Опис 1

ВІддІл реєстрацІЇ актІв громадянського стану
БІлопІльського району

справа 178

К Н И Г А
реєстрацІЇ актІв громадянського стану
про СМЕРТЬ за
1925 р.

м. БІлопІлля

КІлькІсть аркушІв 304

ДЕРЖАРХІВ
СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Ф. Р7720
Оп. 1

451

С. Р. Р.

ий комісаріят ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1

шніх справ Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

складання запису: „2" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Фесюн Петро Григорович

олу) вдов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рок.

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

кивання | округа Сумськ. район Білопільський село

о (ої) | або місто Білопілля вулиця Шевченкова будинок № 10

Мер (ла) | округа Сумської район Білопільський село

| або місто Білопілля вулиця Шевченкова будинок № 10.

| як що в лікарні—назва її

г (ла): 1924 р. грудня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубок

ть 2 хр. 10. Головне заняття слюсарь

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

ерти від сказа

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

по-батькові заявителя Фесюн Марія Григорівна

я Білопілля вул. Шевченкова буд. 2. 10.

окументів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Дійсна печатка Білопільського ВИКОНКОМУ

452

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Красноянский Іван Митрофанович
кого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяц.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання округа Сумська район Білопільськ село
омершого (ої) або місто Білопільськ вулиця Крачківка будинок № 4
округа Сумська район Білопільськ село
Місц де помер (ла) або місто Білопільськ вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерти від слабости
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красноянська Ганна Євсеєвна
Адреса заявителя Білопільськ Крачківка 2. 4.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Витяг видано 27-925 р.
Підпис заявителя підпис на зворотньому приміркому
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

453

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Білопільськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бубко Захар Хведорович

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопільськ вулиця Шевченківська будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопільськ вулиця Шевченківська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Горнорад. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ. (що).

12. Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бубко Христина Васильовна

Адреса заявителя Білопільськ. Шевченківська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на першому примірнику Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

454

...С. Р. Р.
...Й КОМІСАРІЯТ
...ЧНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Корнієнко Євген Ефимович
Якої полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Білопільський село — або місто Білопілля вулиця Свердлова будинок № 16
Місце смерті (ла) округа Сумська район Білопільський село — або місто Білопілля вулиця Свердлова будинок № 16
як що в лікарні—назва її —
6. Коли пер (ла): 1925 р. Січня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
7. Національність Укр. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 років так у п. 10).
13. Чи не є записаний мертвонарод" або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я по-батькові заявителя Корнієнко Євген Ефимович
Адреса заявителя Білопілля вул. Свердлова б. 16.
Назви й № документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ознаки на хрещатому гомілці
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

455

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пітинець Одарка Григорівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Терновський шлях будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Терновський шлях будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нет.

12. Причина смерти від старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пітинець Данило Іванович

Адреса заявителя Білопілля Терновський шлях

Назви й №№ документів Зірка Ради Білопілля

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на першому примірнику

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

456

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

6

Запис про смерть № 7 (загальний).

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беркун Параска Хведорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця стп. Путивльська будинок № 19

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Районній лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 3 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. госпд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нез
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беркун Анастасія Васильовна

Адреса заявителя Білопілля стп. Путивльська вул. буд. № 19

Назви й №№ документів записка жек. госпвідділ № 41-225 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на перше. стр прилірника

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

457

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільському сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушак Євгенія Тимофіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільськ. село .....
або місто Білопілля вулиця Кробзаводська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільськ. село .....
або місто Білопілля вулиця Кробзаводська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти від слабости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ушак Тимофєй Давидович

Адреса заявителя Білопілля. Кробзаводська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підписи на першому примірнику

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

458

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1 8

Білопільськ. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрюченко Настасія Феодорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця Кравківка будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця Кравківка будинок № ..... як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ——— (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрюченко Степан Михайлович

Адреса заявителя Білопілля Кравківка буд. власн.

Назви й №№ документів Звідки Свідоцтва Дрюченка

Особливі уваги ———

Підпис заявителя підпис на перепису пріємі роботу

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

459

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській раді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

9

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Лаученик Дмитро Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померщого (ої): округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця Гуринівська будинок № .....
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця Гуринівська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 13 „ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова
12. Причина смерти від воєн. хвороб (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаученик Іван Гуринович
Адреса заявителя Білопілля Гуринівка
Назви й №№ документів Звідка лікаря Судакова від 7-2-25.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис не пер- тому хрещеному
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

460

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

10 р

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Марія Яковлевна

3. Якого полу Жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопіллі вулиця Заліська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопіллі вулиця Заліська будинок № 12 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Тимофій Максимович

Адреса заявителя Білопіллі вул. Заліська буд. 12.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на перш. примірнику

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

461

11 10

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаученик Костянтин Васильович
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Вигінна площа будинок № 5
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Вигінна площа будинок № 5
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сирота
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаученик Василь Костянтинович
Адреса заявителя Білопілля Вигінна площа буд. 75
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підписи не перечому пріоритету Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

462

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Зарецька Ганна Іванівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш ого (ої) округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця Ювілейна будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ. село ..... або місто Білопілля вулиця Ювілейна будинок № 1 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 14 „ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарецький Михайло Іванович
Адреса заявителя Білопілля вул. Ювілейна буд. № 1
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підписи на лев. боці пришіпрайку Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

463

13 121

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Людмила Карпівна
3. Якого пол. жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 29/VII народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільськ село або місто Білопілля вулиця Загребелля будинок № 20
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ село або місто Білопілля вулиця Загребель будинок № 20 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт.
12. Причина смерти від слабості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Карпо Романович
Адреса заявителя Білопілля Загребель буд. 1. 20
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на хер— ному приписку
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

464

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

14 13

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синоженко Зінаїда Михайловна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 5 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Черв. площа будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Черв. площа будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батько робіт. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт.
12. Причина смерти від слабости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синоженко Михайло Семенович
Адреса заявителя Білопілля черв. площа б.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Випис не видано
Підпис заявителя підпис на хер— ному пред'явлено
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

465

15 14

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
(Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербакова Софія Прокопівна
3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць 23 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Краснівка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Краснівка будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько червоноарм.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Прокіп Федорович
Адреса заявителя Білопілля Краснівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги Дано не видано
Підпис заявителя підпис на червоному прим. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

466

16

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Маланка Прокопівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Сумська район Білопільський село — або місто Білопіль вулиця Крамківська будинок №

6. Місце де помер (ла) — округа Сумська район Білопільський село — або місто Білопіль вулиця Крамківська будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько горюнов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нет раб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Трохім Сидорович

Адреса заявителя Білопіль вул. Крамківська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя підпис на хер — Зав. ЗАГС'ом —
цього приміряти Реєстратор —

467

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

17 16

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кадурин Іван Алексійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Воронайська будинок № 3

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Воронайська будинок № 5 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько Каменщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кадурин Олексій Іванович

Адреса заявителя Білопілля вул. Воронайська буд. № 3

Назви й №№ документів Випис про народження від № 57

Особливі уваги

Підпис заявителя приїхали на чер — Зав. ЗАГС'ом

тому уповноваженому Реєстратор

468

18

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дибульних Іван Савич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село —
або місто Білопілля вулиця Воровівка будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село —
або місто Білопілля вулиця Воровівка будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько-горюнов. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дибульних Сава Степанович

Адреса заявителя Білопілля вул. Воровівка

Назви й №№ документів Акти про народження від 7.28

Особливі уваги —

Підпис заявителя підпис на дер жому прилічений

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

469

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

19 18

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Захарович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Краківська будинок № 32
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Краківська будинок № 32 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Чернорабочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від тифозної 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Анатолій Іванович
Адреса заявителя Білопілля Краківська буд. 32
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на хер- тому прочитати
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

470

20-10

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорда Петро Семенович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 9 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільськ. село або місто Білопілля вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ. село або місто Білопілля вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерти Від слабости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорда Семен Феодосійович

Адреса заявителя Білопілля

Назви й №№ документів Випис про народження від р. 1458

Особливі уваги

Підпис заявителя Підпис на перепису тому примірнику

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

471

21 20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1

Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцу Александра Викторовича

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Смецків будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Смецків будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зайч.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Член господарства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурка Віктор Петрович

Адреса заявителя Білопілля вул. Муровка буд. власн.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на пер. прошу прийняти

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

472

22 21

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопіль району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою ноловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суховерхов Микола Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопіль вулиця Червоноармійська будинок № 64
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопіль вулиця Червоноармійська будинок № 64
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько господарював
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від кокльоша 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суховерхова Олексія Іванова
Адреса заявителя Білопіль Червоноармійська буд. № 64
Назви й №№ документів Свідоцтво смерті с/р Червоноармійська 20/I 1925 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на лицьовому примірнику. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

473

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

23 223

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошія Іван Павлович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Новосільська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Новосільська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько чорноробіт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошія Павло Іванович
Адреса заявителя Білопілля вул. Новосільська 8
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на лікарняному приміщенню Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

474

24 25

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільн району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фуленко Микола Тимофійович
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільн село .....
або місто Білопілля вулиця Краснова будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільн село .....
або місто Білопілля вулиця Краснова будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько столяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Тетяна Васильовна
Адреса заявителя Білопілля вул. Краснова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лещенко на перший примірник
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

475

25 24

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярковий Кирило Яковлевич
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Червоногвардійська будинок № 52
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Червоногвардійська будинок № 52
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність Українець 10. Головне заняття коваль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярковий Петро Кирилович
Адреса заявителя Білопілля вул. Червоногвардійська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на керівництво прим[illegible] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

476

26

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрусенко Ірина Павловна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченківська будинок № 75
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченківська будинок № 75 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Свої господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від сказки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрусенко Урокій Миколайович
Адреса заявителя Білопілля Шевченківська буд. 75
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на перо-вому примірнику Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

477

27 26

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопатка Григорий Свєдорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або міста Білопілля вулиця Черемерівська будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або міста Білопілля вулиця Черемерівська будинок № 1 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат,
9. Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від паралічу — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лопатка Александра Павлова
Адреса заявителя Білопілля вул. Черемерівська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на хер- ному прошенні — Зав. ЗАГС'ом [signature] Реєстратор [signature]

478

28 24

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дружченко Ігнат Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Луговка будинок № 39
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Луговка будинок № 39 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 24 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дружченко Михайло Іванович
Адреса заявителя Білопілля Луговка буд. № 39
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підписи на нер- шому аркуші Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

479

29 28

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шупенко Михайло Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Калінина будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Калінина будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько горнорабочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сторонній член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шупенко Павло Юхимович

Адреса заявителя Білопілля вул. Калінина

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя підпис на місці

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

480

30 49

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Работинський Володимир Іванович
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця В-Новосілиця будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця В-Новосілиця будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько городяд. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сторонній (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від воспал. легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куделин Микола Михайлович
Адреса заявителя Білопілля В-Новосілиця 8.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на хер- ному протоколі Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

481

31 30

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безсокірний Андрій Сергійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 13 грудн.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільськ село .....
або місто Білопілля вулиця Безсокірівська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільськ село .....
або місто ..... вулиця Безсокірова будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 міс. січня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабкости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безсокірний Сергій Терентьок
Адреса заявителя вул. Безсокірівська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Підпис на пер- шому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

482

32 / 31

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 5
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сочин Александр Миколайович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільського село ..... або місто Білопілля вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільського село ..... або місто ..... вулиця р-ка Вик. Гукола будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Руський 10. Головне заняття Вчитель (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 років лише у с. р.)
12. Причина смерти Кір паралича серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрєєв Віктор Миколаєвич
Адреса заявителя ..... Червона площа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Підпис на перекладі Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

33 321

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манюка Іван Васильович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Червоноармійська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Червоноармійська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манюка Василій Миколаєвич
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Червоноармійська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на пер- шому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

484

34 ~~35~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воскобойникова Александра Ефимовна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Заліська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Заліська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття зовсім нет.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти остр. туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воскобойников Федор Семенович
Адреса заявителя г. Білопілля
Назви й №№ документів справа № 32
Особливі уваги .....
Підпис заявителя розписка на нар. мові прилагается
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

485

35 ~~34~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Петрик Віра Семенівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Новоселівська будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Новоселівська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрик Семен Гаврилович

Адреса заявителя м. Білопілля.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя підпис на нер- тому прим[illegible] Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

486

36

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чекалова Єлизавета Исаківна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Н. Новосельська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Н. Новосельська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти Ой нарвав (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зозуля Параска Осипівна
Адреса заявителя м. Білопілля
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підписи на черновому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

487

37

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наливайко Домна Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Гуринівка будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Гуринівка будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 30 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом господ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сверд. поток 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наливайко Кузьма Пилипович
Адреса заявителя Білопілля вул. Гуринівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя підпис на перш. Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

488

38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоніг сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоніг району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Алексій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білоніг село ... або місто Білоніг вулиця Савчуківка будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білоніг село ... або місто Білоніг вулиця Савчуківка будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття батько чернорад. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він втримується).

11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимченко Федора Петрова

Адреса заявителя Білоніг Савчуківка.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя підпис на перш. прим. Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

489

39 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюка Леонтіла Іванович
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Крупор. пл. будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Крупор. площа будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько селюк. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитя (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матюка Іван Миколайович
Адреса заявителя Білопілля Крупорова площа
Назви й №№ документів Випис про народження № 1574
Особливі уваги ...
Підпис заявителя місцем на перо тому громадянину
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

490

40 ~~23~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярковий Хавір Алексійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № 57
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № 57
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдов
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кустар
(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Іван Андрійович
Адреса заявителя м. Білопілля Шевченка 57.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іду чим на пер- шому прийомі
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

491

41 40

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Ірина Степанівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Новосільська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Новосільська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Василий Іван.
Адреса заявителя м. Білопілля.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підписи на перелому протоколу Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

492

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіль сільраді (виконк.) Книга № 1

Білопіль району Сумська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охрименко Николай Тимофеевич

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопіль село ..... або місто Білопіль вулиця Шевченка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопіль село ..... або місто Білопіль вулиця 24 Серпня будинок № .....

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття отделенец

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охрименко Николай Иванович

Адреса заявителя г. Білопіль вул. Шевченкова

Назви й №№ документів справка Белоп. волком совета

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпись на керуючому прийме верна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

493

43

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоменко Іван Опанасович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопіль вулиця Старосельська будинок № 3
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопіль вулиця Старосельська будинок № 3
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти слаб. от рака. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фоменко Опанас Федорович
Адреса заявителя м. Білопіль вул. Старосельська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на перш. прим.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

494

4448

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Максим Яковлевич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Комсомольська будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Комсомольська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття вдов. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Василий Яковлевич
Адреса заявителя м. Білопілля Сум. округа
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя підпись на пер. Зав. ЗАГС'ом ...
тому хрестиком Реєстратор ...

495

45

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенка Анастасія Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Лугова будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Лугова будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лиха Іван Петрович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Лугова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на перо
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

496

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоніс сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоніс району Сумської округи за 1926 р.

46

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бахмут Василий Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 25 XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоніс село
або місто Білоніс вулиця Новосельщ будинок № 33

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоніс село
або місто Білоніс вулиця Новосельщ будинок № 33
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 9 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Уремія ренальна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бахмут Петр Яковлевич

Адреса заявителя м. Білоніс вул. Новосельщ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя підпис на перекладі нашому працівнику

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільр району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Микола Гордійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 27 лип її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопіль село
або місто Білопілля вулиця с Ліски будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопіль село
або місто Білопілля вулиця с Ліски будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Марія Іванова

Адреса заявителя м Білопілля вул Ліски

Назви й №№ документів Справа своя 24 стор.

Особливі уваги

Підпис заявителя Підпис на перш- ному примірнику

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

498

48 1/7

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 6
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марфа Мойсеївна Урицька
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Сумська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от сарк. кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урицкая Григорьевна с дитями
Адреса заявителя Білопілля Сумська ауд.
Назви й №№ документів. Справка від. міліції Білопілля
Особливі уваги
Підпис заявителя підпись на печ. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

499

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп. району Сумськ. округи за 1925 р.

49

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайко Антон Васильевич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. - 2 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ. район Білоп. село ..... або місто Білопілля вулиця Кравківська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ. район Білоп. село ..... або місто Білопілля вулиця Кравківська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 15 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10).
12. Причина смерти Дитяча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сайко Василий Иванович
Адреса заявителя м. Білопілля
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на перш. прим. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

500

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білом сільраді (виконк.) Книга № 1
Білом району Сумськ округи за 1925 р.

50/19

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиденко Катерина Яковлевна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць 2 дні народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Білом село .....
або місто Білопілля вулиця Преображ будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Білом. село .....
або місто Білопілля вулиця Преобр будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семиденко Марія Тимоф.

Адреса заявителя Білопілля ул. Преображенск

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на мертвому примірнику

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

501

51.50

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маценкова Раз Григорьева

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Білоп село
або місто Білопілля вулиця Лісні будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Білоп село
або місто Білопілля вулиця Лісна будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як і п. 10).

12. Причина смерти детская болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маценко Григорий Владимир

Адреса заявителя Білопілля ул Лісні

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя підписи на неправильному українському

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

502

52

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шукала Анна Степанова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщ район Білоп село ... або місто Білопілля вулиця Шукалова будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумщ район Білоп село ... або місто Білопілля вулиця Шукалова будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
12. Причина смерти тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шукалий Александр Іванович
Адреса заявителя Білопілля вул. Шукалівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя підпис на печатному примірнику
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

503

53 ~~52~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодовникова Одокія Петрівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Замістя будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Замістя будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. госпо. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти от старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодовник Оксенти Іванов
Адреса заявителя м Білопілля вул Замістя
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підписи на пер- шому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

504

54 ~~55~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисіль Марфа Васильевна
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність ..... 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисіль Ухма Яковлевич
Адреса заявителя Білопілля вул. Заміська 8.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Підпис на пер- шому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

505

55 ~~54~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клубко Николай Иванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Вокз. площа будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Вок. площа будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття городнік.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вершинько Фомич Никонор
Адреса заявителя Білопілля вул. Шершневська
Назви й №№ документів 2
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на перенесення примітку
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

506

56

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Покровський Данило Матвій
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № ..... як що в лікарні—назва її Лазаретна
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Матвєєв Покровський
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Якутська поселок
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпису на пер. Іваном Покровським
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

507

57 56

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопіль району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сосновська Валентіна Юхимівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 7/11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Білопіль село або місто Білопілля вулиця Куліш'ївка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Білопіль село або місто Білопілля вулиця Куліш'ївка будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як и п. 10).
12. Причина смерти уремія Вагітн 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосновський Юхим Антон.
Адреса заявителя Білопілля вул. Куліш'івка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на нер тому прийнято
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

508

58

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Марка Кононовича
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Білоп село ..... або місто Білопіль вулиця Кробирівка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білопіль село ..... або місто Білопіль вулиця Кробирівка будинок № ..... як що в лікарні—назва її Білопільська больниця
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кінбоєроб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти Параліч (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Іван Марковичь
Адреса заявителя Білопіль вул. Загребелька
Назви й №№ документів Справка Білоп. больниці №282
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Підпис на пер-шому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

509

59

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бабенко Александр Кирилович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопіль вулиця Шкільна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопіль вулиця Шкільна будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Укр 10. Головне заняття Самостійник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Афанасий Александрович

Адреса заявителя Бабенко Білопіль

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Підпись на нер. Своему признаётся

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

510

60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1

Білий району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексій Фомінов Авраменко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білий село ..... або місто Білий вулиця Кузнечна будинок № 2

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білий село ..... або місто Білий вулиця Кузнечна будинок № 2 | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кийдоб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Олексійович Авраменко

Адреса заявителя Білий - ул. Кузнечна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис Михайло Авраменко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

511

61 60

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бишівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухий Полікарпій Тимофійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Бишівський село ____ або місто Бишів вулиця Заводська будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Бишівський село ____ або місто Бишів вулиця Заводська будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. ____ міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Чернороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифозна гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васин Сухий Тимофійович

Адреса заявителя Бишівський р-н, Заводська

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Підпис Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

512

62 61

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюц. сільраді (виконк.) Книга № 1
Біюцькій району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Видано 23/IV 1937 года

1. Час складання запису: „ 27 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевель Василій Панасович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Біюцький село — або місто Біюцький вулиця Н-Пушкінська будинок № 64
6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Біюцький село — або місто Біюцький вулиця Н-Пушкінська будинок № 64 — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 26 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец.
9. Національність Ук 10. Головне заняття Сапожник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевель Василий Панасович
Адреса заявителя Біюцький ул. Н-Пушкінська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпись Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

513

63 62

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білої району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Трохимович Бабенко

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Білий село — або місто Біла вулиця Шушкова будинок № 12.

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Білий село — або місто Біла вулиця Шушкова будинок № 12 — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття Сапожник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Антонов Бабенко

Адреса заявителя Біла Шушкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Підпис: от пушт / сту пушт — Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

514

64

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семен Прокопович Хаубко

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Старосільська будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Старосільська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовец.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. госпд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от сахотки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хаубко Дьячень прокопович

Адреса заявителя Білопіль Старосільська

Назви й №№ документів Звірка лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя підпись на перед-

Зав. ЗАГС'ом Сапрун

Реєстратор Ваша

515

65 67

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Порфирій Всеволодович Лукса
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Луговая будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Луговая будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Отт Кахексії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукса Павел Порфирович
Адреса заявителя Білопілля Луговая
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Підпись на зав. — Зав. ЗАГС'ом Секретар
Реєстратор Ваш

516

66

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Ивановна Матюхина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шкільна будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шкільна будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей молодш. 10 рок. як упп. 10).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мария Прокофьевна Матюхина

Адреса заявителя Черемшановка ст Білопілля

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпись на пер ному приложить

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

517

67 66

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопіл. району сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Дмитровна Пивоварова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа сумської район Білопільськ с. м. Білопілля.
або місто вулиця М. Пут. будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа сумської район Білопільськ м. Білопілля
або місто вулиця М. Путивл. будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березень міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українку. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспал. легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пивоваров Дмитрий Андрєєв.
Адреса заявителя М. Путивльская м. Білопілля.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя підпісі на звороті приміринку.

Зав. ЗАГС'ом Тимур
Реєстратор Вовк

518

68 ~~64~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіл. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопіл. району ..... округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анастасія Андріївна Пономарьова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопіл. село м. Білопілля
або місто — вулиця Єфремівська будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопіл. село —
або місто — вулиця Єфремівська будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хозяйка
9. Національність Русская 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексєєнко Петро Семенович
Адреса заявителя вул. Єфремівська м. Білопілля.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на перг. Зав. ЗАГС'ом .....
гивому примірнику Реєстратор .....

519

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1

Білопільській району Сумської округи за 1925 р.

69 69

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексій Антонов Подобєдов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Білопільський село ____ або місто Білопілля вулиця Покровська будинок № 8

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Білопільський село ____ або місто Білопілля вулиця Покровська будинок № 8 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Пенсіонер (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонов Іванович Подобєдов

Адреса заявителя Білопілля вул. Покровська

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

520

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 1
Білий району Сумської округи за 1925 р.
70

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Андрійович Сенда

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білий село .....
або місто Білий вулиця Шкільна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білий село .....
або місто Білий вулиця Шкільна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кінбудов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти От старості по Шкільній 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анастасія Петрова Сенда

Адреса заявителя м. Білий вул. Шкільна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сенда

Зав. ЗАГС'ом Петр

Реєстратор [illegible]

УСРР

521

71 40

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійоті сільраді (виконк.) Книга № 1
Бійоть району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвдоки Лозгурова Якурина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Бійоть село ..... або місто Бійоть вулиця Леніна будинок № 60

6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Бійоть село ..... або місто Бійоть вулиця Леніна будинок № 60 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Отт Кортуберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мати Трохимівні Мокрина

Адреса заявителя м. Бійоть вул. Леніна чо. 1

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Підпісь по Мокрині сир трудящ. }

Зав. ЗАГС'ом Сидор

Реєстратор Ткач

522

72 71

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 1
Біюк - району Сумси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бедрак Яковлевич Шамрай

3. Якого пола Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Біюк село .....
або місто Біюк вулиця Шамрайська будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Біюкський село .....
або місто Біюкський вулиця К. Маркса будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти От старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Павлович Шамрай

Адреса заявителя м. Біюк вул. Шамрайська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

523

73 72

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриць Григорій Дмитрович

3. Якого полу Чол. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумщ район Біюк село ..... або місто Біюк вулиця С. Комінтерну будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумщ район Біюк село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її В Біюцькій Лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Убит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Григорович Дмитрюк

Адреса заявителя м. Біюк вул. Комінтерну

Назви й №№ документів Акт Біюцької сільради 1550

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Підпис Іван Дмитрюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

524

74 №3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Бишівському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонюк Кирило Кузьмович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Бишівський село .....
або місто Бишів вулиця Шпитальна будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Бишівський село .....
або місто Бишів вулиця Шпитальна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти От старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Антонович Кузьменко.
Адреса заявителя Бишів вул. Шпитальна.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Петров
Реєстратор .....

525

75 74

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Бійоцькім районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришко Семенова Возіцька

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Бійоцький село .....
або місто Бійоцький вулиця Трудівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Бійоцький село .....
або місто Бійоцький вулиця Трудівська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 6 Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. Хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Отъ Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возіцький Тимофій Тимофійович

Адреса заявителя м. Бійоцький вул. Трудівська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Підпис повірно Возіцький

Зав. ЗАГС'ом Гапутр

Реєстратор Ткаченко

526

76 75

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білій району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 76. (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ніколай Мойсеєвич Сапожков

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білій село .....
або місто Білій вулиця Красна будинок № 42

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білій село .....
або місто Білій вулиця Красна будинок № 42
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Укр 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапожков Антонович

Адреса заявителя Сапожков Білій вул. Красна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сапожков

Зав. ЗАГС'ом Сапожков

Реєстратор .....

527

77

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київ сільраді (виконк.) Книга № 1
Київ району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонін Іванов Коношанин

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Київ село .....
або місто Київ вулиця Шумейка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Київ село .....
або місто Київ вулиця Шумейка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кийдар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Тимофеєвич Коношанин

Адреса заявителя Київ ул. Шумейка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Підпис Іван Коношанин

Зав. ЗАГС'ом Тимофеєв

Реєстратор .....

528

Видано 30/VI 53г.

78

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп- сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцур Гурьянович Кирило

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1858 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Білоп село .....
або місто Білоп вулиця Шкільна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Білоп село .....
або місто Білоп вулиця Шкільна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Груд міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття Землероб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцький Сидір Гурьянович

Адреса заявителя м. Білопіль вул. Шкільна №?

Назви й №№ документів Свід. про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Гецко

Реєстратор .....

529

79

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Бійськ району Бійськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фридуа Антоніна Жакович
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бійськ район Бійськ село ... або місто Бійськ вулиця Зеленина будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Бійськ район Бійськ село ... або місто Бійськ вулиця Зеленина будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Ук. 10. Головне заняття Учитель (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти От старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коптяревська Пара Ивановна
Адреса заявителя м. Бійськ. ул. Зеленина
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Підпись Коптяревской
Зав. ЗАГС'ом Тимчук
Реєстратор Жданов

530

80 79

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 1
Білий району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорский Иванович Онанасенко
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р. 21 год
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщина район Білопіль село ___ або місто Білопіль вулиця Шрамкова будинок № ___
6. Місце де помер (ла) округа Сумщина район Білопіль село ___ або місто Білопіль вулиця Шрамкова будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Человек (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ? (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти убит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ахонін Ерон Данилович
Адреса заявителя м. Білопіль вул. Шрамкова 1609
Назви й №№ документів Відношення Білоп. міліції ___
Особливі уваги ___
Підпис заявителя підпись на печатки чрезвичайного
Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

531

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 1
Біюк району Суми округи за 1925 р.

81

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Кириллович Кравцов Орел

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Біюк село ..... / або місто ..... вулиця Садова будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Біюк село ..... / або місто ..... вулиця Садова будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримуеться).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дітон Рахіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом Гершун

Реєстратор .....

532

82

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бійськ районну Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Василь Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Бійськ село .....
або місто ..... вулиця Шкільна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район Бійськ село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Пенсіонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Петр

Реєстратор .....

533

83

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білій району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Павло Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумщ район Білій село ..... або місто Білій вулиця Будьонного будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумщ район Білій село ..... або місто Білій вулиця Будьонного будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Внутрішня нед. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Ганна Павлівна

Адреса заявителя Сумщ. Білій вул. Будьонного

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

534

84

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бійського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бевдонь Микола Сидорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Леніна будинок № 36

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Леніна будинок № 36 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дітям Воспа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бевдонь Микола Сидорович

Адреса заявителя Бійськ вул. Леніна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Гетьтр

Реєстратор .....

535

85 84

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білий району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (за́гальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушкой Иванъ Ивановичъ.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільск село ..... або місто Білопілля вулиця К. Трудовая будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільск село ..... або місто Білопілля вулиця К. Трудовая будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатый
9. Національність Укр. 10. Головне заняття слесарь самуч. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от просту[illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясик Иванъ Николаевичъ
Адреса заявителя м. Білопілля К Трудовая ул.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя тожсов на первую прилагаетъ

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

536

86 — 86

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № —
Біюк району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Іванівна Дружченкова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.
4а. Як що померла дитина молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ...
або місто Білопілля вулиця Крамська будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ...
або місто Білопілля вулиця Крамська будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Ослаблення від кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Петрович Дружченко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крамська
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя підписи на перепису присутньому

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

537

87 86

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білій районну Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Степанова Сосновська
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільс. село ..... або місто Білопілля вулиця Кузнечна будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопіл. село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Білопільська нар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дом. госпд.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей моло 10 рок., як п. 10)
12. Причина смерти Отруєння тіснім. Брюшн. тифом 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Настасія Степанівна Сосновська
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Сів.-Курильська буд. 23
Назви й №№ документів Довідка лікарня Білопільс. Волосної
Особливі уваги
Підпис заявителя Підпись на зворотному пригласительному
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

538

88 87

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленка Степанівна Ткаченко

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Сумська район Білопільа село ..... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) — округа Сумська район Білопільа село ..... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українк — 10. Головне заняття Дом господ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Степанович Ткаченко

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Заміська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на кор. Вдому примірнику

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

539

89

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюй- сільраді (виконк.) Книга № 1
Біюй району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шишова Тимофія Ніколаєвіча

3. Якого полу Чол. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумщ район Біюй село —
або місто Біюй вулиця Шишова будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумщ район Біюй село —
або місто Біюй вулиця Шишова будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шишов Тимофій Ніколаєвіч

Адреса заявителя м. Біюй вул. Шишова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шишов Тимофій

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

540

90

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білій району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шадій Іванівна Шостакова

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р. 8 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумщ район Білій село —
або місто Білій вулиця Шуменська будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумщ район Білій село —
або місто Білій вулиця Шуменська будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хитлий тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шадій Трофимова Шостакова

Адреса заявителя м. Білій вул. Шуменська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Підпис Шостакова

Зав. ЗАГС'ом Ахтирь

Реєстратор Ткаченко

541

91

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіж сільраді (виконк.) Книга № 1
Біловіж району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шипілов Яков
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Біловіж село
або місто Біловіж вулиця Банний пер будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Суми район Біловіж село
або місто Біловіж вулиця Банний пер будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр 10. Головне заняття Хуторяк.
(для дітей молодших 9 до 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерти Паління серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оглошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гамлин Кузьмин Ковтонов
Адреса заявителя см. Біловіж ул. 2 Комсомольская
Назви й №№ документів Звідн. Народ. лікарні
Особливі уваги
Підпис заявителя Підпис по дов. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

542

92

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білій району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шилова Вовчинська Брониславівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Білопільськ село ... або місто Білопілля вулиця Ювілейна будинок № 25

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Білий село — або місто Білий вулиця Ювілейна будинок № 25. як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василий Яковлевич Брониславов

Адреса заявителя м. Білопілля ул. Ювілейна

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя підпис на русском языке

Зав. ЗАГС'ом Екатерина

Реєстратор Ткаченко

543

93 92

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіл. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 93. (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любов Захарівна Шульгіна
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р. 8 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Білопільське село ___ або місто Білопілля вулиця Шухова будинок № 30
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Білопільське село ___ або місто Білопілля вулиця Шухова будинок № 30 | як що в лікарні—назва її ___
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___
9. Національність Українка 10. Головне заняття ___ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___ (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти От головного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захар Остапович Шульгін.
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шухова будинок 30
Назви й №№ документів ___
Особливі уваги ___
Підпис заявителя підпис на пункті сам заявитель
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

544

94 93

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончар Петрович Антонін

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село —
або місто Білопіль вулиця Видинівська будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село —
або місто Білопіль вулиця Видинівська будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитячі хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петр Антонович

Адреса заявителя Сумська м. Білопіль ул. Видинівська

Назви й №№ документів Витяг про смерть № 211.

Особливі уваги

Підпис заявителя | підпис неграмотного

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

545

95

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бійській району Сумщини округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 95. (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиман Тимофієвич Турчин

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщина район Бійський село —
або місто Сумщина вулиця Лісна будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумщина район Бійський. село —
або місто Бійськ вулиця Лісна будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як п. 10).

12. Причина смерти Дитяча Кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофій Семенович

Адреса заявителя Турчин Бійський уч. Лісна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Підпис на Турчин

Зав. ЗАГС'ом Турчин

Реєстратор Жит

546

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 1
Біюк району Суми округи за 192 5 р.

96 95

Запис про смерть № 96. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вера Іванівна Кровчишо

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Біюк село ____ або місто Біюк вулиця Пугачова будинок № 16.

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Біюк село ____ або місто Біюк вулиця Пугачова будинок № 16. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Учениця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Плеврит. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кровчишо Володимир Іванович

Адреса заявителя Біюк вул. Пугачова буд. 16.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Підпис на пункті

Зав. ЗАГС'ом Ефрос

Реєстратор Тамара

Сумський Район Округ Відділ Реєстрації Актів Громадянського Стану

547

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловодській сільраді (виконк.) Книга № 1
Біловодського району Сумської округи за 1925 р.

97 46

Запис про смерть № 97. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водовоза Трифона Васильовича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Біловодський. село —
або місто Біловодськ. вулиця Шумейкова будинок № 11
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Біловодський. село —
або місто Біловодськ вулиця Шумейкова будинок № 11
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водовоз Трифон Васильович
Адреса заявителя Біловодськ Сум. Шумейкова
Назви й №№ документів
Особливі увагти
Підпис заявителя підпис на Трифон Водовоз
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

548

98 97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Білій сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ ——— за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Мокрина Степанівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~~1~~ місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський або місто Білопілля вулиця Вокзальна будинок № 23
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський або місто Білопілля вулиця Заводська будинок № 23
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність ~~Українка~~. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн' або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти От. Поноса 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Степан
Адреса заявителя Українська Біла ул. Вокзальна
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на пункті
Зав. ЗАГС'ом Гончар
Реєстратор Шевченко

549

99 98

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіжській раді (виконк.) Книга № 1
Біловіжському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревіна Кирилова Красногорська

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Біловіжський село .....
або місто Біловіжа вулиця Шумська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Біловіжський село .....
або місто Біловіжа вулиця Шумська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кресть (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл., робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей коло 10 рок. див. інстр. розд. III п. 10).

12. Причина смерти Старість Немощі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінов Григорій Онисимович

Адреса заявителя Красногорський Біловіжський ул. Шумська.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Підпис Зінова

Зав. ЗАГС'ом Сидоров

Реєстратор Іванов

550

100 39

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білові сільраді (виконк.) Книга № 1
Біловодського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воєводка Пилипа Андрійка
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Біловодськ
або місто Біловодськ вулиця Шумейка будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Біловодськ село
або місто Біловодськ вулиця Шумейка будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти О-т. Стоуда. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Тимофійович Андрієнко
Адреса заявителя м. Біловодськ ул. Шумейкова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Іван Тимофійович Андрієнко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

551

101 100

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюті сільраді (виконк.) Книга № 1
Біюті району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ ——— за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мизавіта Федорова Бакошиць
3. Якого пол. Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— місяць ——— її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Біюття село ———
або місто Біюття вулиця Базарна будинок № 45.
6. Місце де помер (ла) округа ——— район ——— село ———
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
7. Коли помер (ла) 1925 р. Квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Отъ Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Дмитрієвъ Кононенко
Адреса заявителя Біюття Новобудинська
Назви й №№ документів Зъ Церкви Успен. Біюття під № 288
Особливі уваги
Підпис заявителя підпись по Дов. Зав. ЗАГС'ом Емчур
Реєстратор Вовк

552

102 101

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопіл. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосій Федосовых Друзь
3. Якого полу дол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1920 і місяць VII її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільськ село
або місто Білопілля. вулиця Кладбищ. будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ село
або місто Білопілля. вулиця Кладбищ. будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаленіе сліпок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федосій Васильовых Друзьів
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Кладбищенская
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпись на подлинном

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

553

103

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловільсільраді (виконк.) Книга № 1
Біловіл району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Ісаакіївна Суховерхова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Біловільсько село .....
або місто Біловіль вулиця Сп. Путивльська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Біловільсько село .....
або місто Біловіль вулиця Сп. Путивльська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайчорталова Яковій Ісаак
Адреса заявителя м. Біловіль вул. Сп. Путивльська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підпис на пер- шому примірнику

Зав. ЗАГС'ом Сергій
Реєстратор

554

104 ~~103~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп. району Сумсь округи за 1925 р.

Запис про смерть № 104. (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Волошина
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 116 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільа село
або місто Білопілля вулиця Савчуківська будинок № 52
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільа село
або місто Білопілля вулиця Савчуківська будинок № 52
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митро Алексійович Волошин
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Савчуківська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підписи на пер- вому прим- рнику
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

555

105

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шведір Григорович Шимбаль 1901 29/III
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільс. село
або місто Білопілля вулиця Леніна будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білопіл. село
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Білоп. нар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селіборобо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти осложеніе тіфозного тіфу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тімошевич Прокопович Вероніка
Адреса заявителя м. Білопілля. вул. Заліс ська.
Назви й №№ документів Звірка Білоп. нар. лікарні.
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на лер тому приміряному
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

556

106 105

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бісов. сільраді (виконк.) Книга № 1
Бісов. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Михайлович Тарасенко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 місяць 15/10 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Бісов село або місто Бісовий вулиця ст. Бісовий будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бісов село або місто Бісовий вулиця ст. Бісовий будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти острое воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Михайло Ілліч.
Адреса заявителя м. Бісовий при ст. Бісовий
Назви й №№ документів Випис про народж. від 214, і свідоцтво смерті
Особливі уваги

Підпис заявителя підпись не разб. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопол. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопол. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Михайлович Матвієнко
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопіл село — або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село — або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).
12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Тимофійович Матвієнко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шевченка
Назви й №№ документів Видане про народження від 25
Особливі уваги —
Підпис заявителя підписи на ньому примірнику
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

558

108 104

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біл. сільраді (виконк.) Книга № 1
Біл. району Сум. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Григорович Лисенко
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Крайківська будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Крайківська будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Андрій Петрович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крайківська
Назви й №№ документів Звірка з книги Білопільської Управи
Особливі уваги .....
Підпис заявителя підписи на першому примірнику
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

559

109 108

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лукерья Васильевна Галунова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця К. Путивльська будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця К. Путивльська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей нов. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенко Трохим Антонович

Адреса заявителя м. Білопілля. вул. Гуринівка

Назви й №№ документів Зірка з дому приїзної

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпис на перетому примірнику

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

560

110 109

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Федорович Пономенко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Басківська будинок № 49

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Басківська будинок № 49

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття кровельщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономенко Володимир Андрійович

Адреса заявителя м. Білопілля Басківська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Підпис на протилежному

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

561

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вєлом сільраді (виконк.) Книга № 1
Вєлом району Сумськ округи за 1925 р.

111 40

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митро Юлій Наливайко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 24/ії народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Вєлопільс село
або місто Вєлопілля вулиця Лісна будинок № 5
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Вєлопільс село
або місто Вєлопілля вулиця Лісна будинок № 5
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітн міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимч Макарович Наливайко
Адреса заявителя м. Вєлопілля вул. Лісна
Назви й №№ документів Свідоц смоктайшим.
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на пер тому примірнику
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

562

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіллі сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

112 11

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведір Савович Семда
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець Головне заняття Старець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років зазнач. п. 10).
12. Причина смерти Жовтушна гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексей Федорович Семда
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шевченка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис на нер тому причині ринку.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

563

113

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопол. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євген Іванович Овчаренко. 1 р. 2 м. 7 д.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця Кашубовка будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця Кашубовка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. ви х п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти не определена Горячка
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Григорович Овчаренко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Кашубовка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Овчаренко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

564

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

114 113

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєв Яковлевич Бевзук

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р. 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити вік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Замісна будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Замісна будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ... 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча хвороба

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яків Яковлевич Бевзук

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Замісна

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя підпис на першому протоколі.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

565

115

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вера Митрофанія Зарицька

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Білопіл село або місто Білопіл вулиця Іванівська будинок № 23

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білопіл село або місто Білопіл вулиця Іванівська будинок № 23

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від кокліюшу

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митр. Олексійович Зарицький

Адреса заявителя м. Білопіль вул. Іванівська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя підпис на звороті сторінки.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

566

116 45

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксана Дмитрівна Шпак 70 років.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський по
або місто Білопілля вулиця Шпаківська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський по
або місто Білопілля вулиця Шпаківська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. Квітня „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дом. госп.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти старість
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпак Антон Іванович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шпаківська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підписи на протоколу присутні

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

567

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловн. сільраді (виконк.) Книга № 1
Біловн. району Сумськ округи за 1925 р.

117 46

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макар Павелович Левитський
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки,
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільс. село ____ або місто Білопілля вулиця Савчуків будинок № 64
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільс. село ____ або місто Білопілля вулиця Савчуків будинок № 64 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у 10) ____
12. Причина смерти внутрішній нарив — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борис Макарович Левитський
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Савчукова б. 64.
Назви й №№ документів Звідки десятина.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя підпис не перебільшує правильну
Зав. ЗАГС'ом Смирнов
Реєстратор

568

118

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєлом сільраді (виконк.) Книга № 1
Бєлом району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Петрович Тимаренко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день її народження. 15 XII - 24
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Бєлопільський село або місто Бєлопілля вулиця Вевельська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бєлом. село або місто Бєлопілля вулиця Вевельська будинок № 15
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як в п. 10).
12. Причина смерти дитяча дворічність 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Павлович Тимаренко
Адреса заявителя м. Бєлопілля вул. Вевельська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя підписано Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

569

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 1
Білоп. району Сумськ. округи за 1925 р.

119

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Параска Петрівна Безсокирна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р. 11 м. 21 дн.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільс. село ... або місто Білопілля вулиця Безсокирівська будинок № 27
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільс. село ... або місто Білопілля вулиця Безсокирівська будинок № 27
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українка. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Злокачуха
мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балацько Іванівна Безсокирна
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Безсокирівська
Назви й №№ документів Випис про народження с. 722
Особливі уваги ...
Підпис заявителя підпис на перед. приміщ.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

570

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1194

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Єврейський Загс

Книга запису смертей № 2

1924, Декабрь

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

установа ЗАГС № 2 при Білопільському

(виконком.) району Білопільському округи Сумської

губернії Харківської

Почата 16 дня Квітня місяця 1925 р. Записи від № 121

Закінчена 11 дня Вересня місяця 1925 р. аж по № 246 включно.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № _____

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	2. Ім'я	3. Стать
4	Час народження	число _____ місяць 193 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня Трійня (підкреслити)	

місьрада

571

120 119

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одарка Іванівна Синєнових

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільс село або місто Білопілля вулиця Ракітна будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільс село або місто Білопілля вулиця Ракітна будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 рок., як ук. п. 10).

12. Причина смерти дитяча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Максимович Синєнов

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ракітна

Назви й №№ документів Випис про народження № 60.

Особливі уваги

Підпис заявителя підпис на керно-спр приміряно.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

572

121

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біломлинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білом. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №122 (загальний)

№66 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Прокопович Дейский

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць — день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Преображенська будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Преображ. пер. будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 15 „ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років див. у п. 10).

12. Причина смерти від кашлюку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопьевичъ Дейский

Адреса заявителя м. Білопілля Преображ. пер. 7. 1357

Назви й №№ документів Витяг про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя підписи на перекладі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

573

122

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макеєнко Іванович Кривошия

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільс. село ..... або місто Білопілля вулиця Баскева будинок № 7

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільс. село ..... або місто Білопілля вулиця Баскева будинок № 7. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Кодонарб

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Сифілісъ

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексій Прихвостнев Зайєв

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Баскева

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підписи не має

Зав. ЗАГСом Шкурко

Реєстратор Зюзь

574

123

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумсь округи за 1925 р.

Запис про смерть № 124, (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Семенівна Бунакова 17 пок.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопіл село або місто Білопіль вулиця Кашубова будинок № 11
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоп. село або місто Білопіль вулиця Кашубова будинок № 11
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п., 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонина Семенівна Сергієва
Адреса заявителя м. Білопіль Червона площа
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сергієва

Зав. ЗАГС'ом Шкурко
Реєстратор

575

124 125

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіл. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопіл. районі Сумщ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапка Архипівна Мандрика
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа сумська район Білопільщ село ..... або місто В. Новоселиця вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа сумська район Білопільщ або місто ..... вулиця В. Новоселиця будинок № ..... як що в лікарні—назва її в Білопільській лікарні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ..... 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від слабости „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандрики Арсеній Петрович.
Адреса заявителя м. Білопілля В. Новоселиця
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Бжндаренко.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

576

125 124

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лідія Максимовна Голубова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 м-ц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село .....
або міста Білопілля вулиця Ведмедівська будинок № 4.
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село .....
або міста Білопілля вулиця Ведмедівська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня дня „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти дитяча сверблячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Васильович Голуб
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ведмедівська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Голуб

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

577

126 ~~125~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 128. (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколи Порфирьевича Шаповалова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць 2 6/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Білопільський село
або місто Білопіль вулиця Червоноармійська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Білоп. село
або місто Білоп. вулиця Червоноармійська будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Чахотка Сверлить 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Порфирій Онисимов Шаповалов
Адреса заявителя Білопіль Білопільський Червоноармійська площа.
Назви й №№ документів Свідоцтво про оголошення
Особливі уваги

Підпис заявителя Шаповалов

Зав. ВАГС'ом
Реєстратор

578

127 126

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій - сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій - району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 129. (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Іванович Дощенко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць ____ день народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Білий. село ____ або місто Білий. вулиця Шумітова будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Білий. або місто Білий вулиця Шумітова будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Явдокія Корнієвна Дощенко

Адреса заявителя м. Білий вул. Шумітова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дощенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

128

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білої. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білої. району Сумсь округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Михайлович Краснобрижий
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа сумського район Білопіл. село ..... або місто ..... вулиця савгуківська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа сумсь район Білопільщ. село ..... або місто ..... вулиця Савгуківська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність укр 10. Головне заняття угольщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти убит обвалом чепіли
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Краснобрижий
Адреса заявителя м. Білопіль савгуківська 1
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Краснобрижий
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

580

129 126

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біл. сільраді (виконк.) Книга № 2
Біл. району Сум. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 131. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Тимофіївна Коломієць

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць —, її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Крачківська будинок № 4

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Крачківська будинок № 4
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимій Якович Коломієць

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крачківська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коломієць

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

581

130 (189)

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп району Сумська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоко Іванович Воронка

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільське село або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № 33

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільське село або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № 33.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей від 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Хворів старістю 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Федорович Воронка

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Заміська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван М. Воронка Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

582

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоцерк. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 133. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варвара Андріївна Макаренкова 50 р.
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоцерківський село .....
або місто Білоцерківський вулиця Робітничова будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоцерківський село .....
або місто Білоцерківський вулиця Робітничова будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов. господ.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоцерківський Осипович Скрипський
Адреса заявителя м. Білоцерківський вул. Робітничова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ів. Скрипський

Зав. ЗАГС Гапон
Реєстратор Вдовиченко

583

132 131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білом сільраді (виконк.) Книга № 2
Білом району Сумсом округи за 1925 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексей Архипович Мандрика
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумсова район Білопільск село
або місто Білопілля вулиця Пролетарська будинок № 57.
6. Місце де помер (ла) округа Сумсова район Білопіл село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Білоп. Нар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Архип Керенкович Мандрика
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Пролетарська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя мандрика

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

584

133 132

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Михайло Федосійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський до
або місто Білопіль вулиця Покровська будинок № 28
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський до
або місто Білопіль вулиця Покровська будинок № 28
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як ж. 10)
12. Причина смерти дитяча сверблячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр., розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Федосій Іванович
Адреса заявителя м. Білопіль вул. Покровська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іванов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

585

134 135

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Іван Іванович Зінченко 50 р.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця Жуковка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця Жуковка будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 0 р. Україна міс. „4" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ..... 9. Національність Укр. 10. Головне заняття столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти тиф „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Михайлова Зінченко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Жуковка Буд. Заєва
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя За неграмотн. росп. Жонд

Зав. ЗАГС'ом Титар
Реєстратор Ваш

Районного Виконавчого Комітету. Білопільська Сільська Рада Робітничих, Селянських і Червоноармійських Депутатів

586

135

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Параска Митрофанівна Сальникова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Дробишівська будинок № 10

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Дробишівська будинок № 10
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“. (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іванівна Губська

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Дробишівська 10.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Губська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

587

136 135

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумсь округи за 1925 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олена Митрівна Гаркуша

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р. — м. — д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Лобанівська будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Лобанівська будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча слабість „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митро Федорович Гаркуша

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Лобанівська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаркуша

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

588

137 136

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ської району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 139. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Василівна Рудкова 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопіль вулиця Пречистенська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопіль вулиця Пречистенська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов. госпо.

9. Національність Укр. 1922 р. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сахошка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бараск Михайлевна Гнакова

Адреса заявителя м. Білопіль вул. Пречистенська

Назви й №№ документів Протокол з/від загс

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гнакова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

589

138

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 „ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Миколайович Рубан 11 років,
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Луговая будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Луговая будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 3 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Яковлевич Рубан
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Луговая
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Николай Рубан

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

590

139 138

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінаїда Митрофанівна Андрєєнкова 2 роки
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоп. село ..... або місто Білопілля вулиця Миронова будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільс. село ..... або місто Білопілля вулиця Миронов будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Катар кишок
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрєєнко Митро Іванович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Миронова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Андрєєнко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

591

140

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біл. сільраді (виконк.) Книга № 2
Біл. району Сумська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марфа Васильевна Коломієц 24 г.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої). округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Крачківська будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Крачківська будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. Трав. міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов. господ

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. п. 10)

12. Причина смерти воспаленія легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя. Коломієць Пилип Яковлевич

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крачківська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коломієць

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

592

141 110

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біогон. сільраді (виконк.) Книга № 2
Біогон. району Сумська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 143. (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Григорович Жеведюк 1½ р.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Шкільна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Шкільна будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кацелок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жеведюк Григорій Андрійович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шкільна
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Г. Жеведюк Реєстратор

593

142

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп- сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп району Сумси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 "Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воронай Прокопович Сергій
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/V-25 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Леповецкая будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Леповецкая будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти слабость
„мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)—
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воронай Прокоп Сергиевич
Адреса заявителя м. Білопілля Леповецкая перулок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Воронай
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

143 142

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоц. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоц. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александра Никитиовна Яковенець

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/12 28 р. її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Білопіл село ... або місто Білопіль вулиця Шершнев-шин будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Білопіл село ... або місто Білопіль вулиця Шершневськ будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти слабость

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенець Никита Иванович

Адреса заявителя м. Білопіль Шершневський шлях

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

595

144-145

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біл. сільраді (виконк.) Книга № 2
Біл. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 146. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилаєв Семенович Шведов
3. Якого полу жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільськ. село ... | або місто Білопілля вулиця Шереметьєв будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільськ. село ... | або місто ... вулиця ... будинок № ... | як що в лікарні—назва її Білоп. Нар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Домогосп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти ускладнення після тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавриленко Семенович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Іванівська
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Гриценко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

596

145

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопі сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопі району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Семенович Кудрявцов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1862 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільська село ..... або місто Білопілля вулиця Лобачівська будинок № 3.

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільська село ..... або місто Білопілля вулиця Лобачівська будинок № 3. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10) .....

12. Причина смерти Кашар шкіл. хвороба легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одарка Іванівна Кудрявцова

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Лобачівська

Назви й №№ документів звідки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кудрявцова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

597

146 ~~145~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС. при Білові сільраді (виконк.) Книга № 2
Біловодському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яків Андрійович Бережницький
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ...
або місто Білопілля вулиця Штаківка будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ...
або місто Білопілля вулиця Штаківка будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кокльош „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Прокопович Бережницький
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Штаківка
Назви й №№ документів Зірка Українська 8 Чр.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Бережницький

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

598

147 146

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоцільськ району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марфа Захарівна Мандрикина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоцільськ село ..... або місто Білоцільськ вулиця Новоселиця будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоцільськ село ..... або місто Білоцільськ вулиця Новоселиця будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. госпо (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Чахотка

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандрыка Архип Терентьевич

Адреса заявителя м. Білоцільськ В. Новоселиця

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

599

148

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєв Федотович Губський
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/II 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Білопільський, село ..... або місто Білопілля вулиця Комсомольська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Білопільський, село ..... або місто Білопілля вулиця Комсомольська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 18. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти ліг простуди
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губський Федот Лаврентьович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Комсомольська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Губський Зав. ЗАГСом Губський
реєстратор

600

149 +15

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоцерківському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 151 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Антонович Трегубчак
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківська вулиця Пробитовка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківська вулиця Пробитовка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучен
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). розлучен
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти убитий „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цимбал Феофан Серпіонович
Адреса заявителя м. Білоцерківська вул. Савчуківська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Цимбал. Ф.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

601

150

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільськ району Сумська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванівна Зубкова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Вісімдесят
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця Старосільська будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця Старосільська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ..... 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від кокелюшу
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубко Никанор Повжиманович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Старосільська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Зубко

Зав. ЗАГС'ом Гапуро
Реєстратор Ткач

602

151

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюн сільраді (виконк.) Книга № 2
Білої району Орлеок округи за 1925 р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Василівна Мухина
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Орлеока район Білоцерковок село ..... або місто Білоцерк вулиця Колодкевич будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Орлеок район Білоцерковок село ..... або місто Білоцерк вулиця Колодкевич будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжем
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кахексія „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухи Василий Якимович
Адреса заявителя м. Білоцерк вул. Колодкевич
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Белоус
Реєстратор

603

152 151

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоцерківського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Никанорович Зубко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоцерківський. село
або місто Білоцерківщ. вулиця Старосінна будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоцерківський село
або місто Білоцерківщ. вулиця Старосінна будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Кокелюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубко Никифор Новжилович

Адреса заявителя м. Білоцерківщ вул. Старосінна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зубко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

604

153

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоц сільраді (виконк.) Книга № 6
Білоц району Орловськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нина Васильевна Ткачева
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. - 2 м-ца
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Орловська район Білопільск село
або місто Білопілля вулиця Володарск будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Орловська район Білопільск село
або місто Білопілля вулиця Володарск будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від кишечн.
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. VI п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачева Ганна Савкиловна
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Володарск
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя по доверенности А. Кивоварова.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

605

154

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп. сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одарка Семенова Шостак
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/V - 25 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільск. село
або місто Білопілля вулиця Крачківка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільск. село
або місто Білопілля вулиця Крачківка будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від слабости
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шостак Семен Семенович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крачківка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

606

155

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білошийці сільраді (виконк.) Книга № 2
Білошийці району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Анисимович Бреславець 83 роки
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білошийськ село
або місто Білошийці вулиця Винна площа будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білошийськ село
або місто Білошийці вулиця Винна площа будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Старість
„мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Яковлевич Шевц
Адреса заявителя м. Білошийці Винна площа
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Шевц
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

607

156

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Васильківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайдабрудова Евдокія Алексєєвна 17 рок.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Білоцерківський село ... або місто Білоцерківський вулиця Шевченка будинок № ... село ...
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Білоцерківський ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її Біл. Упр. Лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисловості (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чемуренко Арина Андріївна
Адреса заявителя м. Біла Церква вул. Шевченкова буд. № 4
Назви й №№ документів Свідоцтво Біл. Держ. Банк.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Чемуренко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

608

157 156

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 159 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1. “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Семенова Гурьєвна

3. Якого полу жен. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумщ район Білій село ... або місто Білій вулиця Лісні будинок № 26

6. Місце де помер (ла) | округа Сумщ район Білій село ... або місто Білій вулиця Лісні будинок № 26 ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Травня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ... 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Отруєння ...

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Андрійович Кобо

Адреса заявителя Білій вул. Лісні

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Кобо

Зав. ЗАГС'ом Гертруд

Реєстратор Ткач

609

158 157

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бродина Пилипа Гаврилов.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Білопіл село ... або місто Білопіл вулиця Дум Пруд будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Білопіл село ... або місто Білий вулиця Дум Пр будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Шлунка
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуш Петр Степанович.
Адреса заявителя Білопіл ф. Дубов. Пруд.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Голуш
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

610

159 158

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білові сільраді (виконк.) Книга № 2
Білові району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовой Михаил Григорьевич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1911 р. 8 міс. 10 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопольський село ..... або місто Біловий вулиця Крочковська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопольський село — або місто Біловий вулиця Крочковська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кузнечное (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Чахотка „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домна Васильевна Садова

Адреса заявителя Біловий Ул. Крочковська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Садовая

Зав. ЗАГС-ом Гирич

Реєстратор Ж

611

160 +0

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бішої сільраді (виконк.) Книга № 2
Бішої району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 162. (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волкий Андрій Горлинов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 2 м. 15 д. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ місяць ___ день народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумси район Бішої село ___ або місто Бішої вулиця Дуки. пр будинок № ___

6. Місце де помер (ла): округа ___ район ___ або місто Хорьків вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її Хорьківськ. лікарня

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти слабість „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Емильянов Грудянов.

Адреса заявителя Бішої ул. Дуки. пр. 1.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

612

161 160

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тіньківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тіньківського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 163 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сибіра Володимирова

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 24 Березня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Тіньківський село ..... або місто Тіньки вулиця Будівельна будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Тіньківський село ..... або місто Тіньки вулиця Будівельна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Слабість

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Іванович Сибіра

Адреса заявителя Тіньки вул. Будівельна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Сибіра

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

613

162 161

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійой сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійой району Сумим округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бідог. Пекурова Хуршимовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумим район Бійой село
або місто Бійой вулиця Ленина будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумим район Бійой село
або місто Бійой вулиця Ленина будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Турк 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти от Кровуд

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пет Хуршим Пекурович

Адреса заявителя Бійой ул. Ленина

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пет Пекур

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Б 14

163

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хомія Афанасієвна Овсянникова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Івахнівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Івахнівська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. Хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсянников Николай Порфирович

Адреса заявителя Білопілля ул. Івахнівська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Овсянников

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

615

164

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 166. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 81. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломка Василина Варавка
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійський село .....
або місто Бійський вулиця Кравцова будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійський село .....
або місто Бійський вулиця Кравцова будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Червня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовий
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. Госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломка Василина Варавка
Адреса заявителя Бійськ ул Кравцова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Варавка Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюй сільраді (виконк.) Книга № 2
Біюй району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилип Васильович Гомеда

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1903 місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Біюйський село ____ або місто Біюй вулиця Старо-тіївська будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Біюйський село ____ або місто Біюй вулиця Старотіївська будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Червня міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Сільгосп

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Убит.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомеда Онисько Пилипович

Адреса заявителя Біюй вул. Старотіївська

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Гомеда Онисько Пилипович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

617

166

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бишівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ ——— за лічбою чоловіків №82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устина Павлович Шубовало

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Бишівський село ———
або місто Бишів вулиця Старосільська будинок № ———

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Бишівський село ———
або місто Бишів вулиця Старосільська будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). дом. хоз.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як в п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Воспаление легких „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопьев Анатолий Николаевич

Адреса заявителя Бишів ул. Старосільська.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя ———

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

618

167 166

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишові сільраді (виконк.) Книга № 2
Бишівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Володимир Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 5 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Бишівський село або місто Бишів вулиця Сів Пустовіт будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Бишівський село або місто Бишів вулиця Сів Пустовіт будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Русский 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ____

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ____ 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Шлунка. „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бишівський Сільрадний Виконком

Адреса заявителя Бишів Сів Пустовіт

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя А. Кузнецова Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

619

168 167

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 2
Білої району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вага Іванівна Дмитрієвська Вдова
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Білопіль село
або місто Білопіль вулиця Вороб. будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Біла село
або місто Білопіль вулиця Вороб. будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Порок серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирик Яковлевич Логвин
Адреса заявителя Білопіль Вороб. Шлях
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кириченко.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

620

169 168

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Андрій Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р. 24 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Білоп село —
або місто Білоп. вулиця Ол. Путивл будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Білопільськ село —
або місто Білопіль вулиця Лісні будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Чернороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). —

12. Причина смерти Убитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Павлович Гнатенка

Адреса заявителя Білопіль у Ол. Путивл

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гнатенко

Зав. ЗАГС'ом Сенчук

Реєстратор

621

170 ~~169~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк. сільраді (виконк.) Книга № 2
Біюк. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дроздовий Никифор Васильович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р. 13 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Біюк село ____ або місто Біюкський вулиця Дробязкова будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Біюк або місто Біюкський вулиця Дробязкова будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ____

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Допоміжний член сім'ї 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Убитий „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дроздовий Григорій Васильович

Адреса заявителя Біюкський вул. Дробязкова

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дроздовий Григорій Васильович

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

622

171

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Вишнівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 173. (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцюпо Хвощина.

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/сем.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Вишнівське село —
або місто Вишнівське вулиця Дер. Дом будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Вишнівський село —
або місто Вишнівський вулиця Дер. Дом будинок № —
як що в лікарні—назва її Вишнівська больниця

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Руся 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). — 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Ог Мерзлякоподібного

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофим Семенович Щербак

Адреса заявителя Вишнівський Дер. Дом

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Щербак

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

623

172

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіж сільраді (виконк.) Книга № 2
Біловіж району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коптєлина Іванівна Гоба

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Біловіж село —
або місто Біловіжа вулиця Лісні будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Біловіжа село —
або місто Біловіж вулиця Лісні будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність ~~Українець~~. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Горячка.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Сергієвич Гоба

Адреса заявителя Біловіж вул. Лісні

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гоба Іван Сергієвич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

624

173

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіській сільраді (виконк.) Книга № 2
Біловіт. районну Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикто Андрієвич Будько.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р. 5 м. 1 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Біловіській село —
або місто Біловіть вулиця В. Новоселиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Біловіт село —
або місто Біловіть вулиця В. Новоселиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Волостной Техник 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у 9) „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Андрієвич Будько

Адреса заявителя Біловіть у В. Новоселиця

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Будько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

625

174

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 176 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонта Микитівна Овсяннікова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійськ село
або місто Бійськ вулиця Іванівська будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійськ село
або місто Бійськ вулиця Іванівська будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Червня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дітська гонуха

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсяннікова Микита Пантелеймонович

Адреса заявителя Бійськ у Іванівській

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М Овсяннікова

Зав. ЗАГС'ом Сергуть

Реєстратор

626

175

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексей Тимофєєвич Хостоцкий

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Бійський село —
або місто Бійськ вулиця Відпівська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Бійський село —
або місто Бійськ вулиця Відпівська будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сосновик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Убитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофєєвич Андрійович Хостоцкий

Адреса заявителя село Бійськ ул. Відпівська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Хостоцкий Т. А.
Свідок Рыжаленко

Зав. ЗАГС'ом Гончар

Реєстратор

627

176

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумщина округи за 1925 р.

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жвакін Тимофій Васильевич Шульгинович
3. Якого полу чей 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщина район Білий село —
або місто Білий вулиця Банний пр. будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумщина район Білий село —
або місто Білий вулиця Банний пр. будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність Русин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Грип ускл. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жвакіна Наталія Васильевна
Адреса заявителя в Білій ул. Красная площадь д. 115
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Наталія Васильєва
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

628

177

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишій сільраді (виконк.) Книга № 2
Бишій району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ ——— за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Павлівна Савчукова
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бишівський село ———
або місто Бишів вулиця Савчукова будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бишівський село ———
або місто Бишів вулиця Савчукова будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ———
9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей моложе 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Дитяча хвороба
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Тимофій Павлович Савчук
Адреса заявителя Бишів вул. Савчукова
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Савчук Тимофій
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

629

178

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумщ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 180 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Олександрова Ушева

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Муровка будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Муровка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25". дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кравчиха (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микита Миколайович Ушев

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Муровка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ушев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

630

179

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіжській сільраді (виконк.) Книга № 2
Біловіжі району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 181. (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович Сидора
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця В. Новосільська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця В. Новосільська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти дитяча хвороба
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидора Іванович Сидора
Адреса заявителя м. Білопілля, вул. В. Новосільська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сидора
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

631

180

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоц. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавер Васильович Бондаренко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р. 1883 15/II
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільє, село або місто Білопільє вулиця Старосінна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільє, село або місто Білопільє вулиця Старосінна будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). посильний
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кавер Васильович Бондаренко
Адреса заявителя Паспорт № 393.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Бондаренко. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

632

181

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіжській сільраді (виконк.) Книга № 2
Біловіж. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 183 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Прокопович Авраменко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Біловіжськ село або місто Біловіжськ вулиця Н. Пушкіна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Біловіжськ село або місто Біловіжськ вулиця Н. Пушкінська будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти сінной тіфъ.
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Софія Петрівна Авраменко
Адреса заявителя м. Біловіжськ вул. Н. Пушкінська Біловіжська лікарні № 178.
Назви й №№ документів Посвідчення Біловіж. лікарні
Особливі уваги
Підпис заявителя Софія Авраменко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

633

182 +184

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Олександрович Гриценко 4 місяці
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Н. Новобілицька будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Н. Новобілицька будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192 5 р. Червня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти хвороби „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопович Гриценко Олексій
Адреса заявителя Білопілля Н. Новобілицька,
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

634

183 182

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінній сільраді (виконк.) Книга № 2
Вінницькім районі Одеси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Емельянович Шемоброд 1925 г.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Вінницкий село
або місто Вінниця вулиця Заміська будинок № 54
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти задушен 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огонь Емельянович Шемоброд
Адреса заявителя м Вінниця Заміська 1,
Назви й №№ документів
Особливі уваги по письму росіяна
Підпис заявителя Покровская. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

635

184

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біло[illegible] сільраді (виконк.) Книга № 2
Біло[illegible] району Сум[illegible] округи за 1925 р.

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараскова Дмитрівна Боровкова
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільск село ... або місто Білопілля вулиця Басівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільск село ... або місто Білопілля вулиця Басівська будинок № 1 як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дом. госпо
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ... 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти старечий „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Матвійович Боровк
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Басівська № 1.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя зам. гр. С. Федоренко. Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

636

185 1924

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловіж сільраді (виконк.) Книга № 2
Біловіж району Єрмак округи за 1925 р.

Запис про смерть № 187 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошко Яковлевич Левенко 2 міс.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ярмська район Біловіжська село
або місто Біловіжа вулиця Шереметьєвська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ярмська район Біловіжська село
або місто Біловіжа вулиця Шереметьєвська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кашлюк
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Лаврентьєвна Левенко
Адреса заявителя м. Біловіжа вул. Шереметьєвська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Левенкова
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

637

186 185

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білополі сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 188. (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № —— за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозовий Михайло Лозовий 67 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ——
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ———
або місто Білопілля вулиця Крайківська будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ———
або місто Білопілля вулиця Крайківська будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються). кузнець
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). робітник
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозовий Павло Онисимович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крайківська.
Назви й №№ документів ———
Особливі уваги ———
Підпис заявителя П. Лозовий. Зав. ЗАГС'ом ———
Реєстратор ———

638

187

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людмила Петрівна Кочетова
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця вул. Білопільська будинок № 39
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця вул. Білопільська будинок № 32
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти туберкульоз
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Константинівна Кочетова
Адреса заявителя м. Білопілля при еп. Білопілля
Назви й №№ документів Звірка від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кочетова Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

639

188

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Васильович Сайко 45 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Н. Крапківська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Крапківська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). чернорабочий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....
12. Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сайко Марія Антонівна
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Н. Крапківська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя за неписьменною матір'ю Сайко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

640

189

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванівна Нестеренко
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільська село ..... або місто Білопілля вулиця Басківка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільська село ..... або місто Білопілля вулиця Басківка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). .....
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Несовершеннолетняя 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти воспаление легких
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Самойлович Нестеренко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Басківка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

641

190

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білові сільраді (виконк.) Книга № 2
Білов району Сумс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалю Мартинівна Костенко 61 р.
3. Якого полу жол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ____ або місто Білопілля вулиця Куренівська будинок № ____
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ____ або місто Білопілля вулиця Куренівська будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Непрацювала (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальова Костенко Мартинівна
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Куренівська
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя за неписьменністю росіянки Ковальової.
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

642

191

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 193 (загальний)

№ 102 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапаренко Кирилович Тимофій 80 років
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Ведмедівська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Ведмедівська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапаренко Тимофій Кириллович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ведмедівська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя за неписьмен. Коли Литовкарова
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

643

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 2
Білий району Сумської округи за 1925 р.

192

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ В “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Кузьмінічна Сибірка

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс - 24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Макаренка будинок № 57

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Макаренка будинок № 57 | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Зубна ревматизма 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьма Григорович Сибірка

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Макаренка № 57

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сибірка

Зав. ЗАГС'ом Сибірка

Реєстратор .....

644

193 15

У. С. Р. Р.
НАР... КОМІСАРІЯТ
...РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біліїй сільраді (виконк.) Книга № 2
Біліїй району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 195 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Прокопович Прокофієв 54 г.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ...
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Свердлова будинок № 13.
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її Білоп. нар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удовець.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) машиніст
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) ...
12. Причина смерти завороття кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Олексійович Прокофієв
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Свердлова
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Прокофієв Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

645

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Бишівському районі Сумської округи за 1925 р.

194

Запис про смерть № 196. (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Григорович Зарицький

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Бишівський село ..... вулиця Червоноармійська будинок № .....

або місто Бишівськ

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Бишівський село .....

або місто Бишівськ вулиця Червоноармійська будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття одинокий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Чахотка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олена Олександрівна Зарицька

Адреса заявителя м. Бишівськ вул. Червоноармійська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зарицкая

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

646

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липоводолинській сільраді (виконк.) Книга № 2 195

Липоводолинському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шикарій Яковлевич Евстигней

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Липоводолинський село ..... або місто Липоводолинськ вулиця Дом Пристрешья будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця Дом пристрешья будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зав дом Пристрешья т. Левенец

Адреса заявителя В Липоводолинске

Назви й №№ документів Відношение від 17/VII 25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

647

196

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС при~~ Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2

Бійськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Хведора Шимонова

3. Якого полу чей 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Н.-Путивльська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Н.-Путивльська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Дом. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юлій Пещанов Шимон

Адреса заявителя Бійськ вул. Н.-Путивльська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Юлій Шимон

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

197 136

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійоті сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійоті району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковш. Шнирхвіль Шоломон

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщ район Бійот село
або місто Бійот вулиця Шумейка будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумщ район Бійот село
або місто Бійот вулиця Шумейка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність Єв. 10. Головне заняття Кушбрат
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшик Шнирхвіль Шоломович

Адреса заявителя Бійот ул. Шумейка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Макаренко

Зав. ЗАГС'ом Липа

Реєстратор

649

198

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 2
Біюк району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 200. (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимохай Тимофеєвич Вощенко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Біюк село ____ або місто Біюк вулиця Кропивна будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Біюк село ____ або місто Біюк вулиця Кропивна будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівец

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Чинорад.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єлизавет Хомин Вощенко.

Адреса заявителя Живе в підпіллі Біюк

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Єлизавет Вощенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

650

199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2

Бійськ району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Хведосійова Дрижакова

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Бійськ село ..... або місто Бійськ вулиця Покровська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Бійськ село ..... або місто Бійськ вулиця Покровська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сепсис. Аборт. Перитонит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хведосій Пилипович Дрижаков

Адреса заявителя Бійськ вул. Покровська

Назви й №№ документів Свідоцтво Лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | За неписьменного [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

651

200

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС при~~ Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2

Бійськ району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 202 (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онисей Стефанович Шапко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/VII 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Бійськ село ..... або місто Бійськ вулиця Ровда будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Бійськ село ..... або місто Бійськ вулиця Ровда будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкарлатина. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стефан Васильович Шапко

Адреса заявителя м. Бійський вул. Ровда

Назви й №№ документів смерт. свід. № 524

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шапко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

652

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2 201 200

Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 203 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Степанович Осип

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Буринський село ..... або місто Гамалія вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Бійський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Бійська Народомилиця

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття Живе (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти От старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Степан Іванович.

Адреса заявителя с. Гамалія

Назви й №№ документів Свідоцтво Б. І. Сільської Ради № 887

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неписьм. росписав

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

653

202

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 2
Біюк району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волобуєв Никифор Трофимов.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Біюк. село
або місто Біюк. вулиця Пісна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Біюк село
або місто Біюк вулиця Пісна будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Білої Лихоманки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волобуєв Трофим Никифорович
Адреса заявителя Трудовик на Біюку Пісна вул. Суми
Назви й №№ документів смерт. Липня № 54
Особливі уваги
Підпис заявителя Зі словів. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

654

203

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глинськ. району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзір Іванович Гузенко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Недл.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Бійськ. село ... або місто Бійськ вулиця Шумейкова будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Бійськ село ... або місто Бійськ вулиця Шумейкова будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сухота (Чахотка) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Степанович Гузенко

Адреса заявителя Бійськ вул. Шумейкова

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Гузенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

655

204

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2

Бійськ району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 206. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сотник Стефанида Шульгина

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійськ село .....
або місто Бійськ вулиця Кропивенська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійськ село .....
або місто Бійськ вулиця Кропивенська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульгин Михайло Антонович

Адреса заявителя м. Бійськ вул. Кропивенська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шульгин

Зав. ЗАГС'ом Бійськ

Реєстратор Стп

656

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2

Білоп району Сумп округи за 1925 р.

205

Запис про смерть № 207 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломиг Олексійович Вакуленко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Білоп село ..... або місто Білопіль вулиця Вакуленка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Білоп село ..... або місто Білоп вулиця Вакуленка будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. (Сам. дом.) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Семен

Адреса заявителя Конотопська Вакуленка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Вакуленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

657

206

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Бійок сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійок району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 218 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків. № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онопрієнко Захарій Порохович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійок село .....
або місто Бійок вулиця Жилова будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійок село .....
або місто Бійок вулиця Дружкова будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність Укр 10. Головне заняття Кушнір
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Ст. Порок Серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зона Дмитрівна Порохова
Адреса заявителя Бійок Дружкова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Порохова З. Зав. ЗАГС'ом Шульга
Реєстратор .....

658

207

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишів сільраді (виконк.) Книга № 2
Бишів. району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 209 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жихоцький Опанас Кузьмич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бишівське село ..... або місто Бишів вулиця Косівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бишівське село ..... або місто Бишів вулиця Косівська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кінброд. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жихоцький Опанас Кузьмич

Адреса заявителя Бишів у. Косівська.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жихоцький Опанас Кузьмич

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

659

208

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоцерківському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возна Євдокимова Дощенко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білоцерківський село .....
або місто Білоцерківський вулиця Шкільна будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття Домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возний Євдокимова Дощенко

Адреса заявителя Білоцерківський Шкільна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Возний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

660

209

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоп району Сумі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 211 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данило Дмитрович Андрієнко

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Шухова будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Данилович Андрієнко

Адреса заявителя Білопіль вул. Шухова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

661

210

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС при~~ Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білоцерківського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кипр Нафтолович Винокурський

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківський вулиця Шукіна будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківський вулиця Шукіна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кравець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Холерина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“. (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотуз Олексій Семенович

Адреса заявителя м. Білоцерківська вул. Ракова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Мотуз

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

662

211

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 2
Біюк району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 215 (загальний)

№ 116 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Гнатович Шкарин. 1/VII 23 р.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопілья село ____ або місто Білопілья вулиця Старосільська будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопілья село ____ або місто Білопілья вулиця Старосільська будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. 31 „ ____ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Гнійна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Іван Іванович

Адреса заявителя м. Білопілья вул. Старосільська

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Іваненко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

663

212

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійок сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійок району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриньку Алексійович Кацьбо 23 р. 25
3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Великописарівський село; або місто Великописарівка вулиця Октябрська будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Великописарівський село; або місто Великописарівка вулиця Октябрська будинок №; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 2 “ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлю. Урємія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексій Микитович Кацьбо
Адреса заявителя с. Великописарівка вул. Октябрська 19
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кацьбо
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

664

213

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 215 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євген Алексійович Басенко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопілля село ....., або місто Білопілля вулиця Крачківа будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопілля село ....., або місто Білопілля вулиця Крачківа будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ..... 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від поносу

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меланія Федорівна Басенко.

Адреса заявителя М. Білопілля вул. Крачківа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Брат.

Підпис заявителя по печатній росії.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

665

214

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Панасівна Литвинська

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільська село ..... або місто Білопілля вулиця Крачківська будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільська село ..... або місто Біла вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Біл. Нар. лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. госпо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тифозна гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Панкратович Шульга

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Крачківська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шульга

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

666

215

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гамалії сільраді (виконк.) Книга № 2
Вільшанському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 217 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харитон Іванович Кизенко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Вільшанський село ..... або місто Вільшана вулиця Шевченка будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Вільшанський село ..... або місто Вільшана вулиця Шевченка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Онисимович Кизенко

Адреса заявителя м. Вільшана вул. Шевченка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

667

216

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Біло районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 218 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексей Андрійович Трофимовський

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Свободи будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Свободи будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарушений

9. Національність Укр. 10. Головне заняття посадчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти задушен (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофимовський Іванасій Андрійов

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Свободи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трофимовський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

668

217

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійм- сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійм- району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведір Григорьевич Бойцюн 10 рок. 25
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільс село
або місто Білопілля вулиця Шевчен. будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільс село
або місто Білопілля вулиця Шевченків будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) мертвороджен
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищко Павлович Бойцюн
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шевченків
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Бойцюн
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

669

218

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковлевский Иванович Онанасий
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1911 - 23
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Денисович Онанасий
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шевченка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя За неписьм. росп.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

670

219

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк. сільраді (виконк.) Книга № 2

Біюк. району Сумси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 221 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошина Олексіавовн. Анна 16/III. 28 р.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Біюк. село .....
або місто Біюк. м. вулиця Шевчен. будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Біюк. село .....
або місто Біюк. м. вулиця Шевчен. будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....

12. Причина смерти Апоплексія мозку ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Кирилович Макарен

Адреса заявителя м. Біюк вул. Шевченкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | за неписьм. роси Зозуль

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

671

220

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ 123 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Апріл міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антрій Іовакимович Семов

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апріл міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). безпр.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей вік. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечий вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“. (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Семов Олексій Антрійович

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шевченка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

672

221

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 2
Білій району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 223 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Апріл міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зоя Васильевна Третьяк 29/VI - 25 г.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Пробитова будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Пробитова будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апріл міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча рожиста. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варвара Семенова Третьякова
Адреса заявителя м. Білопілля Вул. Пробитова
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя В. Третьякова Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

673

222

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біліївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Біліївській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 „ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сомін Тимофієвич Моргун

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільск село
або місто Білопілля вулиця Шпаківка будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільск село
або місто Білопілля вулиця Шпаківка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кейбород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сомін Семенович Моргун

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ракітна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Моргун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

674

223

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійці сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійцівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 225. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабєєва Іванова Ефремівна 14/VIII-25 г.
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Бєлопільєв село
або місто Бєлопілля вулиця Шевченкова будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бєлопільєв село
або місто Бєлопілля вулиця Шевченкова будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „23.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Слабость. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараска Андріанівна Красногуз.
Адреса заявителя М. Бєлопілля вул. Шевченкова
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зі мнімым. рослі Тараска
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

675

224

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 226 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведір Наливка Мирка 14/II 24 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Ракитна будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Ракитна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой.
9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Панфил. Овечников
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ивановка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Овечников Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

676

225

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоп сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільї району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ 126 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковыка Никифор Филимонович 65 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумське район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Гуртівська будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумське район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Гуртівська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). найомник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). наймит
12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковыка Филимонович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Гуртівська п.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ковыка
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

677

226

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС при~~ Білої сільраді (виконк.) Книга № 2
Білої району Сумщ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ 127 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Серп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрій Якимович Скороваленко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Київська будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопілля вулиця Київська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серп міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття слесарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Панасівна Скороваленко

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Київська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Скороваленко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

678

227

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Гоїнській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гоїнській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 229 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жмайлович Давид Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ____ або місто Білопілля вулиця Замісна будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ____ або місто Білопілля вулиця Замісна будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). пенсіонер

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ____ 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Свєдорович Жмайлович

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Замісна

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Павло Жмайлович

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

679

228

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никифор Федорович Сапожник
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Совєтська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Бійська село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Бійськ. Нар. лікарня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність укр. 10. Головне заняття чорноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никифор Дмитрович Никитин
Адреса заявителя м. Бійськ Преображенська церква
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Никитин Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

680

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 2
Білий району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 231 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лідія Григорівна Лапченко
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шпаківка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шпаківка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лапченко Григорій Іванович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шпаківка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лапченко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

681

230

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 2
Білий району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 232 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Андрійович Костюченко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 бр.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Петровська будинок № ...
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Петровська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домосидячий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Михайлович Костюченко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Петровська
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Костюченко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

682

231 230

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бочки сільраді (виконк.) Книга № 2
Юнки району Сумки округи за 1925 р.

Запис про смерть № 233 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Петрович Мажейко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Великописарівський село ..... або місто Великописарівка вулиця Лісна будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Великописарівський село ..... або місто Великописарівка вулиця Лісна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарузол
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти горячка сверцевая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мажейка Павло Петрович
Адреса заявителя м. Великописарівка вул. Лісна
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мажейко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

683

232

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бішок сільраді (виконк.) Книга № 2
Бішок району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 234 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тростина Кузьмова Трофимова
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бішок. село ...
або місто Бішок. вулиця Н. Путивл будинок №
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужн.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. Сосед.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сон Дыхание 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасов Тихон
Адреса заявителя Бан Путивл сух.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

684

233

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишій сільраді (виконк.) Книга № 2
Бишівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 235 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ротатий Іван Тимофійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Охтир район Бишів село ...
або місто Бишів вулиця Садова будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Охтир район Бишів село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сопливий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Дитяча Кволість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свон Грузьким Тимофійович

Адреса заявителя м. Бишів вул. Відділок

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя За писівм. росм. Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

685

234

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 236 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотузенка Трифона Тимофійовича.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Бійського село
або місто Біловодськ вулиця Мутовки будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Тимського район Тимського село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Мотузенко Тимофійович

Адреса заявителя с. Біловодськ Сум. Мутовки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За неписьм. росіяна Савчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

686

235 224

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярової Ульяни Трофимівни

3. Якого полу Жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярова Ульяна Трофимівна

Адреса заявителя Білопільський район Шевченка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Яровой У.

Зав. ЗАГС'ом Гончар

Реєстратор

687

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

236

Запис про смерть № 238 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуренко Іванова Марія 78 р.
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Бійськ вулиця Ярмарочна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бійськ село
або місто Білопілля вулиця Ярмарочна будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов. Селян.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осип Дмитрович Ткаченко
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ярмарочна
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

688

237 236

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий сільраді (виконк.) Книга № 2
Білий району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 239 (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондр Степанович Сергоков

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільщ село ... або місто Білопілля вулиця Любовівка будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільщ село ... або місто Білопілля вулиця Любовівки будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла) „ 5 “ 1925 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття самостійна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ослаблення управління

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидор Григорьєв Сергоков

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Любовівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя С. Сергоков

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

689

238 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 240 (загальний)

№ 130 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Олександрович Москаленко
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс. – 25 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Бєлопільськ село ... або місто Бєлопільє вулиця Окружна 100 будинок № ...
6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Бєлопільє село ... або місто Бєлопільє вулиця Окружна 100 будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Селянин. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сем'ї. (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Воспаление легких.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексей Павлович Москаленко.
Адреса заявителя м. Бєлопільє вул. Окружна посьолок.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Москаленко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

690

239

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишк сільраді (виконк.) Книга № 3
Вишк району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 241 (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Яковлевич Кривцун

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Білопольськ село ..... або місто Вишки вулиця Спортивна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопольськ село ..... або місто Вишки вулиця Шкільна будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 3. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Робітник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Удар „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Іванович Гонюк

Адреса заявителя м. Вишки вул. Васильківська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семен Гонюк Зав. ЗАГСом Ст. Шкляр

Реєстратор Ст. Шкляр

691

240

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишу сільраді (виконк.) Книга № 3
Вишні району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 136 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Данилович Рубан 1 р. Зимня
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільська село
або місто Білопілля вулиця Дробишівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільська село
або місто Білопілля вулиця Дробишівська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття посадчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від туберкульозу легень
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Арсентіївна Рубан
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Дробишівська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Марія Рубан
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

692

241

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 3
Білій району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 243 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доценко Онисій Ісаакович 1904 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Щорсовська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Суми Сапаровська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Удавлення
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доценко Онисій Ісакійович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Щорсовська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Доценко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

693

242 244

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гінок сільраді (виконк.) Книга №
Білий району Суми округи за 192 р.

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вера Григорівна Макаренки

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця І. Новоселиці будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білопільськ село ..... або місто Білопілля вулиця І. Новоселиці будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття пол. малолітня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча сверхість 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анастасія Панкрат. Жестобрюх

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Васильєва

Назви й №№ документів Випис видано № 209 9/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьм. росіян Зав. ЗАГС'ом .....
Я Семенова Реєстратор .....

694

243

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга №
Білопільському районі Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 245 (загальний)

№ 138 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цимбал Іван Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Преображенська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село
або місто Білопілля вулиця Преображенська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). самостійний
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). Хазяїн
12. Причина смерти Кашель. Закупорка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Іванович Цимбал
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Преображенська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Цимбал

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

695

244

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга №
Білопільському району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ 139 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Петрович Куповецкой

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумське район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № .....

5. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця ові Білопільської будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Загіяло кволістю

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Петрович Куповецкой

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шевченка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Куповецкой

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

696

245

У.С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бишівській сільраді (виконк.) Книга №
Бишівському району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 141 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аванасій Петрович Зарицький
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Бишівський село
або місто Бишівськ вулиця Пробитівська будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумської район Бишівського село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Бишів. Фармікарня
Коли помер (ла): у 192 5 р. Вересня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 9). 13. Чи не є записаний ий
12. Причина смерти Скарлатина
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганаєв Онисимович Зарицький
Адреса заявителя М. Бишівськ вул. Пробитівська
Назви й №№ документів
Особливі уваги Більше не видано
Підпис заявителя За неписьм. росіян голосувати
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

697

246

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 8 246
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 243 (загальний)

№ 141 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису; „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Тимофійович Десятник
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Шрамківська будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Шрамківська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от зубів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофій Миколаєвич Десятник
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Шрамківська 5
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги Видано 16/IX-25 р. Т. Д. В.
Підпис заявителя Десятник
Зав. ЗАГС'ом Гуліна
Реєстратор ...

Дитина (підкреслити)

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Мати

5 Позначка про близнюків
3 Позначка про мертвонародженого

698

247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білошапівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Білошапівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 249 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Агафія Ивановна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білошапівський село ..... або місто Білошапівка вулиця Леси будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білошапівський село ..... або місто Білошапівка вулиця Леси будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хозяй. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти пищеварительных болезней 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Софія Владимировна Радченко

Адреса заявителя м. Білошапівка вул. Леси

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Софія Владимировна Радченкова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

699

248

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерк сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерк району Уманськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 250 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анастасія Павлівна Гриценко
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Уманська район Білоцерк село ..... або місто Білоцерк вулиця Мухівка будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Уманська район Білоцерк село ..... або місто Білоцерк вулиця Мухівка будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Олексійович Гриценко
Адреса заявителя М. Білоцерк вул. Мухівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Видано не видано.
Підпис заявителя Гриценко / Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

700

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерк сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерк району Сквирськ округи за 1925 р.

249
248

Запис про смерть № 251 (загальний)

№ 142 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Григорович Дружченко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Білоцерк село ..... або місто Білоцерк вулиця Крачківська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Білоцерк село ..... або місто Білоцерк вулиця Крачківська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кіноробот (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Школа.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Гостра серцева
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Савич Дружченко
Адреса заявителя М. Білоцерк вул. Крачківська
Назви й №№ документів Видано 18/IX-25 р. № 942
Особливі уваги
Підпис заявителя Дружченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

701

250.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 252 (загальний)

№ 143 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Игорь Васильевич Бакаваров

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківський вулиця Н. Шулявська будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківський вулиця Н. Шулявська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Андреевич Бакаваров

Адреса заявителя м. Білоцерківський вул. Н. Шулявська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Видано 19 IX 25 г.

Підпис заявителя Бакаваров.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

251

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєлопіллі сільраді (виконк.) Книга № 3
Бєлопільн району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 144 за лічбою чоловіків № [illegible] за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Петро Власович 65 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Бєлопільський село або місто Бєлопілля вулиця Леніна будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бєлопільський село або місто Бєлопілля вулиця Леніна будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Хворість тощо
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Олександр Петрович
Адреса заявителя м. Бєлопілля вул. Леніна
Назви й №№ документів Видане 23/VI-25 р. № 956
Особливі уваги
Підпис заявителя Марченко.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

703

252

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № ...
Білоцерківському районі Сумської округи за 192... р.

Запис про смерть № 254 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчукова Марія Григорівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоцерківський село Шурпин
або місто м. Біла Церква вулиця Савчукова будинок № ... село ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоцерківський
або місто Біла Церква вулиця Савчукова будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітя
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Шлунково-кишкова недостатність
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчукова Наталія Захарівна
Адреса заявителя м. Біла Церква вул. Шарапівська
Назви й №№ документів Видано 22/II 25р. №238
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Савчукова
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

704

253

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільськ сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денис Васильович Гуляка

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільськ. село ... або місто м. Білопіллю вулиця Н. Гуртівська будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільськ село ... або місто Білопіллю вулиця Н. Гуртівська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенко

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя /: Гуляка :/

підпис на прошенні зроблений Гр. Левенком

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

705

254

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 255 (загальний)

№ 145 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Іван Трифонович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Леніна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Білопільська Нар. лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти паралич серця

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анна Миколаївна Красина

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Н. Шумівська

Назви й №№ документів Відношення Білоп. нарлікарні № 1082.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Красина

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Підпис на першому примірнику Красина

706

255

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 253 (загальний)

№ 142 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литро Іван Іванович
3. Якого полу чолов., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Н. Путивльська будинок № 22.
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Н. Путивльська будинок № 22
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неміт.
9. Національність Українець 10. Головне заняття промислового батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти запалення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мілецький Семен Яковлев.
Адреса заявителя м. Білопіль вул. Путивльська буд. 22.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

707

256

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерківському районі Сумської округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 258 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данило Васильович Ганько

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Білоцерківський село ... або місто Білоцерківський вулиця Пролетарська будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Білоцерківський с/р. село ... або місто Білоцерківський вулиця Пролетарська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). с/г робітник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ... 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ... „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данило Данилович Ганько

Адреса заявителя м. Білоцерківський вул. Пролетарська

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ганько

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

708

257

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерківського району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 259 (загальний)

№ 149 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вячслав Безбудько Федорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 9 ї її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білоцерківське село або місто Білоцерківська вулиця Шевченка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білоцерківське село або місто Білоцерківська вулиця Шевченка, будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Голова-Водянка
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдова Хватина Скоробагатько
Адреса заявителя м. Білоцерківська вул. Шевченка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Скоробагатько

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

709

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білошийській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білошийськ району Сумського округи за 1925 р.

258

Запис про смерть № 280 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Василівна Друзьєва
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65/II-25 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Білошийськ село ..... або місто Білошийськ вулиця Банний пр. будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумське район Білошийськ село ..... або місто Білошийськ. вулиця Банний пр. будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття приказчик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей молодших 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старості.
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Прокопович Друзьєв
Адреса заявителя м. Білошийськ вул. Банний пр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Друзьєв
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

710

259

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській міськраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерківській районному відділі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 261 (загальний)

№ 150 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексій Григорович Макаренко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/III - 29 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Білоцерківський село ..... або місто Білоцерківський вулиця Крачківська будинок № .....
6. Місце де помер (ла): округа Київська район Білоцерківський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Білоц. Нар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28." дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття пом. машиніста (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сварга шлунка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Онисимович Макаренко
Адреса заявителя м. Білоцерківський Київ. Крачківська
Назви й №№ документів Виписка про смерть з б/л. Звідки сільвиконк.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Макаренко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

711

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійці сільраді (виконк.) Книга № 3 280
Бійці району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть №262 (загальний)

№157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашутин Іван Сидорович Фоменко
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійці. село ...
або місто Бійці вулиця Фоменка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійцинс село ...
або місто Бійцинс вулиця Фоменка будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність Укр 10. Головне заняття Безробітн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сп. тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Якимович Фоменко
Адреса заявителя Бійцинс вул Фоменка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Іван Якимович Фоменко
Зав. ЗАГС'ом Сидорук
Реєстратор Вашутин

712

261

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійоцькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Бійоцькій району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 263 (загальний)

№ 152 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стецик Антонович Гнилко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Бійоцький село
або місто Бійоцька вулиця Шутова будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня мс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнилко Остроушко Бійоцька
Адреса заявителя Бійоцька вул. Шутова
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Гнилко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

713

262

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Бишівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Бишівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костянтин Тимофійович Шпак
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/XI 1925 р. 20 д.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Бишівський село .....
або місто Бишівка вулиця Трудова будинок № .....
6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кровотеча мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофій Павлович Шпак
Адреса заявителя Бишівка вул. Трудова
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Шпак К.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

714

263

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій. сільраді (виконк.) Книга № 3
Білий. району Сумщ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 265 (загальний)

№ 155 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Володимир Сергійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумщ район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Леніна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумщ район Білопільський село ..... або місто Білопілля вулиця Ленина будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Юрій Володимирович

Адреса заявителя м. Білопілля вул. Ленина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

715

264

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Биші сільраді (виконк.) Книга № 3
Бишівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонюк Тимофій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Бишівський село ..... або місто Бишівський вулиця Пролетарська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа — район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Ук. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяча диспепсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошків Володимир Іванович

Адреса заявителя с. Бишівський вул. Пролетарська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

716

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 3 265
Биюкинрайону Крим округи за 1925 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сокіна Фетовна Абдурешо
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Крим район Биюкин село ... або місто Биюкин вулиця Щорсовська будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто Биюкин вулиця Щорсовська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Замужня
9. Національність Татарка 10. Головне заняття Дом. хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапоха Эдип Тимохович
Адреса заявителя Щорсовська
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Шапоха

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

717

266

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Белогай сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерківськ району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 268 (загальний)

№ 154 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бегрук Петро Митрофанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 год 1925 р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білоцерківськ. село ..... або місто Білоцерківськ вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумською район Білоцерківськ село ..... або місто Білоцерківськ вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кондуктор. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бегрук Митро Иванович
Адреса заявителя м. Білоцерківськ Вознесенской улиця
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

718

267

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільськ, сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільськ. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №269 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Параска Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільськ. село .....
або місто Білопілля вулиця Кузнечна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільськ. село .....
або місто Білопілля вулиця Кузнечна будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Андрій Іванович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Кузнечна
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Щербак Андрій
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

719

268

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійок сільраді (виконк.) Книга № 3
Бійок району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жищенко Юрій Анатолій
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійок. село
або місто Бійок вулиця Красна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійок село
або місто Бійок вулиця Урицкого будинок №
як що в лікарні—назва її Бійківська Уч. міщук
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Порок серця
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жищенко Павло Юрійович
Адреса заявителя Бійок вул. Урицкого
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Жищенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

720

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишн сільраді (виконк.) Книга № 3
Вишн — району Сумщ — округи за 1925 р.

269

Запис про смерть №231 (загальний)

№158 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовий Григорій Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільськ. село ... або місто м. Білопілля вулиця Качкі вим будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Білопільськ. село ... або місто Білопілля вулиця Качкі вим будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ...
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Від старості
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовий Павло Артемович
Адреса заявителя м. Вишнє вул. Кравчівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Садовий Павло

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

721

270

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 3
Бійськ району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 272 (загальний)

№ 159 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондрат Тихон Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійськ село
або місто Бійськ вулиця Заводська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійськ село
або місто Бійськ вулиця Заводська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружен.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Писар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Гангрена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондрат Андрій Іванович
Адреса заявителя м. Бійськ Суми Заводська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кондрат

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

722

271

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 273 (загальний)

№ 161 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовенко Дмитро Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Білопільський село або місто Білопілля вулиця Шевченка будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Одноосібник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовенко Дмитро Бойко

Адреса заявителя вул. Шевченка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Удовенко

Зав. ЗАГС'ом Бойко

Реєстратор

723

272
241

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійок сільраді (виконк.) Книга № 3
Бійок району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бондуренко Осипович Будимович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Суми район Бійківський село ____ або місто Бійки вулиця Будьонного будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійківський село ____ або місто Бійки вулиця Будьонного будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність Укр 10. Головне заняття Дом. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онот. Захарович Будим
Адреса заявителя Бійки вул. Почаївська
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Будимович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

724

273

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільськ районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Марія Захарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільськ село
або місто Білопіль вулиця Леси будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільськ село
або місто Білопіль вулиця Леси будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття чорно-робочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кволість від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Захар Іванович
Адреса заявителя м. Білопіль вул. Леси
Назви й №№ документів —
Особливі уваги

Підпис заявителя Андрієнко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

725

274

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській раді (виконк.) Книга № 3
Білопільському району Сумської округи за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 226 (загальний)

№ 181 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня жовтня міс. 192[illegible] р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Високий Олексій Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільськ. село
або місто Білопілля вулиця Лугівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Білопільськ село
або місто Білопілля вулиця Лугівська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. 22 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття чорно-робочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Хвороба серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Високий Іван Миколаєвич
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Лугівська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Високий

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

726

275

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 5
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Катерина Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Білопільський село ...
або місто Білопілля вулиця Будянівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Білопільський село ...
або місто Білопілля вулиця Будянівська будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодовник Данило Іванович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Будянівська
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Д. Солодовник
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

727

276 ~~275~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерк сільраді (виконк.) Книга № 3
Білоцерк району Сарнськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 278 (загальний)

№ 182 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кацан Олександр Федорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сарненська район Білоцерківськ село ... або місто Білоцерківка вулиця Загребелля будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сарненська район Білоцерківськ село ... або місто Білоцерківка вулиця Загребелля будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). посадник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ...

12. Причина смерти Воспаление легких, тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кацан Федор

Адреса заявителя м. Білоцерківка вул. Загребелля

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Кацан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

728

277 276

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 3
Біюк району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 279 (загальний)

№ 163 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скиба Володимир Лукич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільск. село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Білопільск. село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Білопільська лікарня ім. Пирогова

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття чорно-робоч. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) тифозна гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скиба Лука Федорович

Адреса заявителя м. Білопілля вул. К. Маркса ...

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

729

278

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біловодській сільраді (виконк.) Книга № 3
Біловодськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 280 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіктенко Наталка Степанівна 16 років
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ... і місяць ... її народження.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ...
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільськ село ... або місто Білопілля вулиця Заміська 9 будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільськ. село ... або місто Білопілля вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Дом-хозяйство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Сідничний ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіктенко Микола Степанович
Адреса заявителя м. Білопілля вул. Заміська 9
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Кіктенко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

730

279

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білові сільраді (виконк.) Книга № 3
Білові району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 281 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірочка Трохимівна Левенко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільщ село
або місто вулиця Бурмистівка будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільщ село
або місто вулиця Бурмистівка будинок №
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лип. міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенко-Трохим Антон.

Адреса заявителя Білопільщ вул. Бурмистівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги Свід. Г. 104 6/VII 25 р.

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

731

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 3
Білій району Сумщ округи за 1925 р.

280 219

Запис про смерть № 282 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 120 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 „ дня Лист. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапка Миколаєвна Солянка
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 серпня 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7/VIII і місяць 1925 р. народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільщ село
або місто Білопілля вулиця Садкуківська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа — район Білопільщ село
або місто Білопілля вулиця садкуківська будинок №
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від маразму 3 дн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солянк Микола Іванович
Адреса заявителя Білопілля Садкуківська
Назви й №№ документів
Особливі уваги Свід. вид. 7. 105 5/XI 25 р.
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

732

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 3
Білий району Суми округи за 1925 р.

281
280

Запис про смерть № 283 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєв степанович Остапенка 77 років
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Білопільщ село — або місто Білопілля вулиця Покровська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа сумська район Білопільщ село — або місто Білопілля вулиця Покровська будинок № — як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність укр. 10. Головне заняття чернорабочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від паралічу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещій Васил. Остапенко
Адреса заявителя Білопілля вул. Покровська
Назви й №№ документів —
Особливі уваги по домовинній вид. вид. с. 119.
Підпис заявителя Терещій Остапенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

733

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 3
Білій району Сумі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 284 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавра Павлова Безсокирна 60 років
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільщ село
або місто Білопілля вулиця Крамівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільщ село
або місто Білопілля вулиця Красківська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безсокирний Харитон Тер.
Адреса заявителя Білопілля Красківська
Назви й №№ документів
Особливі уваги вип. вид. ч. 111 9/VI 25 р.
Підпис заявителя х Безсокирний Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

734

283

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 3
Білій району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 285 (загальний)

№ 165 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестак Митрофан Шестак
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільщ село Сад
або місто Білопілля вулиця Крачківка будинок № 24/IX 552.
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільщ село .....
або місто Білопілля вулиця Крачківка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття черноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господин.
(для дітей молодших 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Катар желудку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шестак Василь Дмитрович
Адреса заявителя Білопілля вул. Крачківка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги вид. свід. 9/XI 25р. Є. 114.
Підпис заявителя в шестак Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

735

284

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білій сільраді (виконк.) Книга № 3
Білій району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 286 (загальний)

№ 166 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Іванович Пономаренко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 місяця
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Білопільщ село ..... або місто Білопілля вулиця Васильківська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Білопільщ село ..... або місто Білопілля вулиця Васильківська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лист. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабкості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Іван Артемович.
Адреса заявителя Білопілля вул. Васильківська
Назви й №№ документів вид. свід. 2112 9/XI 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Пономаренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

736

285

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійську сільраді (виконк.) Книга № 2
Бійськ району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 287 (загальний)

№ 167 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свон Андрійович Авраменко.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Посяйна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійський село ..... або місто Бійськ вулиця Посяйна будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Бійськ. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність Ук. 10. Головне заняття Столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Тимофій Тимоф.
Адреса заявителя Бійськ вул. Посяйна
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Авраменкова
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

737

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійон сільраді (виконк.) Книга № 3
Бійон району Суми округи за 192 6 р.

286

Запис про смерть № 288 (загальний)

№ 168 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гошко Савка Шендрик

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійонське село
або місто Бійон вулиця Шрамтовська будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійон - село
або місто Бійон вулиця Шрамтовська будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кайдухнт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сил. тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шендрика Порфирія Павлов

Адреса заявителя Бійонське сел Ради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За неїсм. малод. Кашу расп. ЗО

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

738

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білові сільраді (виконк.) Книга № 5
Біловському районі Сумської округи за 1925 р.

287

Запис про смерть № 289 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Варвара Миколаївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Біловський. село ..... або місто Біловськ. вулиця Покровська будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Біловський село ..... або місто Біловськ вулиця Покровська будинок № ..... як що в лікарні—назва її Біловська лікарня

7. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Русин 10. Головне заняття Дом хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей вул. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сід Водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексєєв Александр Гр[illegible]

Адреса заявителя Біловський р-н Покровська

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря від 9/X 25 р. № 143

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

739

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 5
Бійській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 290 (загальний)

№ 169 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лящук Дмитро Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Бійськ село
або місто Бійськ вулиця Відділна будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Бійськ село
або місто Бійськ вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її Бійська лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сил Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лящук Трифон Дмитрович
Адреса заявителя Бійськ Відділна
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лящук

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

740

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 4
Білоцерківському районі Сумської округи за 1925 р.

289

Запис про смерть № 291 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельника Івана Луки
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Білоцерківський село або місто Білоцерківщина вулиця Солодківська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білоцерківський село або місто Білоцерківщина вулиця Солодківська будинок № як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
9. Національність укр 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти розложення серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусєєв Іван Дмитрович
Адреса заявителя Білоцерківщина вул. Солодківська
Назви й №№ документів свід. смер. № 133 14/XI 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Мусєєв
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

741

290

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 4
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 292 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Яковлевна Авраменко
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 1/2 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Радянська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Радянська будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лип. міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) від голоду 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Яковлевич Іванів.
Адреса заявителя Білопільський пров. Радянська
Назви й №№ документів 0
Особливі уваги Свід. с. 140 16/XI 25 р.
Підпис заявителя С Авраменко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

742

291
290

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білаївській сільраді (виконк.) Книга № 5
Білаївського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 293 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Лист. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорін Степанович Ліба

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Білаївський село
або місто Білаївка вулиця К. Новосельська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Білаївський село
або місто Білаївка вулиця К. Новосельська будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. лист. міс. 13 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

12. Причина смерти від ревматизму серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скіба Лука Хайдарович

Адреса заявителя Білаївка вул. К. Новосельська

Назви й №№ документів вид. свід. с. 142 16/XI 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

743

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіл. сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопіл. району сумсь округи за 1925 р.

Запис про смерть № 294 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапка Дашк. Губан 3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/X 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа сумська район Білопільщ село ... або місто Білопіль вулиця Пробітська будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа сумська район Білопільщ село ... або місто Білопіль вулиця Пробітська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. лип- міс. 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей вол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губан Данило Дмитр.

Адреса заявителя Білопіль сум. Пробітська

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги вий. вид. 2. 149 16/X 25 р.

Підпис заявителя За дійсн. Губан Зав. ЗАГС'ом ...
Розписався Адміністратор ...

744

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гіломіськ сільраді (виконк.) Книга № 9
Гіломіськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лущенко Іван Антонович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Гіломіськ село або місто Гіломіськ вулиця Дробишівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Гіломіськ село або місто Гіломіськ вулиця Дробишівська будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудь Яков Савич
Адреса заявителя м. Гіломіськ вул. Дробишівська
Назви й №№ документів
Особливі уваги Свід. вид. р. 142 1926 р.

Підпис заявителя Я. Рудь

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

745

294
295

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бійській сільраді (виконк.) Книга № 3
Бійськ району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть №296 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків №127 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Параска Григорівна.
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Бійськ село або місто Бійськ вулиця Курський будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Бійськ село або місто Бійськ вулиця Курганівська будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Григорій Петрович
Адреса заявителя Бійськ вул. Курганівська
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Г Макаренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

746

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 3
Біюк району Сумси округи за 1926 р.

295

Запис про смерть № 297 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 128 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Марина Денисівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумси район Біюцький село
або місто Біюки вулиця Красноармейська будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумси район Біюк село
або місто Біюки вулиця Красній будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Без занят

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).

12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачов Никита Тимофеевич

Адреса заявителя село Біюки Красноармейская

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткачов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

747

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біоч - сільраді (виконк.) Книга № 3

Біоч району Суми округи за 192 5 р.

296

Запис про смерть № 298 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 „ дня Лист міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Степанова Василівна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Біоцький село ..... або місто Біоч вулиця Сл. Жуковій будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Біоцький село ..... або місто Біоч вулиця Сл. Жуковій будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лист міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василечко Дмитро Юрій

Адреса заявителя Біоч Біоцька сільрада

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Василечко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

748

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопіль району Сумської округи за 1925 р.

297
296

Запис про смерть № 299 (загальний)

№ 171 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатолій Дмитр. Чистишин.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Фурманівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Білопільський село .....
або місто Білопіль вулиця Фурманівська, будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.
9. Національність Білорус 10. Головне заняття Робітник-орендат (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чистишин Валентина Дмитр.
Адреса заявителя Білопіль Фурманівська провулок
Назви й №№ документів свідоцтво видане 4 173, 23/IV 25 год.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Чистишина
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

749

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутні сільраді (виконк.) Книга № 3
Бутнів району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 300 (загальний)

№ 172 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федор Атанасович Коваленко
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Бутнівськ село ..... або місто Бутнів вулиця Пасківка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бутнів село ..... або місто Бутнів вулиця Пасківка будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Україн. 10. Головне заняття сел. господар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 9 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старечої старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Семен Федорович.
Адреса заявителя Бутнів Вул. Пасківка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Випись видана ч. 171 21/XI 25 року.
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Коваленко

750

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тімошівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Тімошівському району Сумської округи за 1925 р.

299
208

Запис про смерть № 301 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закусова Параска Тарасівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Тімошівський село або місто Тімошівка вулиця Дробині і Ко будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Тімошівський село або місто Тімошівка вулиця Дробині і Ко будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.-удовець с чотьо
9. Національність Українка. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти старих - сверблячка 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закусова Ольга Олексі.
Адреса заявителя м. Тімошівка вул. Дробині і Ко
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Закусова

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

751

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білий. сільраді (виконк.) Книга № 4
Білий району Сумщ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 302 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №131 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наливайка Кондратина Наливайко
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Білопільщ село ..... або місто Білопілля вулиця Лісна будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Білопільщ село ..... або місто Білопілля вулиця Лісна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лип. міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Ві'д слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошéним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наливайко Ісидор Захар-
Адреса заявителя Білопілля вул. Лісна.
Назви й №№ документів 181 25/VII 25 р.
Особливі уваги Свід. вид 4.
Підпис заявителя Наливайко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

752

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопільській сільраді (виконк.) Книга № 4
Білопільському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 203 (загальний)

№ 173 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Лист. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євгенія Гвалівна Сайко

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/XI 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Заміська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сайко Іван Костянтинович

Адреса заявителя Білопілля вул. Заміська

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги вип. свід. ч. 182 25/XI 25 р.

Підпис заявителя Сайко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

753

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білопіл. сільраді (виконк.) Книга № 4
Білопільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 304 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніна Іванівна Олексієнко
3. Якого полу жін 4. ~~Вік~~ (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/Х 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Білопільщ село ..... або місто Білопілля вулиця Х. Олексієнків будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Білопіл'ля село ..... або місто Х. Олексієнків вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від абсолю
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексієнко Іван Сем.
Адреса заявителя Білопілля Х. Олексієнків
Назви й №№ документів Мед. свід. г. 185 20/XI 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя За неписьменного Олексієнка Ганна. М. Савчук
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

754

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біюк сільраді (виконк.) Книга № 4
Біюк району Сумси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 315 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Лист. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищук Виктора Сидор. 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумси район Біюк село ... або місто Біюкы вулиця Шуковка будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумси район Біюк село ... або місто Біюкы вулиця Шуковка будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дом. хозяй.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Туберкулез

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуман Николай Федотович

Адреса заявителя Биюкы Сум. Лобачевка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Николай Шуман

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

755

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоцерківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Білопільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31б (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотузка Євгенія Якова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця Українська будинок №

6. Місце округа Сумська район Білопільський село ... або місто Білопілля вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер 1925 р. Липня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність ... 10. Головне заняття Один господарює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). біт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...

12. Причина смерти Отруєння тифозною гарячкою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголош... м за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові з... теля Ткаченко Дмитрій ...

Адреса заявителя Білопілля вул. Українська ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя А. Захарченко Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній с... (прописом) 305 аркушів

триста п'ять

в т. г. літери № 119а 11 жовтня 2002р

Г... нач. відділу

Підпис

...аптів ...дянського стану

(підпис, ініціали, прізвище)

27.06.02 200 р.