саратовское</u> селение, хутор <u>Саратовское</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя; вдова, разведенная) <u>Нарушор</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкомегуб. *Саратовской* уезда *Саратовского* волости *Саратов*села *Саратов* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в Прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>99</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Россуля</i> <i>Ремизина</i> <i>Данилова</i>	презвище _____	имя _____	отчество _____
3	Возраст <i>48 1/2</i>	Время рождения: 1 _____ г.		_____ месяца _____ числа
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Февраль</i>			_____ месяца <i>6</i> числа
5	Место смерти: губерния <i>Саратов</i>	уезд <i>Саратов</i>		волость _____
	<i>Саратов</i> селение, хутор <i>Саратов</i>	город _____		
	милицейский участок _____	улица _____		дом № _____
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратов</i>	уезд <i>Саратов</i>		
	волость <i>Саратов</i>	селение, хутор <i>Саратов</i>	город _____	
	милицейский участок _____	улица _____		дом № _____
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Молодой</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А.</i>			

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

Лаврентий Сидорин
с Сидорова

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Место для
 печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

100

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовской* Исполкомегуб. *Саратовской* уезда *Саратовской* волости *Саратовской*села *Саратовской* городаза 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п- 1902.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>100</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Лурдесес Андриен Иванович</i>	Прозвище _____	Имя _____	Отчество _____
3	Возраст. <i>600</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____			месяца _____ числа _____
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Февраль</i>			месяца <i>7</i> числа _____
5	Место смерти: губерния _____ уезд <i>Саратовской</i>			волость <i>Саратовской</i>
	<i>Саратовской</i> селение, хутор <i>Саратовское</i>			город _____
	милицейский участок _____			улица _____ дом № _____
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратовской</i>			уезд <i>Саратовской</i>
	волость <i>Саратовской</i>			селение, хутор <i>Саратовское</i> город _____
	милицейский участок _____			улица _____ дом № _____
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, <u>вдов</u> , разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>не помнит</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ульяна Луцеткова с Седуривки
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

101

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* Исполкомегуб. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Барышев*села *Барышево* города _____за 192 *22* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>101</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Лисицын* *Михайло* *Александрович* отчество
- 3 Возраст *38* года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *22* года *Барышев* _____ месяца *19* _____ числа
- 5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость
Барышев селение, хутор *Барышево* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев*
волость *Барышев* селение, хутор *Барышево* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *разведен*
- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 102

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баринск. Р-н исполкомегуб. Куйбышевской уезда Куйбышев волости Баринсксела Баринск города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>102</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Смирнов</u> прозвище _____ имя <u>Николай</u> отчество _____			
3	Возраст <u>65</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Февраль</u> _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышев</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Баринск</u> селение, хутор <u>Баринск</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйб</u> уезд <u>Куйб</u> волость <u>Баринск</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост; женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>несомненно</u>			
	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Усов Егорова и Васильева
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

Место для печати.

.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

101

Под'отделъ Записей Актов Гражданского Состояния при Барышненском исполкомегуб. Куйбышев уезда Куйбышев волости Барышисела Барышнен города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п 25- 1905.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>103</u>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего Мужской2 Фамилия Савельев прозвище Обидный отчество Савельевич3 Возраст 27 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 1922 года Барыши месяца II числа5 Место смерти: губерния Куйбышев уезд Куйбышев волостьБарыши селение, хутор Барышнен город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйб уезд Куйбволость Барыши селение, хутор Барышнен город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Видов

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Семейное вежество</p> <p>М. Баринский</p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	A

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 104

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримский* исполкоме

губ. *Киньская* уезда *Киньский* волости *Саримский*

села *Саримский* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по кат.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>104</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Смирнов* прозвище *Степан* имя *Васильевич* отчество

3 Возраст *30* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Варесня* месяца *II* числа

5 Место смерти: губерния *Киньская* уезд *Киньский* волость *Саримский* селение, хутор *Крестьян* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния *Кинь* уезд *Кинь*

волость *Саримский* селение, хутор *Крестьян* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *не состоит*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

А

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

А

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

*Дрокин Семенович
Куного
д. Тасилино*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

А

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском исполкоме
губ. Куйбисск уезда Куйбисск волости Саратинск
села Саратинского города _____
за 192 2 год. Книга № _____ По Подвзгусу № _____

Запись о смерти.

№№ записей	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>105</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Макараченко Мария Владимирова
 3 Возраст 68р Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 2 года Саратовск _____ месяца 14 числа
 5 Место смерти: губерния Куйбисск уезд Куйбисск волость
Саратинск селение, хутор Саратинского город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйб уезд Куйб
 волость Саратинск селение, хутор Саратинского город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужней

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

A

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

1

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

Антон 40 лет

с Селитино

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

106

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримисе* исполкомегуб. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Саримис*села *Саримис* городаза 192 ⁹ год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>106</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Александров</i> прозвище _____ имя <i>Александр</i> отчество <i>Александрович</i>			
3	Возраст <i>34</i> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>9</i> года <i>Февраль</i> _____ месяца <i>13</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Саримис</i> селение, хутор <i>Саримис</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Саримис</i> селение, хутор <i>Саримис</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

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

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

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

Антон Сергеев

ул. Сельская

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бариминском* Исполкоме
губ. *Книжск* уезда *Книжск* волости *Баримин*
села *Баримин* города _____
за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>107</i>	№ _____	№ _____	

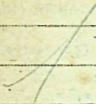


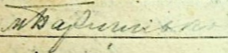

1 Пол умершего *Колобиров*
 2 Фамилия *Александров* прозвище *Варак* имя *Вотурович* отчество
 3 Возраст *60* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 *2* года *Февраль* месяца *15* числа
 5 Место смерти: губерния *Книжск* уезд *Книжск* волость
Бариминское селение, хутор *Бариминский* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Книжск* уезд *Книжск*
 волость *Варак* селение, хутор *Бариминский* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Барыштинском исполкоме
губ. Кийсов уезда Кийсов волости Барыш.
села Барыш города _____
за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п. в. впис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>108</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего Моловский

2 Фамилия Моловский Иммура Антонович отчество

3 Возраст 46 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель _____ месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Кийсов уезд Кийсов волость
Барыш селение, хутор Вернигора город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийс уезд Кийс
волость Барыш селение, хутор Вернигора город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Антон Бредко

г. Бердичев

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

109

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском исполкомегуб. Киевской уезда Киевского волости Барышескогосела Барышеского городаза 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. №.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>109</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего неизвестен
- 2 Фамилия Матвеев Одесского Михайловича
имя Михайловича отчество Одесского
- 3 Возраст 29 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1922 года Февраль _____ месяца 16 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышеского селение, хутор Дорниво город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Барышеского селение, хутор Дорниво город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

/

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

1

1

Шингарин Мадисайко

г. Дзержинск

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 110

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском уездном

губ. Кийеском уезде Кийеском волости Барыш

села Барыш города _____

за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № Р- Э- Р- Э-	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записк.
		№ <u>110</u>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Панкратов прозвище Василиса имя Иванович отчество

3 Возраст 10 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 2 года декабрь _____ месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Кийеская уезд Кийеский волость Барыш селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кийеская уезд Кийеский волость Барыш селение, хутор Барыш город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девушка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

А

1

Олександр Дмитро Гандриченко
и Гандриченко

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Исполкоме

губ. *Саратовской* уезда *Клиссинского* волости *Варшавский*

села *Варшавский* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№	№ <i>III</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Волошин* прозвище *Михайло* имя *Александр* отчество

3 Возраст *47* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Февраль* _____ месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Саратовская* уезд *Клиссинский* волость *Варшавский* селение, хутор *Витязьки* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратовская* уезд *Клиссинский*

волость *Варшавский* селение, хутор *Витязьки* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барничи* исполкоме

губ. *Калужской* уезда *Кликуновского* волости *Барничи*

села *Барничи* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>112</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *Модовичи*
- 2 Фамилия *Модовичи* прозвище _____ имя *Александр* отчество _____
- 3 Возраст *47* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *декабрь* _____ месяца *14* числа
- 5 Место смерти: губерния *Калужская* уезд *Кликуновский* волость *Барничи* селение, хутор *Барничи* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Калужская* уезд *Калужский* волость *Барничи* селение, хутор *Барничи* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *находился*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

113

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавском
губ. Вильской уезда Вильский волости Варшавы
села Варшавы города _____
за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. №.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>113</u>	№ _____	№ _____	
1	Под умершего <u>собою</u>			
2	Фамилия <u>Волошин</u> <u>Матвей</u> отчество _____			
3	Возраст <u>49</u> Время рождения: 1 _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Февраль</u> месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильская</u> уезд <u>Вильский</u> волость <u>Варшавы</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего губерния <u>Виль</u> уезд <u>Виль</u> волость <u>Варшавы</u> селение, хутор <u>Варшавы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>незамужняя</u>			
	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Место погребения:

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 114

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском*губ. *Винской* уезда *Винской* волости *Сарат*села *Сарат* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
1	№ <i>114</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Семилетов* *Олександра Петровича* имя *Олександр* отчество *Петрович*3 Возраст *20*р. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Сарат* _____ месяца *21* числа5 Место смерти: губерния *Винская* уезд *Винский* волость*Сарат* селение, хутор *Сарат* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винская* уезд *Винский*волость *Сарат* селение, хутор *Сарат* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Видов*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршине* Исполкоме

губ. *Кировская* уезда *Кировская* волости *Баршине*

села *Баршине* города

за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № и губ.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>115</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Антонович* прозвище *Обносин* имя *Петр* отчество *Петрович*

3 Возраст *29* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *21* года *Баршине* _____ месяца *21* числа

5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Кировская* волость

Баршине селение, хутор *Баршине* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Кировская*

волость *Баршине* селение, хутор *Баршине* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужней*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Томсон Антонетт
д-р Корней

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

116

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримовском* Молоковомгуб. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Сар.*села *Саримовки* города _____за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№	№ <i>116</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Александровича Иванова* провинция *Иван* имя *Ивановича* отчество3 Возраст *40* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192*2* года *Сентябрь* _____ месяца *20* числа5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость*Саримов* селение, хутор *Саримовский* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куй* уезд *Куй*волость *Саримов* селение, хутор *Саримовский* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Видовка*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

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

A

A

Олександр Хандрієвич
м. Баршівка

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском Исполкоме
 губ. Саратовской уезда Клиссинского волости Саратовской
 села Саратовского города
 за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № В- Хро.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>117</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Величко</u> прозвище _____ имя <u>Александр</u> отчество <u>Степанов</u>			
3	Возраст <u>60</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Саратов</u> месяца <u>22</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Клиссинский</u> волость <u>Саратовская</u> селение, хутор <u>Саратов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Клиссинский</u> волость <u>Саратовская</u> селение, хутор <u>Саратов</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес):	<i>Олегей Гавриленко</i> <i>д. Короси</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

118

Под'отдел, Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* полконегуб. *Вильгельм* уезда *Вильгельм* волости *Варшав*села *Варшав* городаза 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в- Крп.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>11</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сорокина</i> прозвище <i>Слово</i> <i>Романово</i>			
3	Возраст <i>60</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Февраль</i> _____ месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильгельм</i> уезд <i>Вильгельм</i> волость <i>Варшав</i> селение, хутор <i>Тасице</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильгельм</i> уезд <i>Вильгельм</i> волость <i>Варшав</i> селение, хутор <i>Тасице</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Самойш Бордовик д. Месина
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление _____

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись _____

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 119

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршневском Исполкоме

губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Баршнев

села Баршнев города _____

за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>119</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Уточкина Орлова Васильева
прозвище имя отчество

3 Возраст 35 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 2 года декабря _____ месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость

Баршнев селение, хутор Вельмировка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский

волость Баршнев селение, хутор Вельмировка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

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

А

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

А

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

Костантин Шимченко
с. Салыбка

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 120

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршневском*

губ. *Киевск* уезда *Киевского* волости *Баршнев*

села *Баршневки* города _____

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-пр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>120</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Артем* прозвище *Марко* имя *Резак* отчество _____

3 Возраст *50* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Через* _____ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Киевск* волость

Баршневск селение, хутор *Деринка* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киевск*

волость *Баршнев* селение, хутор *Деринка* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *девица*

Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

A

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

A

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

Арсений Артемьев
Дар Сергеевич

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У: С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 121

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском* Исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Саримской*

села *Саримской* города _____

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по книж.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>121</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Степанов* прозвище _____ имя *Олександр* отчество *Александрович*

3 Возраст *65* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Февраль* _____ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский* волость

Саримская селение, хутор *Саримский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский*

волость *Саримская* селение, хутор *Саримский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *неоженен*

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). _____

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

А

А

Виталий Отроков
г. Барнаул

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

12

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Саратове Исполкомегуб. Куйбессе уезда Куйбессе волости Саративсела Саратив города _____за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ №	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
29-2302.	№ <u>122</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Сердана прозвище _____ имя Иван отчество Сердана3 Возраст 27 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 2 года Сентябрь месяца 26 числа5 Место смерти: губерния Куйбессе уезд Куйбессе волость Саратив селение, хутор Саратив город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбессе уезд Куйбессеволость Саратив селение, хутор Саратив город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужней

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вашингтон Вудмен Уэст Карлсиз
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршисском Исполкоме

губ. Кийсовской уезда Кийсовского волости Баршис

села Баршисово города

за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ Р- 1922	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>125</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Коберенко прозвище Метана ая Михайлов отчество

3 Возраст 10 л. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1922 года Теревня месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Кийсов уезд Кийсов волость Баршис селение, хутор Баршисово город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния Кий уезд Кий

волость Баршис селение, хутор Баршисово город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Виднинец

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). 7

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

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

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

Миклаем Коваренко

и Р. Р. Р. Р. Р.

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

124

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* и Мелешковскомгуб. *Кувшинской* уезда *Кувшинского* волости *Варшавы*села *Варшавы* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № ис- пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>124</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Владимир</i> прозвище _____ имя <i>Милославский</i> отчество _____			
3	Возраст <i>20</i> лет	Время рождения: 1 _____ г.	_____	_____ месяца _____ числа
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>березня</i>	_____	_____	_____ месяца <i>28</i> числа
5	Место смерти: губерния <i>Кувшинская</i> уезд <i>Кувшинский</i> волость <i>Варшавы</i> селение, хутор <i>Варшавы</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кувшинская</i> уезд <i>Кувшинский</i> волость <i>Варшавы</i> селение, хутор <i>Варшавы</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Л.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неизвестно</i>			
	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Л.</i>			

10. Формы смерти: по медицинскому свидетельству, по запросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ю. Осип Ю. Юрьевич Дядя г. Сарникова
13. Место погребения.	
14. Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

125

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* *Губернском*губ. *Киевская* уезда *Киевского* волости *Варш.*села *Варшавского* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № В- 1922.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>125</i>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *Молодой*2 Фамилия *Савченко* прозвище _____ имя *Михаил* отчество _____3 Возраст *6 м.* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Апрель* месяца *24* числа5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Варшавское* селение, хутор *Варшавское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*волость *Варшавское* селение, хутор *Варшавское* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Видно*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

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

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

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

Шрооскин Савченко
дер Селшівка

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

126

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Баршневский

губ. Кликутской уезда Кликутского волости Баршневскойсела Баршневки города _____за 1922 год. Книга № _____ По Подварсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
1	№ <u>126</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Тарон прозвище Домик имя Константинович отчество _____3 Возраст 64 года. Время рождения: 1 _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 1922 года апрель месяца 2 числа5 Место смерти: губерния Кликутская уезд Кликутский волостьБаршневская селение, хутор Власовское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кликутская уезд Кликутскийволость Баршневская селение, хутор Власовское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) замужней

Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

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

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

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

*Александр Александрович
Силома
дер Власовское*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

117

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском*губ. *Вильской* уезда *Вильского* волости *Барыш*села *Барышского* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№	№	
	№ <i>104</i>	№	№	

- 1 Пол умершего *Мальчишин*
- 2 Фамилия *Самуилович Олександр* прозвище *Попудирова* имя *Олександр* отчество
- 3 Возраст *19* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Февраль* месяца *2* числа
- 5 Место смерти: губерния *Вильская* уезд *Вильский* волость *Барыш* селение, хутор *Воскресенский* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Виль* уезд *Виль* волость *Барыш* селение, хутор *Воскресенский* город
- милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Видов*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания.

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости *Саратовской*

села *Саратовского* города

за 192*7* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№	№ <i>128</i>	№	№	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Курин* *Василий* *Иосифович*

3 Возраст *21* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*7* года *Февраль* _____ месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский* волость

Саратовское селение, хутор *Васильевский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб.* уезд *Куйб.*

волость *Саратовская* селение, хутор *Васильевский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Дитина*

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
Арсенъ Григорьевъ Чудино
г. Ярославля

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 129

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршисском*
губ. *Кийской* уезда *Кийского* волости *Баршис.*
села *Баршиски* города _____
за 192 *25* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № и пр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>129</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*
2 Фамилия *Мисешица* прозвище *Палача* имя *Иосиф* отчество *Иосифович*
3 Возраст *40* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 *25* года *Черезне* _____ месяца *24* числа
5 Место смерти: губерния *Кийская* уезд *Кийский* волость
Баршис селение, хутор *Власовка* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кий* уезд *Кий*
волость *Баршис* селение, хутор *Власовка* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
7 Национальность _____
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-
мужняя, вдова, разведенная) *Вдвигана*

Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 130

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* исполкоме

губ. *Варшавской* уезда *Варшавского* волости *Варшавы*

села *Варшавы* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>150</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Крутин* *Крутин* *Иванович*

3 Возраст *30* лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Февраль* _____ месяца *18* числа

5 Место смерти: губерния *Варшавская* уезд *Варшавский* волость

Варшавское селение, хутор *Муравьевский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Варшавская* уезд *Варшавский*

волость *Варшавская* селение, хутор *Муравьевский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Венчанный*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подро- бный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

131

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бармиинском исполкомегуб. Клисского уезда Клисского волости Бармиинсела Бармиинки города _____за 192 21 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.		Женск. пола.		Число и месяц совершения записи.
		№	№	№	№	
1	Пол умершего	<u>Молодой</u>				
2	Фамилия	<u>Михайло Омелово Васильович</u>				
3	Возраст	<u>33</u>	Время рождения: 1 / _____ т.	_____	_____	_____
4	Время смерти: 192 <u>21</u> года	<u>Сентября</u>	_____	_____	_____	_____
5	Место смерти: губерния	<u>Клисская</u>	уезд <u>Клисская</u>	волость <u>Бармиинская</u>	селение, хутор <u>Таспродруше</u>	город _____
	милицейский участок _____	_____	улица _____	_____	_____	дом № _____
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____					
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	<u>Клисская</u>	уезд <u>Клисская</u>	волость <u>Бармиинская</u>	селение, хутор <u>Таспродруше</u>	город _____
	милицейский участок _____	_____	улица _____	_____	_____	дом № _____
7	Национальность _____					
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>порубот</u>					
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).					

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Димитро Шимко</i></p> <p><i>с/пос. Гострбуше</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 132

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском*

губ. *Куйбиской* уезда *Куйбиского* волости *Барыш*

села *Барышски* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>132</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Криль* *Антон* *Петрович* *Криль* *Антон* *Петрович* *Криль* *Антон* *Петрович*

3 Возраст *30* лет. Время рождения: 1 _____ с _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Варезне* _____ месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбиская* уезд *Куйбиский* волость

Барыш селение, хутор *Тестовоурне* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбиская* уезд *Куйбиский*

волость *Барыш* селение, хутор *Тестовоурне* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *холост*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

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

Петром Тришом
село Гострауши

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Место для
 печати.

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бармишском Исполкомегуб. Куйбышев уезда Куйбышевского волости Бармишсела Бармишского городаза 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>135</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Ворогдин</u> <u>Олександр</u> <u>Гаврилович</u> <small>прозвище</small> <u>Олександр</u> <small>имя</small> <u>Гаврилович</u> <small>отчество</small>			
3	Возраст <u>29</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Середня</u> _____ месяца <u>5</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйбышев</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Бармишское</u> селение, хутор <u>Амтродуринов</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйбышев</u> уезд <u>Куйбышев</u> волость <u>Бармиш</u> селение, хутор <u>Амтродуринов</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>девушка</u>			
	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____ _____			

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

Таврило Сокодан
село Гострополучие

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел Записей Актów Гражданского Состояния при *Сармиско* исполкоме,
 губ. *Кийвская* уезда *Кийвская* волости *Сармиско*
 села *Сармиско* города _____
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>134</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Карна</i> прозвище <i>Озерко</i> имя <i>Войтович</i> отчество _____			
3	Возраст <i>1р.</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Сентябрь</i> _____ месяца <i>7</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийвская</i> уезд <i>Кийвская</i> волость <i>Сармиско</i> селение, хутор <i>Таспобури</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кийвская</i> уезд <i>Кийвская</i> волость <i>Сармиско</i> селение, хутор <i>Таспобури</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Видовко</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____ _____ _____) хозяин, рабочий).			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Воеши Раймонисович Кариш с Гостродушис
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском исполкоме

губ. Кийсков уезда Кийсков волости Барыши

села Барыши города _____

за 1922 год. Книга № _____ По Подзасгу № _____

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>135</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Сарма пробавище Марина имя Трофимовна отчество

3 Возраст 44 года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1922 года Февраль _____ месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Кийсков уезд Кийсков волость Барыши селение, хутор Богородицкий город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кий уезд Кий волость Барыши селение, хутор Богородицкий город _____

милицейский участок _____ улица 1 дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) незамужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

*Григорий Моисеевич
 Барис
 сын Гаспаровича*

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Место для
 печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 136

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саранинском ^{Кемерово}
губ. Куйбышевской уезда Куйбышев волости Саранин
села Саранин города _____
за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по списку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>136</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Дидова ^{прозвище} Сыра ^{отчество} Петровна
3 Возраст 19 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 2 года Февраль _____ месяца 19 числа
5 Место смерти: губерния Куйбышев уезд Куйбышев волость
Саранин селение, хутор Саранин город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышев уезд Куйбышев
волость Саранин селение, хутор Саранин город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

7

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

Александр Терентьевич Герман
села Гострорубинь

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском уезде Клиасской волости Барыш сел. Барыш города _____ за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. 19-1919	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и-месяц совершения записи.
	№ <u>137</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Борисов Михаил Михайлович
 3 Возраст 7 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 2 года февраль _____ месяца 15 числа
 5 Место смерти: губерния Клиасская уезд Клиасский волость Барыш селение, хутор Темновский город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Клиасская уезд Клиасский волость Барыш селение, хутор Темновский город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Мамин Семёновна
Серафим
Богородица*

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Под(отдел) Записей Актов Гражданского Состояния при Бариниц Исполкоме
 губ. Кировская уезда Кировский волости Бариниц
 села Бариниц города _____
 за 1923 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. 1920.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>138</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего женский
- 2 Фамилия Шестопалова Орпина Ивановна отчество Ивановна
- 3 Возраст 50 лет. Время-рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 1922 года Август месяца 13 числа
- 5 Место смерти: губерния Кировская уезд Кировский волость Бариниц селение, хутор Богородицкий
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кировская уезд Кировский
 волость Коропитовская селение, хутор Пойновский город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Антон Александрович Шестопалов
наша в-
Министр Государственных Имуществ
посет. Кабинета Высшей Медико-Судебной Экспертной Комиссии

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

139

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Барминовском Исполкомегуб. Книжский уезда Книжский волости Барминовсела Барминовка города _____за 1922 год.

Книга № _____

По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в- прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>139</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Франца Докис Францов отчество3 Возраст 8 м. Время рождения: 1 — г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 1922 года апрель месяца 16 числа5 Место смерти: губерния Книжская уезд Книжский волостьБарминов селение, хутор Петровское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Книжская уезд Книжскийволость Барминов селение, хутор Петровское город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) Дитина

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

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

*Григорий Граново
с Бестродурше*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 140

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском исполкоме

губ. Саратовской уезда Саратов волости Теревинь

села Варшавки города _____

за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>140</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Молодой</u>			
2	Фамилия <u>Головатый</u> прозвище _____ имя <u>Олександр</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст <u>40</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Февраль</u> месяца <u>14</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Саратовская</u> уезд <u>Саратов</u> волость <u>Варшавки</u> селение, хутор <u>Теревинь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Саратов</u> уезд <u>Саратов</u> волость <u>Варшавки</u> селение, хутор <u>Теревинь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>временно</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий): _____			

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

A

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

A

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

*Редко Александр Годо-
ватин
г. Барнаул*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 141

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавскомгуб. Варшавской уезда Квиссон волости Варшавскойсела Варшавской городаза 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>141</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Рожков прозвище Христана Товина отчество3 Возраст 19 лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 2 года Февраль _____ месяца 17 числа5 Место смерти: губерния Квиссон уезд Квиссон волостьВаршавской селение, хутор Бастурбури город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Квис уезд Квисволость Варшавской селение, хутор Бастурбури город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий) _____

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

*Гос. Андрейна Фолькова
с. Гасинградские*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 142

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышис Исполкоме
губ. Вилкоми уезда Вилкоми волости Барышис
села Барышиско города _____

за 192 5 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ №	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
1	№ <u>142</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Тамаско</u> прозвище <u>Ушоти</u> имя <u>Тамаско</u> отчество _____			
3	Возраст <u>50р.</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>5</u> года <u>Февраль</u> месяца <u>18</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вилкоми</u> уезд <u>Вилкоми</u> волость <u>Барышис</u> селение, хутор <u>Тамаско</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вилкоми</u> уезд <u>Вилкоми</u> волость <u>Барышис</u> селение, хутор <u>Тамаско</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>незамужней</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

A

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

A

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

Великий Савенко
село Тоснопродурье

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 143

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баринском Исполкоме
губ. Винской уезда Винской волости Баринск
села Баринское города _____
за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.		Женск. пола.		Число и месяц совершения записи.
		№	№	№	№	
1	Пол умершего	<u>мужской</u>				
2	Фамилия	<u>Савченко Марія Арсеньевна</u>				
3	Возраст	<u>20р</u>	Время рождения:	1 _____ г.	_____ месяца _____ числа	
4	Время смерти:	192 <u>2</u> года	<u>Февраль</u>	_____ месяца	<u>27</u> числа	
5	Место смерти:	губерния <u>Винская</u>	уезд <u>Винской</u>	волость <u>Баринск</u>		
		селение, хутор <u>Тестрадринск</u>	город _____			
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____					
6	Постоянное местожительство умершего:	губерния <u>Вин</u>	уезд <u>Вин</u>			
	волость <u>Баринск</u>	селение, хутор <u>Тестрадринск</u>	город _____			
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____			
7	Национальность _____					
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<u>замужняя</u>				
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	<u>А</u>				

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>A</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>A</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Детям Советов село Бостровское</i>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	<i>A</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1922

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкоме

губ. *Клисская* уезда *Клисская* волости *Барыш*

села *Барыш* города

за 1922 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ №	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>101.</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Барыш* прозвище *Зелено* имя *Морозович* отчество

3 Возраст *18р* Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1922 года *Вереши* месяца *24* числа

5 Место смерти: губерния *Клисская* уезд *Клисская* волость

Барыш селение, хутор _____ город

милицейский участок _____ улица _____ дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд

волость _____ селение, хутор _____ город

милицейский участок _____ улица _____ дом №

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Видна*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

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

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

*Григорий Моисеевич
Карис
в Тосненском*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 145

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкомегуб. *Кировская* уезда *Кировск* волостисела *Барышево* городаза 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-кросс.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>115</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*2 Фамилия *Рованович* прозвание *Степан* имя *Михайл* отчество *Михайлович*3 Возраст 34 года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 2 года *Февраль* месяца 1 числа5 Место смерти: губерния *Кировск* уезд *Кировск* волость*Барышево* селение, хутор *Родичево* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировск* уезд *Кировск*волость *Барышево* селение, хутор *Родичево* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

L

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

L

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

*Молоко Васильевича
Кобелевича
с. Савинское*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

146

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском*губ. *Климакский* уезда *Климакский* волости *Вар*села *Барыш* города _____за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>146</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Косовина* прозвище *Тригорин* отчество *Иванович*3 Возраст *47* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Февраль* месяца *8* числа5 Место смерти: губерния *Климакский* уезд *Климакский* волость*Барыш* селение, хутор *Вдвоусь* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Климакский* уезд *Климакский*волость *Барыш* селение, хутор *Вдвоусь* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдвоусь*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

A

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

A

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

*Игорей Юрьевич
Косович
в Одессе*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

*Всего в настоящее время не проучено ванных, промывавших и скрепленных похоронено Киевского Державного Ком. сто (100) человек.
Врач. Евв. Александрович Шиманский*

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1927

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* испол. ком.
губ. *Саратовской* уезда *Видовского* волости *Саратовской*
села *Саратовской* города
за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по списку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>142</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Карачин* патрици *Зван* отчество *Тарасинович*
- 3 Возраст *50р.* Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Квинтия* месяца *1* числа
- 5 Место смерти: губерния *Видовская* уезд *Видовский* волость *Саратовская* селение, хутор *Саратовский* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Видовская* уезд *Видовский* волость *Саратовская* селение, хутор *Саратовский* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдовца*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

В. Шолохов

и Г. Р. Шолохов

[Handwritten mark]

Подпись лица,
сделавшего заявление

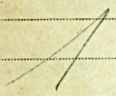

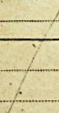
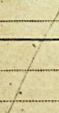
Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* исполкоме
губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости
села *Барышево* города
за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № до- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>148</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Костомаров</i> <i>Костомаров</i> <i>Костомаров</i> <i>Костомаров</i> прозвище <i>Костомаров</i> имя <i>Костомаров</i> отчество <i>Костомаров</i>			
3	Возраст <i>37</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Июль</i> _____ месяца <i>2</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышевская</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Барышево</i> селение, хутор <i>Барышево</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбышевская</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Барышевская</i> селение, хутор <i>Барышево</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А</i>			

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	
1 Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
2 Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный* адрес).	Т. Саая Костикова д. Дерзюкова
13 Место погребения.	
14 Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. *1927*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сарат. губ. Исполкоме*

губ. *Саратова* уезда *Климовск* волости

села *Саративки* города

за 192 *27* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>147</i>	№ _____	№ _____
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Лавочкин</i> прозвище <i>Вася</i> отчество <i>Петрович</i>			
3	Возраст <i>37</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>27</i> года <i>Климовск</i> месяца <i>3</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Саратова</i> уезд <i>Климовск</i> волость <i>Саративки</i> селение, хутор <i>Саративки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратова</i> уезд <i>Климовск</i> волость <i>Саративки</i> селение, хутор <i>Саративки</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>незамужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). -	Сергей Иванович Засудом Жилинских
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление _____

Подписи должностных лиц, совершивших запись _____

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 150

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* уезде
губ. *Кийвской* уезда *Кийвской* волости
села *Барышского* города
за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>150.</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сидоренко</i> <i>Параска</i> <i>Петровна</i>			
3	Возраст <i>95р</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 1922 года <i>Июль</i> _____ месяца <i>5</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийвск</i> уезд <i>Кийвск</i> волость <i>Барышский</i> селение, <i>хутор</i> <i>Вершине</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кийв</i> уезд <i>Кийв</i> волость <i>Барышский</i> селение, <i>хутор</i> <i>Вершине</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>У.</i>			

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

Макаров Максимович
Обиновский
Д. Верный

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 157

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барини* Исполкоме

губ. *Рязанской* уезда *Рязанской* волости *Барини*

села *Барини* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>157</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Голубев</i> прозвище <i>Мелецкий</i> имя <i>Иван</i> отчество _____			
3	Возраст <i>85</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Квинтис</i> месяца <i>8</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Рязань</i> уезд <i>Рязанский</i> волость <i>Барини</i> селение, хутор <i>Барини</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерний _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Р. Томасберг</i></p> <p><i>и Рафиниска</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

152

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Исполкомегуб. *Куйбисов* уезда *Куйбисов* волостисела *Саратовское* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>152</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Михаил</i> прозвище <i>Чайков</i> имя <i>Сидор</i> отчество <i>Михайлович</i>			
3	Возраст <i>27</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Винтов</i> _____ месяца <i>6</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбисов</i> уезд <i>Куйбисов</i> волость <i>Саратовское</i> селение, хутор <i>Саратовское</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйб</i> уезд <i>Куйб</i> волость <i>Саратовское</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: <i>холост</i> , женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Самуил</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А</i>			

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

Морган Машин
О. Гаскина

Подпись лица,
 сделавшего заявление

Место для
 печати.

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

153

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барнаульском* Исполкомегуб. *Куйбиской* уезда *Куйбиской* волости *Барнаул*села *Барнаул* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>153</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Чоловин*

2 Фамилия *Чоловин* прозвище _____ имя _____ отчество _____

3 Возраст *68 1/2* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Квинте* _____ месяца *7* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбиской* уезд *Куйбиской* волость
Барнаул селение, хутор *Барнаул* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбиской* уезд *Куйбиской*
 волость *Барнаул* селение, хутор *Барнаул* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдовец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Олег Иванович

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 159
 Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском исполкоме
 губ. Винской уезда Винской волости
 села Саративка города
 за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>154</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Молодой</u>			
2	Фамилия <u>Сергеевич</u> прозвище <u>Понималов</u> имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст <u>87</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Винской</u> _____ месяца <u>9</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Винская</u> уезд <u>Винской</u> волость <u>Саративка</u> селение, хутор <u>Саративка</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Винская</u> уезд <u>Винская</u> волость <u>Саративка</u> селение, хутор <u>Саративка</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен) <u>незамужняя</u> девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Симон Яковлевич</i> <i>Сергеевич</i> <i>и Варварович</i></p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1922

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме

губ. Рязанской уезда Вийский волости

села Барыши города

за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>155</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего Молодой

2 Фамилия Котляков прозвище _____ имя Григорий отчество Григорьевич

3 Возраст 55 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 2 года _____ месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Рязань уезд Вийский волость Барыши селение; хутор Барышский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Рязань уезд Вийский волость Барыши селение; хутор Барышский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) незамужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

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

A

A

*Сергей Дмитриевич
Сериков*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

.....
.....

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 156

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринский* Исполкоме

губ. *Кийсков* уезда *Кийского* волости

села *Баринина* города

за 192... год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>156</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>Чоловчик</i>			
2	Фамилия <i>Василь</i> прозвище <i>Григор</i> имя <i>Михайло</i> отчество <i>Михайлович</i>			
3	Возраст <i>50</i> лет. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа			
4	Время смерти: 192... года <i>2</i> ... месяца <i>8</i> ... числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийсков</i> уезд <i>Кийсков</i> волость <i>Баринин</i> селение, хутор <i>Барининский</i> город милицейский участок ... улица ... дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего; губерния <i>Кий</i> уезд <i>Кий</i> волость <i>Баринин</i> селение, хутор <i>Барининский</i> город милицейский участок ... улица ... дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Дитина</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

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

A

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

A

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

Насенин Василь
М. Паршикова

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 157

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости

села *Саратовского* города

за 192 *24* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.	
	№ <i>157</i>	№ _____	№ _____	_____	_____
1	Пол умершего <i>Моловирский</i>				
2	Фамилия <i>Муромцев</i> <i>Степан</i> <i>Муромцев</i> прозвище <i>Степан</i> имя <i>Муромцев</i> отчество <i>Степанович</i>				
3	Возраст <i>70</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа				
4	Время смерти: 192 <i>24</i> года <i>Квітня</i> _____ месяца <i>9</i> числа				
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышевская</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Саратовского</i> селение, хутор <i>Саратовского</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____					
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбышевская</i> уезд <i>Куйбышевский</i> волость <i>Саратовского</i> селение, хутор <i>Саратовского</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
7	Национальность _____				
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдовец</i>				
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>У.</i>				

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

№ 4000000

в Седуринском

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

158

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барском* исполкомегуб. *Киевско* уезда *Киевск* волостисела *Бараньско* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>158</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Ванец</i> прозвище <i>Василь</i> имя <i>Мисохишин</i> отчество			
3	Возраст <i>57</i> лет. Время рождения: 1 ____ г. ____ месяца ____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Киевск</i> месяца <i>9</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевск</i> уезд <i>Киевск</i> волость <i>Бараньск</i> селение, хутор <i>Литняки</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевск</i> уезд <i>Киев</i> волость <i>Бараньск</i> селение, хутор <i>Литняки</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неизвестно</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>А.</i>			

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

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

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

13 Место погребения.

14 Особые примечания

А

Редяр Твопец

Великая

А

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполкомес

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волостисела *Сариминского* городаза 192 *2* год.

Книга №

По Подзагуду №

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.			Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>159</i>			№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>					
2	Фамилия <i>Резниченко</i> <i>Морис</i> <i>Семенович</i> презвище <i>Морис</i> имя <i>Семенович</i> отчество					
3	Возраст <i>76</i> лет. Время рождения: 1 <i>—</i> т. <i>—</i> месяца <i>—</i> числа					
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Китин</i> месяца <i>12</i> числа					
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Сариминское</i> селение, хутор <i>Сариминское</i> город милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>					
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы						
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Сариминское</i> селение, хутор <i>Сариминское</i> город милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>					
7	Национальность <i>—</i>					
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>					
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>—</i>					

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

A

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

A

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

*Аков Даманович
Виноград
М. Сафинский*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

A

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

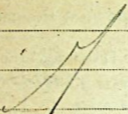
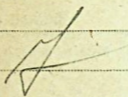

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

губ. Куйсск уезда Куйсск волости Баримиссела Баримис городаза 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>160</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Осипов</u> прозвище <u>Натанов</u> <u>Демидов</u>			
3	Возраст <u>90р</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Витим</u> _____ месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Куйсск</u> уезд <u>Куйсск</u> волость <u>Баримис</u> селение, хутор <u>Клоково</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Куйсск</u> уезд <u>Куйсск</u> волость <u>Баримис</u> селение, хутор <u>Клоково</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства 
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p><i>Иванъ Прокоровъ Зволява</i></p>
13	Место погребения.
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

161

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринском* исполкоме
 губ. *Кийского* уезда *Кийского* волости
 села *Баринь* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>161</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Брежнев* прозвище *Елена* имя *Леонидовна* отчество

3 Возраст *40* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Кийска* _____ месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Кийск* уезд *Кийск* волость
Баринь селение, хутор *Слонов* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кийск* уезд *Кийск*
 волость *Баринь* селение, хутор *Слонов* город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>И</i></p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;"><i>И</i></p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;"><i>Уполном. И. Маурицкий</i></p> <p style="text-align: center;"><i>И</i></p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;"><i>И</i></p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;"><i>И</i></p>

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкоме
 губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости
 села *Барыши* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. ро-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>162</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Молодой</i>			
2	Фамилия <i>Аремова</i> <i>Иосифовна</i> <i>Иосифовна</i>			
3	Возраст <i>17/10</i> Время рождения: 1 _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Витим</i> _____ месяца <i>19</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Куйбышев</i> уезд <i>Куйбышев</i> волость <i>Барышский</i> селение, хутор <i>Самоево</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Куй</i> уезд <i>Куй</i> волость <i>Барышский</i> селение, хутор <i>Самоево</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>не помнит</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий). <i>А</i>			

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

*Виктор Иванович
Александров
Семинский*

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 183

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевский* Исполкоме

губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Барышев*

села *Барышев* города

за 192 *25* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ Записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>183</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Замыслова* *Мавра* *Олександровна*

3 Возраст *3 м.* Время рождения: I _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Квнтм* _____ месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость

Барышев селение, хутор *Посино* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйб* уезд *Куйб*

волость *Барышев* селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Дитимо*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

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

7

7

Михаил Антонович

д. Пасично

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних дел

18/164

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкоме
 губ. *Саратовской* уезда *Саратовском* волости
 села *Саратовки* города
 за 192 *20* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>164</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Пурцисов</i> прозвище _____ имя <i>Эван</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>50р</i> Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Китты</i> месяца <i>21</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Саратовская</i> уезд <i>Саратов</i> волость <i>Саратовка</i> селение, хутор <i>Саратовка</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратовская</i> уезд <i>Саратов</i> волость <i>Саратовка</i> селение, хутор <i>Саратовка</i> город _____ милицейский участок _____ улица <i>7</i> дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>незамужней</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <i>7</i>			

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

*Семейный Домашний
в Сельском*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 165

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* исполкоме

губ. *Винницкой* уезда *Винницкой* волости

села *Барышники* города

за 192 *25* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>165</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Костин* прозвище *Олена* имя *Костянтин* отчество *Оленович*

3 Возраст *29* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *25* года *Винницкой* месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Винницкая* уезд *Винницкий* волость

Барыш селение, хутор *Дубинское* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винницкая* уезд *Винницкий*

волость *Барыш* селение, хутор *Дубинское* город

милицейский участок *1* улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Винницкая*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

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

Мария Касаткина

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

166

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* исполкоме

губ. *Саратовской* уезда *Жуковский* волости

села *Саратовки* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. М. в. впис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>166</i>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Верева* прозвище *Уван* имя *Тимофеевич* отчество

3 Возраст *47* лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд *Жуковский* волость

Саратов селение, хутор *Плодородный* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд *Жуковский*

волость *Саратов* селение, хутор *Плодородный* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *неизвестно*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

Александр Борисович
Лосица

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

167

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саримском* Исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышевского* волости

села *Саримки* города

за 192*2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ по прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>167</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*

2 Фамилия *Занченко* *Николай* *Александрович* отчество

3 Возраст *33* года. Время рождения: 1 _____ года _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192*2* года *Китня* _____ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский* волость

Саримки селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышевская* уезд *Куйбышевский*

волость *Саримки* селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

L

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

A

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

Домога Романов
и Бармицкий

13 Место погребения.

1

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

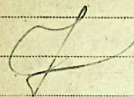

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратове* Исполкме
губ. *Саратовской* уезда *Видлисская* волости
села *Варшавское* города
за 192 *26* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>168</i>	№ _____	№ _____

- 1 Пол умершего *Мужского*
- 2 Фамилия *Савоинский* прозвище *Мари* отчество *Нарденковна*
- 3 Возраст *56* лет. Время рождения: 1 _____ года _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Воткин* _____ месяца *24* числа
- 5 Место смерти: губерния *Видлисская* уезд *Видлисская* волость
Варшавское селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 6 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Видлисская* уезд *Видлисская*
волость *Варшавское* селение, хутор *Видлисская* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдов*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства 
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Сергий Григорьевич Мартынов</i>
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* уездном
 губ. *Вятской* уезда *Клиссин* волости
 села *Барышмаки* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № за- писи.	Общий порядковый.	Мужск. пола.		Женск. пола.		Число и месяц совершения записи.
		№	№	№	№	
1	Пол умершего <i>человек</i>					
2	Фамилия <i>Черушевский</i> прозвище <i>Клиссин</i> имя <i>Александр</i> отчество					
3	Возраст <i>38</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа					
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года _____ месяца _____ числа					
5	Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Клиссин</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Барышского</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____					
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____					
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Клиссин</i> волость <i>Барыш</i> селение, хутор <i>Барышского</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____					
7	Национальность _____					
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>					
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).					

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

*Андрей Михайлович
Черушнко*

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сардинском* испол. ком.губ. *Вильямский* уезда *Вильямского* волостисела *Сардинское* городаза 192 *20* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>40</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Курт* прозвище *Петро* отчество *Рогович*
- 3 Возраст *35* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Вильямский* месяца *28* числа
- 5 Место смерти: губерния *Вильямская* уезд *Вильямский* волость
Сардинское селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильямская* уезд *Вильямский*
 волость *Сардинское* селение, хутор _____ город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужней*
- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

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

Рокит Курц
И. Насирова

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском
губ. Кинешемск уезда Кинешемск волости
села Барышск города
за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>41</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия <u>Вирская</u> <u>Меланиа</u> <u>Протаз</u>			
3	Возраст <u>2 год</u> Время рождения: _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Кинешемск</u> месяца <u>29</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кинешемск</u> уезд <u>Кинешемск</u> волость <u>Барышск</u> селение, хутор <u>Деревня</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кинешемск</u> уезд <u>Кинешемск</u> волость <u>Барышск</u> селение, хутор <u>Деревня</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Дитима</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

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

Травецкий В. И.

Дир. Сергеев

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

172

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршневском Исполкомегуб. Вильянский уезда Чульманского волостисела Баршневки городаза 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п. п.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>142</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего Коловизин2 Фамилия Дудка прозвище Ряб отчество Петрович3 Возраст 39 лет. Время рождения: _____ года _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 1922 года Китин _____ месяца 30 числа5 Место смерти: губерния Вильянская уезд Вильянский волостьБаршнев селение, хутор Чульманка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вильянская уезд Вильянскийволость Баршнев селение, хутор Чульманка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неженат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;"><i>Семён Иванович Дудко с. Дерновка</i></p>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>
14	Особые примечания <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p>

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме
губ. Климанский уезда Климанский волости
села Барышники города
за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>173</u>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего человек
 - 2 Фамилия Алена прозвище Арсена имя Доминико отчество _____
 - 3 Возраст 19 года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 - 4 Время смерти: 192 2 года Квітня _____ месяца 4 числа
 - 5 Место смерти: губерния Климанск уезд Климанск волость
Барышники селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Климанск уезд Климанск
волость Барышники селение, хутор Арсенце город _____ дом № _____
милицейский участок _____ улица _____
 - 7 Национальность _____
 - 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Видов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

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

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

Домиником Завсаровичем
Афан
симо Селин

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 174

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Училище

губ. *Саратовской* уезда *Саратовского* волости

села *Саратовских* города

за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>474</i>	№	№	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Аронович* прозвище *Ван* имя *Александр* отчество

3 Возраст *53* года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *21* года *Винны* _____ месяца *5* _____ числа

5 Место смерти: губерния *Саратовская* уезд *Саратовский* волость

Саратовских селение, хутор *Саратовских* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратовская* уезд *Саратовский*

волость *Саратовских* селение, хутор *Саратовских* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

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

J

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

J

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

*Василий Андреевич
Куримцев
в. Семизе*

13 Место погребения.

J

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 175

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* Исполкоме

губ. *Куйбышевской* уезда *Куйбышев* волости

села *Барышево* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № в прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>45</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Мухоморова* *Юлия Федоровна* *братство*

3 Возраст *40* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость

Барышево селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев*

волость *Барышево* селение, хутор _____ город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *замужем*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

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

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

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

Иван Осипович Мухометов
Село Салмацк

13 Место погребения.

14 Особые примечания

[Handwritten signature]

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

176

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкомегуб. *Вильсока* уезда *Вильсока* волости *Варшавский*села *Варшавский* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. 29-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>46</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*2 Фамилия *Курбанов* прозвище _____ имя _____ отчество _____3 Возраст *57* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *10* _____ месяца *15* _____ числа5 Место смерти: губерния *Вильсока* уезд *Вильсока* волость*Варшавский* селение, хутор *Варшавский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильсока* уезд *Вильсока*волость *Варшавский* селение, хутор *Варшавский* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *неизвестно*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

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

*Темпо Аюблесик
Куримто
село Садмич*

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

177

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саримском Исполкомегуб. Винницкая уезда Винницкая волостисела Саримского городаза 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ п-ка	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>142</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Мкаревич прозвище Молода имя Николай отчество3 Возраст 17 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 2 года Винница месяца 30 числа5 Место смерти: губерния Винницкая уезд Винницкая волостьСаримское селение, хутор Виннице город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____




6 Постоянное местожительство умершего: губерния Винницкая уезд Винницкаяволость Саримское селение, хутор Виннице город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мерно Сувант Исаитко в Самце
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 128

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сармис Исполкоме
губ. Рижская уезда Рижский волости
села Сармис города
за 192 2 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>128</u>	№ _____	№ _____	


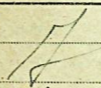
1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Крижа прозвище Мариус имя Антон отчество Антон
3 Возраст 21 л. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
4 Время смерти: 192 2 года Квітень месяца 9 числа
5 Место смерти: губерния Кивис уезд Кивис волость
Сармис селение, хутор Состродулис город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кивис уезд Кивис
волость Сармис селение, хутор Состродулис город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Видимо

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). 1

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление, о смерти (указать подробный адрес).	Принимая Никандр Андреевич в Тосненском
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышевском* уездном *Барышевском* уезде *Барышевском* волости

села *Барышево* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>49</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Молодой*
2 Фамилия *Принад Редор Засарович* прозвище _____ имя _____ отчество _____

3 Возраст *20* лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Китиня* _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

Барышево селение, хутор *Засарович* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Барышево* селение, хутор *Засарович* город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

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

*Восарно Тарасимович
Притко
г. Тосно*

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

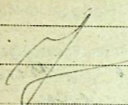

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршій* Исполкомегуб. *Вильской* уезда *Вильская* волостисела *Баршійовки* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№№ в прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>1881</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Добедусов</i> <i>Рекис</i> <i>Отенков</i>			
3	Возраст <i>45р</i>	Время рождения: 1. _____ 1. _____		месяца _____ числа _____
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Вильс</i> месяца <i>13</i> числа _____			
5	Место смерти: губерния <i>Вильская</i> уезд <i>Вильская</i> волость			
	<i>Баршій</i> селение, хутор <i>Тостровиц</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Виль</i> уезд <i>Виль</i>			
	волость <i>Баршій</i> селение, хутор <i>Тостровиц</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вамуженный</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Проким Доббеевско е Гостуровуриш.
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

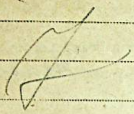
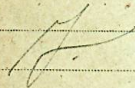
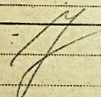
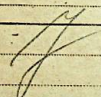
Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринский* Исполкоме
 губ. *Вильянской* уезда *Вильянского* волости
 села *Баринский* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>181</i>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Матвеев</i> прозвище _____ имя <i>Евдоким</i> отчество <i>Давыдов</i>			
3	Возраст <i>45</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильянская</i> уезд <i>Вильянский</i> волость <i>Баринский</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильянская</i> уезд <i>Вильянский</i> волость <i>Баринский</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства 
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p><i>Олейко Давидович</i> <i>Семенов</i> <i>а Госизгородок</i></p>
13	Место погребения. 
14	Особые примечания 

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

182

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баринском исполкомегуб. Клиссинской уезда Клиссинской волостисела Баринское городаза 1920 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. в. в. про.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>182</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Док прозвище Норис имя Александр отчество Александрович3 Возраст 50 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 1920 года _____ месяца _____ числа5 Место смерти: губерния Клиссинская уезд Клиссинский волостьБаринское селение, хутор Томаровский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Клиссинская уезд Клиссинскийволость Баринская селение, хутор Томаровский город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

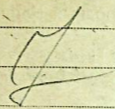
фессия, ремесло, _____

должность, поло-

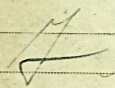
жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

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



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



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

Минико Васил
Богородица

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

183

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринский* Исполкоме

губ. *Киевская* уезда *Киевской* волости

села *Баринского* города

за 192 *23* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>183</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Понасенко* *Дмитрий* *Васильевич*
имя *Дмитрий* отчество *Васильевич*

3 Возраст *50р* Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Квітень* _____ месяца _____ числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

Баринский селение, хутор *Ботродуриць* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский*

волость *Баринский* селение, хутор *Ботродуриць* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Дівчина*


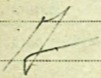

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Василий Иванович Соболевский
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати..

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

184

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саратовском Исполкомегуб. Климак уезда Климак волостисела Саратовское городаза 19201 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>184</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Краснощева</u> <u>Винация</u> <u>Резервна</u>			
3	Возраст <u>40</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Волын</u> _____ месяца <u>21</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Климак</u> уезд <u>Климак</u> волость			
	<u>Саратовское</u> селение, хутор _____ город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Климак</u> уезд <u>Климак</u>			
	волость <u>Саратовское</u> селение, хутор _____ город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдов</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>[Handwritten signature]</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Handwritten signature]</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Дмитро Степанович Красноярск с Таскинского района</i>
13	Место погребения.	<i>[Handwritten signature]</i>
14	Особые примечания	<i>[Handwritten signature]</i>

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц, совершивших запись.....

Место для печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Исполкоме
 губ. *Саратов* уезда *Саратов* волости
 села *Саратов* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по проц.	Общий порядковый.		Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>185</i>		№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <i>Мужской</i>				
2	Фамилия <i>Мухоморов</i> прозвище _____ имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>				
3	Возраст <i>25</i> лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа				
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>15</i> _____ месяца <i>15</i> числа				
5	Место смерти: губерния _____ уезд <i>Саратов</i> волость <i>Саратов</i> <i>Саратов</i> селение, хутор <i>Саратов</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____					
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратов</i> уезд <i>Саратов</i> волость <i>Саратов</i> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____				
7	Национальность _____				
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>				
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____				

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>А</i></p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;"><i>А</i></p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p style="text-align: center;"><i>Антон Семенович Ржан с. Тосноградские</i></p>
13	13 Место погребения.
14	14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 186

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сармийск. Р. Р.* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Киевск* волости

села *Сармийск* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>186</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Лопатка* прозвище *Клима* имя *Андрей* отчество *Андреевич*

3 Возраст *40* лет. Время рождения: 1 _____ года _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Квинт* месяца *15* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск* уезд *Чигиринск* волость

Сармийск селение, хутор *Сармийск* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевск* уезд *Киев*

волость *Сармийск* селение, хутор *Сармийск* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *замужем*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, подо- _____

ложение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

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

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

Темп Мухоморов
Саргичко
и Мухоморова

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

187

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Киевском* *Губком*

губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости

села *Киевского* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>187</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Лопата* прозвище *Тарта* имя *Александр* отчество _____

3 Возраст *66р.* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Киев* месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

Киевский селение, хутор *Червоного* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киев* уезд *Киев*

волость *Киевский* селение, хутор *Червоного* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

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

И

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

А

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

Корниш Михаил
Лопота
д. Мер-Возко

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 188

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бармицк. Р. С. П.* Испол. Коле
губ. *Кириловской* уезда *Кирилове* волости
села *Бармицки* города
за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>188</i>	№	№	
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Кирилленко</i> прозвище <i>Ололо</i> имя <i>Николаев</i> отчество			
3	Возраст <i>47</i> лет. Время рождения: 1..... г. месяца..... числа			
4	Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>Июль</i> месяца <i>22</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кириловская</i> уезд <i>Кириловская</i> волость <i>Бармицк</i> селение, хутор <i>Куровского</i> город милицейский участок..... улица..... дом №.....			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кириловская</i> уезд <i>Кириловская</i> волость <i>Бармицк</i> селение, хутор <i>Куровского</i> город милицейский участок..... улица..... дом №.....			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Девичья</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).			

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

*Сов. Александрович
Курочкин
Муромский*

Подпись лица,
сделавшего заявление.....

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* испол. ком.
 губ. *Саратов* уезда *Клиссск* волости
 села *Барышск* города
 за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагу № _____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>189.</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Мужской*
 2 Фамилия *Крутин* имя *Иван* отчество *Иванович*
 3 Возраст *29* - Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 192 *2* года *Июль* _____ месяца *27* числа
 5 Место смерти: губерния *Саратов* уезд *Клиссск* волость
Барышск селение, хутор *Коровько* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратов* уезд *Клиссск*
 волость *Барышск* селение, хутор *Коровько* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 7 Национальность _____
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Видово*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____

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

*Воспитанник
Курляева
Муромского*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 190

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баринский* Исполкомгуб. *Винский* уезда *Винский* волостисела *Баринский* городаза 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>40.</i>	№	№	

1 Пол умершего *Мужской*2 Фамилия *Соловьев* прозвище *Антон* имя *Редерман* отчество3 Возраст *27* лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа4 Время смерти: 192 *2* года *Винский* _____ месяца *2* числа5 Место смерти: губерния *Винский* уезд *Винский* волость*Баринский* селение, хутор *Коровляны* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винский* уезд *Винский*волость *Баринский* селение, хутор *Коровляны* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

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

A

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

/

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

*Митрофан Петрович
Фелин*

13 Место погребения.

/

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме
 губ: Кийсковой уезда Кийского волости
 села Барышское города
 за 1922 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. №. дрис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>41</u>	№ _____	№ _____	
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Кривинского</u> <u>Морис</u> <u>Федорович</u> <small>прозвище</small> <small>имя</small> <small>отчество</small>			
3	Возраст <u>20</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Кийский</u> _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кийская</u> уезд <u>Кийский</u> волость <u>Барышское</u> селение, хутор <u>Власово</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кий</u> уезд <u>Кий</u> волость <u>Барышское</u> селение, хутор <u>Власово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужья, вдова, разведенная) <u>замужем</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>А</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Олео Волосовича и Ситнича
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 192

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* Исполкоме

губ. *Вильсовет* уезда *Вильсовет* волости

села *Варшавск* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ № прес.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>192</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Шоха* прозвище *Васно* имя *Михаило* отчество

3 Возраст *114* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *Квітень* _____ месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Вильсовет* уезд *Вильсовет* волость

Варшавск селение, хутор *Власово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильсовет* уезд *Вильсовет*

волость *Варшавск* селение, хутор *Власово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Видов*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p><i>Минусо Мусинский Платон</i></p> <p><i>д. Ринского</i></p>
13	Место погребения.	/
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1937

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бармишан* Исполкоме

губ. *Винницкой* уезда *Кивселен* волости

села *Бармишан* города

за 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>195</i>	№	№	

1 Пол умершего *Кобовичи*

2 Фамилия *Мисенко* прозвище *Андрей* имя *Степан* отчество

3 Возраст *47* Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *21* года *Витня* месяца *18* числа

5 Место смерти: губерния *Винницкая* уезд *Винницкий* волость

Бармишан селение, хутор *Власовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего губерния *Винн* уезд *Винн*

волость *Бармишан* селение, хутор *Власовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Вдова*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Володимир Голубиш Микола Ансимо с Врасово
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 194

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барский* Исполкомегуб. *Вильска* уезда *Вильска* волостисела *Барский* городаза 192 *21* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>194</i>	№ _____	№ _____	

- 1 Пол умершего *Вдовец*
- 2 Фамилия *Толубов* прозвище _____ имя *Михаил* отчество _____
- 3 Возраст *1 м.* Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 *2* года *Вильска* _____ месяца *5* числа
- 5 Место смерти: губерния *Вильска* уезд *Вильска* волость
Барский селение, хутор *Литманск* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильска* уезд *Вильска*
 волость *Барский* селение, хутор *Литманск* город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность _____
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Видовца*

- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Владимир Голубин г. Ленинград
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление.....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1925

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавском исполкоме

губ. Вильна уезда Вильна волости

села Варшавский м. города

за 1925 год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>195</u>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Касянец Овсей Касянец
прозвище имя отчество

3 Возраст 57 лет. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1925 года Март месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Вильна уезд Вильна волость

Варшавский м. селение, хутор Варшавский город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вильна уезд Вильна

волость Варшавский м. селение, хутор Варшавский город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле _____

хозяин, рабочий). _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Исаев К. В. А. /
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	/

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1916

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варшавском* исполкоме

губ. *Вильска* уезда *Вильск* волости

села *Варшавки* города

за 192 *2* год. Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>196</i>	№ _____	№ _____	

1 Пол умершего *Коловин*

2 Фамилия *Дудка* презвище *Григорий* отчество *Коловин*

3 Возраст *33* года. Время рождения: 1 _____ т. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *2* года *марта* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Вильска* уезд *Вильск* волость

Варшавки селение, хутор *Варшавки* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильска* уезд *Вильска*

волость *Варшавки* селение, хутор *Варшавки* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____

_____ хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	A
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	A
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<p>Отцом Гуденко в. Сергеева</p>
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	A

Вскрытие на морг...
 по указанию...
 Гуденко в. Сергеева
 1880 г. 30 июня.

Дир. Бюро Спир. Сп.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц
совершивших запись

Место для
печати.



1.
У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Варшавській* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Київського* вслості

села *Варшавки* міста

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч <i>197</i>	Ч	Ч	

1. Рід вмершого *Подоляки*

2. Прізвище *Навченко* ім'я *Навіо* по батьківі

3. Вік *10* (час народження: 1 року місяця днів)

4. Час смерті: 192 *2* року *травня* місяця *5* днів

5. Місце смерті: губерня *Київська* повіт *Київський* волость

Варшавка село, хутір *Варшавка* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

волость *Варшавка* село, хутір *Варшавка* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

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

заміжня, удова, розведена) *вдовець*

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	A
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)	Hasiem
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для
вечітки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ.

Київської

повіту

Київська

вслости

села

Баршівки

міста

за 1922 рік

Книга Ч:

По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 198	ч.	ч.	

- Рід вмершого *Половський*
- Прізвище *Половська* ім'я *Іван* по батькові *Саввич*
- Вік *35* (час народження: 1 року _____ місяця _____ дн)
- Час смерті: 1922 року *травня* місяця *4* дн
- Місце смерті: губернія *Київська* повіт *Київська* волость *Баршівка* село, хутір *Дерівка* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київ* повіт *Київ* волость *Баршівка* село, хутір *Дерівка* місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*

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

40

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
2.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
	Місце, де поховано
	Окремі примітки

Гарисе Голубко

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

Місце для
печітки

3

У. О. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 149

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Сармис* Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Київська* вслості

села *Сармис* міста

за 192 *25* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>199.</i>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого *Сармис*

2. Прізвище *Надієна* по батькові *Трохим*

3. Вік *47* (час народження: 1 року місяця дн)

4. Час смерті: 192 *25* року *Трохим* місяця *3* дн

5. Місце смерті: губерня *Київська* повіт *Київська* волость *Сармис* село, хутір *Дерішань* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

волость *Сармис* село, хутір *Дерішань* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

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

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

А

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	/
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Всан Турботен з Верніюко
	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Варшавський повіт Виконком

губ. Київська повіту Київський волості

села Варшавське міста

за 1922 рік

Книга Ч: _____

По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>200</u>	ч. _____	ч. _____	

- Рід вмершого: Лесинський
- Призвище Мерушевко ім'я Марія по батькові Андрійівна
- Вік 52 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 року Травень місяця 3 дня
- Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волості Варшавське село, хутір Варшавське місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа амерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ повіт Київ волості Варшавське село, хутір Варшавське місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) Дівчинка

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
2.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
	Місце, де поховано
	Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

5
У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвадил Записів Актів Громадянського Стану при *Баршишківській* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Київської* власти

села *Баршишківка* міста

за 192*2* рік

• Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>201.</i>	Ч.	Ч.	
1.	Рід вмершого <i>немає</i>			
2.	Прізвище <i>Варвара</i> ім'я <i>Одари</i> по батькові <i>Павла</i>			
3.	Вік <i>17</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>травня</i> місяця <i>2</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київська</i> волость <i>Баршишківка</i> село, хутір <i>Дарницька</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київська</i> волость <i>Баршишківка</i> село, хутір <i>Дарницька</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівчина</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
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)	<p><i>Лавно Робин</i></p> <p><i>Дермінгтон</i></p>
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	<p><i>A.</i></p>

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

6

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

202

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Варшавському Виконкомі

губ. Київської повіту Київський волости

села Варшавського міста

за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзаргу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>202</u>	Ч. _____	Ч. _____	

1. Рід вмершого Колодич

2. Прізвище Попанов ім'я Іван по батькові Іванович

3. Вік 24 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 2 року Травень місяця 10 дня

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волост

Варшавський село, хутір Дарницька місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський

волост Варшавська село, хутір Дарницька місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	/
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
2.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Горди Гривка
3.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

.....
.....

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 203

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Варшаві Виконкомігуб. Варшавська повіту Варшавський волостисела Варшавська містаза 192 21 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>203</u>	ч. _____	ч. _____	
1.	Рід вмершого <u>Роботинський</u>			
2.	Прізвище <u>Сенякун</u> ім'я <u>Петро</u> по батьків. <u>Шашинський</u>			
3.	Вік <u>67р.</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>21</u> року <u>Жовтень</u> місяця <u>13</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Варшавський</u> волость <u>Варшавська</u> село, хутір <u>Варшавська</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Варшавська</u> повіт <u>Варшавський</u> волость <u>Варшавська</u> село, хутір <u>Варшавська</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<p><i>Тамаро Петрівна Сварук</i></p> <p><i>м. Богородиця</i></p>
3. Місце, де поховано	
Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

8

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актіа Громадянського Стану при *Варшаві* Виконкомігуб: *Київської* повіту *Київського* вслостісела *Варшаві* містаза 192 *2* рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>204.</i>	Ч.	Ч.	
1.	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2.	Прізвище <i>Яковченко</i> ім'я <i>Хрисостий</i> по батькові <i>Семіон</i>			
3.	Вік <i>50</i> р. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>травня</i> _____ місяця <i>15</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Київська</i> повіт <i>Київський</i> волост _____ село, хутір <i>Варшаві</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Київ</i> повіт <i>Київ</i> волост <i>Київський</i> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) <i>розведена</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	/
11. Прізвище, ім'я, по батьківі лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Москвіта Романенко
Місце, де поховано	/
Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для
счетовки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

205

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Бармишівської ^{Виконком}

губ: Київської повіту Київського волости

села Бармишівки міста

за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>205</u>	Ч. _____	Ч. _____	

- Рід вмершого чоловічий
- Прізвище Карабади ^{ім'я} Артін по батькові Кривоноса
- Вік 49 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 2 року травня _____ місяця 14 дня
- Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волость Бармишівка село, хутір Бармишівна місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ повіт Київ волость Бармишівка село, хутір Бармишівна місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
2.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
3.	Місце, де поховано
	Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Варшаві Виконкогуб. Київської повіту Київського вслотисела Варшави містаза 1922 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <u>206</u>	Ч. _____	Ч. _____	
1.	Рід вмершого <u>Колобичин</u>			
2.	Призвище <u>Дудко</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Мисинів</u>			
3.	Вік <u>45р.</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ д.)			
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>травня</u> місяця <u>15</u> д.			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волост <u>Варшавська</u> село, хутір <u>Варшави</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Варшавська</u> село, хутір <u>Варшави</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>вдова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	/
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)	Андрей Вікторов Барнісіно
13.	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баршишів Виконкомігуб. Київської повіту Київської волости Баршишівсела Баршишів міста _____за 192 2 рік

Книга Ч: _____

По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>307</u>	Ч. _____	Ч. _____	

- Рід вмершого чоловічий
- Прізвище Коробаків ім'я Микола по батьківі Олександр
- Вік 7 дн. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1922 року Травень місяця 17 дня
- Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волості Баршишів село, хутір Ласинь місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа амерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ. повіт Київ волость Баршишів село, хутір Ласинь місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	/
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 Бордатов Масляна
13.	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

12
У. С. Р. Р.208
Народній Комісаріят Внутрішніх Оправ.Підвідділ Записів Актіа Громадянського Стану при Варшаві Виконкомігуб. Київської повіту Київської волостисела Варшавки містаза 1922 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>208.</u>	ч. _____	ч. _____	

1. Рід вмершого Кобзарів
2. Призвище Вітерин ім'я Констант по батькові Семенов
3. Вік 85р (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
4. Час смерті: 1922 року травня місяця 17 дня
5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волост Варшаві село, хутір Даринське місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський
волость Варшаві село, хутір Даринське місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7. Національність _____
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин= заміжня, удова, розведена) вдова

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

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	A
1. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	A
2. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Др. Куп. В. В. Рибенко
Місце, де поховано	
Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

13

20

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Варшавській Викон.

губ. Київській повіту Київському вслості.

села Варшави міста

за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>201</u>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Родовит

2. Прізвище Вавр ім'я Кирило по батькові Мартин

3. Вік 44 (час народження: 1 — року — місяця —)

4. Час смерті: 192 2 року Травня місяця 18

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Київський вол.

Варшав село, хутір Даринське місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Київський

волость Варшав село, хутір Даринське місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

1

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	/
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Ганнию Годоцька Горнішкова
13.	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

14.
У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Варшаві* Виконкомі

губ. *Варшави* повіту *Варшави* волости

села *Варшави* міста

за 192*2* рік

Книга Ч: _____

По Підзаргу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>210</i>	Ч. _____	Ч. _____	

- Рід вмершого *полонати*
- Прізвище *Заруцка* ім'я *Вірка* по батькові *Миколаєв*
- Вік *28 р.* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192*2* року *Травня* місяця *29* дня
- Місце смерті: губернія *Варшави* повіт *Варшави* волості *Варшави*
Варшави село, хутір *Варшави* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Варшави* повіт *Варшави*
 волость *Варшави* село, хутір *Варшави* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) *Заміжня*

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

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	/
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зана- чити докладну адресу)	Михайло Пурданов /
13.	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
підпису

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Комісаріяті* Виконкомігуб. *Київська* повіту *Київська* волостисела *Баринь* містаза 192 *2* рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого <i>Мелетич</i>			
2.	Прізвище <i>Надієнко</i> ім'я <i>Марко</i> по батькові <i>Степан</i>			
3.	Вік <i>25 р.</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>Март</i> місяця <i>20</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київська</i> волость <i>Баринь</i> село, хутір <i>Верніанське</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київська</i> волость <i>Баринь</i> село, хутір <i>Верніанське</i> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дитина</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
2.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
	Місце, де поховано
	Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

— це для
— датки

16
У. С. Р. Р.

212
Народній Комісаріят Внутрішніх Справ, Виконком

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баранівському Виконкомі

губ. Київської повіту Київського волості

села Баранівки міста

за 192 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>212</u>	Ч.	Ч.	
2.	Рід вмершого <u>Невдовитий</u>			
3.	Прізвище <u>Баранівський</u> ім'я <u>Іван</u> по батьку <u>Савинович</u>			
4.	Вік <u>32р</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
5.	Час смерті: 192 _____ року <u>травня</u> _____ місяця <u>35</u> дня			
6.	Місце смерті: губерня _____ повіт <u>Київський</u> волості _____ село, хутір <u>Київський</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волості <u>Баранівка</u> село, хутір <u>Київський</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
9.	Національність _____			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Невдовитий</u>			
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

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

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

Місце для
печатки

17
У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Варшавському* Виконкомігуб. *Київської* повіту *Київської* волостисела *Варшавського* містаза 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>213</i>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого *немає*2. Прізвище *Марков* т'я *Анатоля* по батькові *Григорій*3. Вік *21* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)4. Час смерті: 192 *2* року *травня* місяця *24* дня5. Місце смерті: губернія *Київська* повіт *Київський* волость*Варшавський* село, хутір *Варшавський* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* повіт *Київський*волость *Варшавська* село, хутір *Варшавський* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

заміжня, удова, розведена) *Відовець*

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	A
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть; а також число свідоцтва	A
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Метр Маріан
13.	Місце, де поховано	A
	Окремі примітки	A

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

18.

214

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Варшавській* Вікопії

губ. *Київської* повіту *Київська* власти

села *Варшави* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: По Підзарсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>214.</i>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого *Медведів*

2. Призвище *Приходько* 'я *Марія* по батькові *Антонівна*

3. Вік *15/6* (час народження: 1 року місяця дня)

4. Час смерті: 192 *2* року *Травня* місяця *29* дня

5. Місце смерті: губерня *Київська* повіт *Київська* волост

Варшави село, хутір *Курчаків* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

волость *Варшави* село, хутір *Курчаків* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

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

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

19.

215

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бармиш. Виконкомі

губ. Київської повіту Київ вслості 915

села Бармиш міста _____

за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>215</u>	Ч. _____	Ч. _____	

1. Рід вмершого Крижанець

2. Прізвище Лаведна ім'я Тарно по батьківській Крижанець

3. Вік 65р. (час народження: 1. _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 2 року Червня місяця 1 дня

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волость

Бармиш село, хутір Дарницька місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський

волость Бармиш село, хутір Дарницька місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

заміжня, удова, розведена) Валуєв

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>[Handwritten signature]</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>[Handwritten signature]</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Курченко Катерина Лосєвська</i>
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	<i>[Faint handwritten notes]</i>

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

20
У. С. Р. Р.

216
Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бармишинській* Бюро.комі

губ. *Київська* повіту *Чигиринський* волости

села *Бармишин* міста

за 192 *в* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>216</i>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого *погромадський*

2. Прізвище *Китовича* ім'я *Номана* по батькові *Тавришова*

3. Вік *65*р. (час народження: *1* року місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 *в* року *Квітень* місяця *3* дня

5. Місце смерті: губернія *Київська* повіт *Чигиринський* волост

Бармишин село, хутір _____ місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

волость *Бармишин* село, хутір *Бармишин* місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.

7. Національність _____

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	/
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)	Тетяна Сергіївна Липовська
3.	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

21

217

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Горшківській* *Р. Р.* *Виконком*

губ. *Київської* повіту *Київського* волости

села *Горшківська* міста

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>217</i>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого *Новосіт*

2. Прізвище *Логошин* ім'я *Проспир* по батькові *Павлович*

3. Вік *36р.* (час народження: 1 року місяця днів)

4. Час смерті: 192 *2* року *Серпень* місяця *3* днів

5. Місце смерті: губерня *Київська* повіт *Київський* волост

Горшківська село, *Вітняки* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

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

волость *Горшківська* село, хутір *Київський* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

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

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

А.

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 видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	/ <i>Андрей Михайлович Шевченко</i> <i>Одого Шевченко Погоджено</i>
13.	Місце, де поховано	/
	Окремі примітки	/

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

Місце для
печатки

22

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 218

Підвідділ Записів Акта Громадянського Стану при Бармишанській районній виконкомі

губ. Київська повіту Київська вслості

села Бармишань міста

за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч. <u>218</u>	Ч. _____	Ч. _____	_____

1. Рід вмершого Кобалинський

2. Призвище Сивач ім'я Василь по батькові Михайло

3. Вік 40 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дн)

4. Час смерті: 192 2 року Червня місяця 4 дн

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київська волость

Бармишань село, хутір Корпелі місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київ

волость Бармишань село, хутір Корпелі місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

заміжня, удова, розведена) нежонатий

9. Чим займається _____

фах, ремесло, по _____

да; становище в _____

пислі: господар, _____

служовець, робітник) _____

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	A
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	A
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Микитасен Січень
13.	Місце, де поховано	A
	Окремі примітки	A

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріат Внутрішніх

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ.

Київській

повіту

Київському

вслости

села

Бармишівки

міста

за 1924 рік

Книга Ч: _____

По Підзарку Ч: 219

Запис про смерть

219

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
2.	Прізвище	імя	по батькові	
3.	Вік	(час народження: 1 року	місяця	дня
4.	Час смерті: 1924 року	місяця	дня	
5.	Місце смерті: губернія	повіт	волость	
	село, хутір	місто		
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія			
	волость			
	село, хутір			
	місто			
	міліційний участок			
	вулиця			
	будинок Ч.			
7.	Національність			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

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

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

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

Роговський Виснар

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

30701

У цій книзі прошивано, пронумеровано та скріплено печаткою 219 (двісті)
дев'яткадцять (зазначити кількість сторінок)
М.П. Літературний відділ
(підпис керівника відділу реєстрації та літературного контролю)

