Сумської області
Фонд № 7720
Опис № 1
Архівна № 180

опис 1

ОТДЕЛ ЗАГС СУМСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА

КНИГА справ 180

регистрации актов о смерти

за 1925 год

начата "—" — 1925 год

окончена "—" — 1925 год

Записи актов

с № — по № —

Количество листов ~~719~~ 547

Отсутствуют записи актов №№ —

ДЕРЖАРХІВ
Сум
Фон. Р 7720
О. 1
Арх. 180

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

ЗМІСТ

№№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № ___ по № ___	Номери аркушів	ПРИМІТКИ
1	2	3	4	5
1.	Річки	121-299	1182	
2.	с. II-Павловка	27-30	183-186	
3.	Річки	1-120	187-307	
4.	с. I-Павловка	1-43	308-351	
5.	с. II-Павловка	1-30	352-381	
6.	Ободи	1-88	382-471	
7.	Дмитрівка	1-~~489~~ 17	472-489	
8.	Морога	1-19	491-509	
9.	Кисла Дубина	3-15	510-523	
10.	Максимівщина	1-24	524-547	

Ад...
Назви...
Особливі... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1
Підпис... дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.
заявителя

1	2	3	4	5

Вид. № 1535 Путивль вул. Кірова, 40 друкарня з. 4034 т. 5000 2

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 121

1

1. Час складання запису: „23“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чеботарев Зиновей Павлович.
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 л.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хозяин
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлебопаш
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дой чл. селян 11. Причина смерти умер от старческ сердечн слабост Вуз № 122 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Пугач Филип 2 Макаров

Адреси заявит.: 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.
заявителя

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 122

1. Час складання запису: „24“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Зарудний Марк Антонов
Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 л.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат
Національність Укр. 9. Головне заняття Хлебопашество
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти от Скоропостижной смерти Вер б/н Ака Мивиц Реч р. 12. Чи не є записаний:
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
різвища, імена і батьк. заявителів 1 Зарудний Иван 2 Марков
Адреси заявит. 1 с. Речки Речанск 2 рим
зви й №№ документів або постанови Суду

Записи заявителів Зарудний
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС №

Книга № 2
за 1925 р.

3

Запис про смерть № 123

1. Час складання запису: „24“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козьменко Прасковья Михайлова

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от поноса Суд п 123 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Козьменко Михаил 2 Павлов

Адреси заявит. 1 с Речки тогожн 2 рабочий

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Козьменко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Цеб. сбор взяті мужной

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.
заявителя

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочн

Книга № 2 за 1925 р.

4

Запис про смерть № 124

1. Час складання запису: „25“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Палагея Павловна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Рочанск село Рочк або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от скарлатина Сур № 124 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ольховик Павел 2 Михайлов

Адреси заявит. 1 с Рочк 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П Ольховик

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ____

за 192__ р.

5

Запис про смерть № 125

1. Час складання запису: „25“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Митрофан Петрович.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск район Речанск село Речки | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апр міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти умер от воспаления легких Сер № 125

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Твердохлеб Дыкин | 2 Петров

Адреси заявит. | 1 в Речки | 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | Д. Твердохлеб

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1

Підпис ...

заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 192.... р.

7

Запис про смерть № 127

1. Час складання запису: „29“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Василій Михайлов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Роганск село Рочки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття Хлебопаш.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти убит бандитами Вр. б/н Н-ка Милиции Роганск р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Забара Константин 2 Федосеев

Адреси заявит. 1 С. Рочки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду На основании Спр. Н-ка Милиции Роганск р-на

Підписи заявителів К. Забара

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рогн

Книга № 2 за 1925 р.

8

Запис про смерть № 128

1. Час складення запису: „30“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Пелагея Федотовна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганск село Рогн або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ап. міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от. остан. после Скарлатина Сад. п 127 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Твердохлеб Федот 2 Федоров

Адреси заявит. 1 с Рогн 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Твердохлеб

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р.

9

Запис про смерть № 129

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

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м-цев 10/X-24 г

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сочанского село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття б. „б“

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от Бронхита Стр. п 129 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Томаш ив

Адреси заявит. 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Турчин Ив.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1.
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рижк

Книга № 2
за 1925 р. 10

Запис про смерть № 120

1. Час складання запису: „2“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Корней Яковлев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рогачевского село Рижк або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хорст

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти умер от воспаления легких Сур и 128 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мазвеенко Федор 2 Игнатов

Адреси заявит. 1 с Рижк 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом Чечель

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речк.

Книга № 2
за 1925 р.

11

Запис про смерть № 131

1. Час складання запису: „4“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревенко Михаил Стефанов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от скарлатина Суд № 130 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ревенко Стефан 2 Яковлев

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ревенко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявителя

Записи від № 1

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2 за 1925 р.

12

Запис про смерть № 132

1. Час складання запису: „5“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Мария Григорьева

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганск село Рочки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття — — —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — — — 11. Причина смерти умерла от Скарлатина Вц и 132 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Виниченко Григорій 2 Петров

Адреси заявит. 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Уманцев Виниченко Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

13

Запис про смерть № 133

1. Час складання запису: „5“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Марфа Филиповна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Ржанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти умерла от Скарлатина Скр. 162 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Виниченко Филип 2 Григорьев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявителя

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рижи

Книга № 2 за 1925 р.

14

Запис про смерть № 134

1. Час складання запису: „6“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодовникова Феодосия Павловна

3. Якого полу Жиск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речьск село Рижи або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття Домхоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти умерла от туберкулеза легких Суд № 134 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Солодовник Иван 2 Яковлев

Адреси заявит. 1 с. Рижи 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Солодовник Иванъ Иванiй

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рики

Книга № ..... за 192... р.

Запис про смерть № 135

15

1. Час складання запису: „6" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иваній Анастасия Пантелеймонова

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Рыжанск село Рики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от Скарлатины Суда 133 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Иваній Пантелеймон 2 Иванов

Адреси заявит. 1 с Рики 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Иваній

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Ромки

Книга № 2
за 1925 р.

16

Запис про смерть № 136

1. Час складання запису: „7“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теницкий Петр Ильич

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4/II-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменск село Ромки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття —"—

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти Неизвестна
Вид б/н Нико Минчук от 6/II-25 г. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Теницкий Антон 2 Осипов

Адреси заявит. 1 С Ромки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Теницкий

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Рички

Книга № 2
за 1925 р.

17

Запис про смерть № 137

1. Час складання запису: „9“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Григорій Яковлев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речовск село Рички або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от Скорватник Сер. п 136 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Яков 2 Андрив

Адреси заявит. 1 с Рички 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пугачъ

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.
заявителя

Записи від № 1.
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2 за 1925 р.

18

Запис про смерть № 138

1. Час складання запису: „9“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчина Мария Ивановна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Роменск село Рижки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти утонув-шая Сц. Н-ка [illegible] № 868. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Степанов

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Турчина [illegible] С. Бондаренко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад[illegible]

Назви [illegible]

Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ...

Запис про смерть № 139

за 192... р.

19

1. Час складання запису: „11" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Василій Антонов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 Апреля 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки або місто ... вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от детского покоса Сур № 137 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Антон 2 Петров

Адреси заявит. 1 с Речки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

20

Запис про смерть № 140

1. Час складання запису: „16“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Сергій Матвеев

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ховар

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти усухой водянки Мошенки и общей водянки Сер. и 139 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Безуглий Корней 2 Андреев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів К. Безверхий Н. Тешуцкий

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад

Назви й

Особливі

Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.

дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2 за 1925 р.

21

Запис про смерть № 141

1. Час складання запису: „16“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороповская Евдокия Петровна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти услуга Оні Скарватина Суд № 140 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мороповский Петр 2 Алексей

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Петр Мороповский

Зав. Загсом Речки

Реєстратор [signature]

Ад

Назви

Особливі

Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.

дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № ...

за 192... р.

22

Запис про смерть № 142

1. Час складання запису: „19“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безверхий Иван Антонович.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Рочанск село Рочки або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти Сер. Ака Мишуги Рочанск рочки 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Безверхая Ксения 2 Ореодцевич

Адреси заявит. 1 с Рочки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Штемпель

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви й...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

23

Запис про смерть № 143

1. Час складання запису: „19“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богачев Владимир Максимов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття [illegible]

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от туберкулеза легких [illegible] 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Богачев Максим 2 Яковлев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М Богачев

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад[illegible]

Назви [illegible]

Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

24

Запис про смерть № 144

1. Час складання запису: „19“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчина Анна Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бумского район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от водяного рака Сер. № 142 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Григорьев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Турчин Ж.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р. 25

Запис про смерть № 145

1. Час складання запису: „19“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Текицкий Григорій Ильич.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 мая 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття — — 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний:

Сц. Н-на Мистецк Рочанского

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Текицкая Васса 2 Павловна

Адреси заявит. { 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Вяткицкая Васса роб. Ительцева

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1.

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ...

за 192... р.

26

Запис про смерть № 146

1. Час складання запису: „19“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванъ Иванъ Григорьевъ

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти [illegible] Старинского [illegible] Вр. № 143 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Чечель Марк 2 Михайлов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Чечель М. М.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

27

Запис про смерть № 147

1. Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Федор Егорович.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укрц 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от Скарлатина Стр. п 144 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Петр 2 Николаев

Адреси заявит. 1 Е Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Петр. Пугач

Зав. Загсом Речк

Реєстратор Кошиц

Ад

Назви

Особливі дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

28

Запис про смерть № 148

1. Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Алексей Александров

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умрой флегемонозной жабы Сер. № 145 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Титаренко 2 Александр Осипов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Александр Титарен

Зав. Загсом Речек

Реєстратор Кошкин

Ад...
Назви ...
Особливі ...
Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.

дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ...

за 192... р.

29

Запис про смерть № 149

1. Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарко Анна Ефимовна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21/III-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Роганский село Зеленый яр. або місто ... вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-у 9. Головне заняття — " —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от Невмухи 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Зарко Ефим 2 Михайлов

Адреси заявит.: 1 Х. Речки Зеленый 2 яр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Зарко Ефим

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

выписи на руки не получал.

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р. 30

Запис про смерть № 150

1. Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворони Татьяна Андреевна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Роганской село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття Домхоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти умерла от Туберкулеза легких Вр. № 147 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Емельяненко Андрей 2 Андрей

Адреси заявит. 1 Е. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Емельяненко Андрей А. Зигуднин

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад

Назви

Особливі

Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.

дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

31

Запис про смерть № 157

1. Час складання запису: „23“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Петр Семенов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Роменск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття — " —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер. от-живенства Сер. № 149 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Семен 2 Иванов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пугач Семен

Зав. Загсом Речк

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

32

Запис про смерть № 152

1. Час складання запису: „23“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закота Григорій Кондратович.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Буенского район Рогачев село Речки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ..... 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от Скарлатина Стр. 148 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Козлуй Михаил 2 Осипов

Адреси заявит.: 1 о Речки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів: Козлуй [illegible] Дочер

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

33

Запис про смерть № 153

1. Час складання запису: „24“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корниенко Екатерина Назаровна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Речанск, село Речки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність Украин 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от скарлатини справка врача № 150 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Назаро Григорьевич 2 Корниенко
Адреси заявит. 1 Слоб. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Корниенко

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

34

Запис про смерть № 154

1. Час складання запису: „27“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Вахар Миронів

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1894 г. Мартинцев.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки. або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття Хлебопашец

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти умер от Туберкулеза легких Сц врача № 151 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ворона Михаил 2 Миронов.

Адреси заявит. 1 С. Речки. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мворона.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад

Назви

Особливі

Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.

дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1.

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Реч.

Книга № 2

за 1925 р.

35

Запис про смерть № 155

1. Час складання запису: „28“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчина Анастасия Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Реченского село Речка або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність українка 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна

Справка Поп. Наслимщина б/н 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Григорьев

Адреси заявит. 1 Е. Речки того же 2 района

Назви й №№ документів або постанови Суду гдзавыя сбор отношен. мужской

Зав. Загсом [signature]

Підписи заявителів Турчина [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 155

1. Час складання запису: „29“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Алексей Иванович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м-ца

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти Справка Н-ка мечетного Речанск. р-на 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Харитонов

Адреси заявит. 1 2 с. Речки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Турчин

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня 2 Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

37

Запис про смерть № 156

1. Час складання запису: „30“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Павел Иванович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28/I. 25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна
Сер. Н-ка живот. б/н 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Прокофьев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів И. Турчин

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис ... дня 2 Апреля місяця 1925 р.
заявителя

Записи від № 1.
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

38

Запис про смерть № 157

1. Час складання запису: „31“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Анна Денисовна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 л.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Девица

8. Національність Укр-на 9. Головне заняття Домхоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дой чл сетки 11. Причина смерти ай гнойного воро-
жения крови Сер б/ж. Врача Павловской Нар Больницы. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Пугач Павел Денисов
2

Адреси заявит. { 1 с Речки
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Пугач П

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви й...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Рочн.

Книга № 2
за 1925 р.

39 40

Запис про смерть № 158

1. Час складання запису: „1" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугачева Домка Антоновна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кумского район Рочанск село Рочанск або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

8. Національність Укр-на 9. Головне заняття Домхоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дойчистка 11. Причина смерти [illegible]

Вер. Н-ко Милиции Рочанск р-на 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугачева Татьяна 2 Феодосия Адреси заявит. 1 [illegible] 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пугачева Антоновна Емельяненко Зав. Загсом [illegible] Реєстратор [illegible]

Ад[illegible]
Назви [illegible]
Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1.
Підпис[illegible] заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

Установа ЗАГС № Речки Книга № 2
за 1925 р.

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

Установа ЗАГС № Речки Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 158

39

1. Час складання запису: „1“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугачева Домна Антоновна
3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 л.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девица
8. Національність Укр-на 9. Головне заняття Домхоз
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дойчистка 11. Причина смерти
Вер. Н-ка Милиции Речанск р-на
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугачева Татьяна 2 Федоровна
Адреси заявит. 1 с. Речки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Пугачева Анна Фрося Емельяненко
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Январь місяця 1925 р. Записи від № 1.
Підпис заявителя дня Апрель місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

40

Запис про смерть № 159

1. Час складання запису: „2“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубаш Иван Ефимович.

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 мцев

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укрз 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти [illegible] Ст. Скарлатина Ср. Грача № 152 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кубаш Ерим 2 Петров

Адреси заявит. { 1 Е Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ч. Кубаш

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад[illegible]

Назви [illegible]

Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

41

Запис про смерть № 160

1. Час складання запису: „3" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безверхая Прасковья Яковлевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 81 г.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ресинского село Рески
або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр. 9. Головне заняття дом. 8 оз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйк. 11. Причина смерти от Сотер-ческого Мерозма Стр. № 153 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Безверхий Петр
2 Ивановъ

Адреси заявит. { 1
2 с Рески

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Безверхий

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад[illegible]

Назви [illegible]

Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1.

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2

за 1925 р.

42

Запис про смерть № 161

1. Час складання запису: „4" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ичень Григорій Владимиров

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 м-ца

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ресинского село Речки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от туберкулеза Сер. № 15 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ичень Владимир 2 Антонов. Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ичень

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

43

Запис про смерть № 162

1. Час складання запису: „4“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузь Ульяна Фоминична
3. Якого полу жнск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21/III 25 г.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність Укрпн 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от ~~ревнистого~~ воспаления бедра Суд п155 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Гузь Фома 2 Данилов
Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Гузь Фома
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речан

Книга № 2

за 1925 р.

44

Запис про смерть № 163

1. Час складання запису: „5“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Василий Харитонов

3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 лет

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність украинец. Головне заняття Допомогаючий член семьи

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Допомогаючий 11. Причина смерти по-весенней 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Турчин Александр 2 Харитонов

Адреси заявит. { 1 Речки того 2 тоже

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Начальника

Підписи заявителів { А. Турчин

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад

Назви

Особливі дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р. 45

Запис про смерть № 164

1. Час складання запису: „5“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Семен Захарович

3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Ресинской село Речки або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от дрисского поноса 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ворона Михаил 2 Миронов

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М Ворона.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявителя

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

46

Запис про смерть № 145

1. Час складання запису: „5" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теницкая Матрона Кондратовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск. район Решетск. село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от

Скарлатины Сур № 15 р 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Теницкий Кондрат 2 Трофимов

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів К. Теницкий

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

47

Запис про смерть № 166

1. Час складання запису: „7“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оддешко Василий Алексеевич

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашеством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Холост 11. Причина смерти умер от туберкулеза легких стр. № 157 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Грицан Павел 2 Пантелеимонов

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Грицан

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви й...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

№ 8

Запис про смерть № 167

1. Час складання запису: „7" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Николай (внебрачный)

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роговского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от детского Поноса Впр. 158.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Демиденко Прасковия 2 Ефимовна

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Демиденко [illegible] росп. [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

49

Запис про смерть № 168

1. Час складання запису: „8“ дня Июня міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Иван Петров

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти от туберкулеза легких Сер. и 159 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Твердохлеб Максим 2 Иванов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад
Назви
Особливі
Підпис
заявителя

дня Января місяця 1925 р.
дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1.
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

50

Запис про смерть № 169

1. Час складання запису: „9“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубаш Александра Ефимовна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-на 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от Скарлатина Сур. № 160 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кубаш Ефим 2 Петрів

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Е. Кубаш

Зав. Загсом Речек

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Январь місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апрель місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 170

51

1. Час складання запису: „9“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицай Нина Григулевна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23/II 25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти Сцр Н-на спинную б/н. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Грицай Григорий 2 Павлов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Грицай

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Реч

Книга № 21
за 1925 р.

52

Запис про смерть № 171

1. Час складання запису: „11" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Алексей (Григорьев)
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 год. 6 месяц
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанский село Речка
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинец 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти ск
Скарлатины справка взагалі 161 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Винниченко Нико 2 сын Емельянов
Адреси заявит. 1 с Речки того же 2 раньше
Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Підписи заявителів [illegible]

Ад
Назви
Особливі
Підпис
заявителя

дня Января місяця 1925 р.
дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2

за 1925 р.

53

Запис про смерть № 172

1. Час складання запису: „13" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ичень Евдокия Васильевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8-м-цев.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бурского район Реченского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинцу 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти отскарлатина стр. № 162 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр., розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Теницкий Прокопий 2 Мизенко

Адреси заявит. 1 [illegible] 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Теницкий

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Реч

Книга № 2
за 1925 р.

54

Запис про смерть № 173

1. Час складання запису: „13“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревенкова Параскевья Меѳодиевна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Реченского село Речки або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність українка 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти указана от Скарлатина Справка № 163 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) в Речки Реченск
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ревенко Меѳодий 2 Яковлев
Адреси заявит. 1 Скоморошка 2 Сум. Округа
Назви й №№ документів або постанови Суду Черв. сбор. марка в 15 к.

Підписи заявителів М. Ревенко

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Печки

Книга № 2
за 1925 р.

55

Запис про смерть № 174

1. Час складання запису: „16“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Григорий Васильев
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Печенский село Печки або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинец 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна. Справка мнимая Симоненко 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Даниленко Василий 2 Марков
Адреси заявит.: 1 с. Печки того 2 же раньше

Назви й №№ документів або постанови Суду Герб. сбор 15 к. Вуйскам

Підписи заявителів: В. Даниленко
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Печан

Книга № 2
за 1925 р.

56

Запис про смерть № 175

1. Час складання запису: „16“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердоклеб Николай Стефанов
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Злет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Печанского село Печки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинец 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от скарлатины Справка врача № 164 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Твердоклеб 2 Стефан

Адреси заявит. 1 с Печки тов 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду [illegible] 15к [illegible]

Підписи заявителів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Реч.

Книга № 2
за 1925 р.

57

Запис про смерть № 176

1. Час складання запису: „17“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Петр Яковлев
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 месяц
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинец 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от истощения Справка врача № 165 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчина Анастасия 2 Ивановна

Адреси заявит. 1 с. Речки Речан 2 Сл. Ромна

Назви й №№ документів або постанови Суду Серб. сб. смерти

Підписи заявителів А. Турчина за неграмотную росписалась А. Пугачи

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви й...
Особливі... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Дечки

Книга № 2
за 1925 р.

58

Запис про смерть № 177

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Николай Иванов
3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/IX 24 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Дегтяревский село Дечки або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинец 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла воспаления легких справка № 166 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) д. Капитанова
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Иван 2 Антонов
Адреси заявит. 1 Капитанова 2 Семенова
Назви й №№ документів або постанови Суду гор. б. сбор 15 к. взыскан.

Підписи заявителів Турчин за неграмотного писалу А. Тимофеев
Зав. Загсом
Реєстратор

Ад
Назви
Особливі
Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.
дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Ч.

Книга № 2
за 1925 р.

59

Запис про смерть № 178

1. Час складання запису: „18“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поддубный Яков Алексеевич

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речанской село Речки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост

8. Національність у Вкраїнці 9. Головне заняття Допомогнений член сем. Хлебопаш

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Допом. чл. сем. 11. Причина смерти от неизвестной причины Справка милиции 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Поддубный Яков 2 Демидрий

Адреси заявит. 1 с Речки того 2 жодрнионы

Назви й №№ документів або постанови Суду Гербовой 15 к. взыскан

Зав. Загсом [signature]

Підписи заявителів .....

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Январь місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апрель місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Печан

Книга № 2
за 1925 р.

60

Запис про смерть № 179

1. Час складання запису: „20“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренкова Александра Матвеевна
3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Печанского село Печки
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя
8. Національність украинка 9. Головне заняття Дома хозяйство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти Туберкулез легких Справка врача № 167 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Титаренко Стефан; 2 Осипов

Адреси заявит.: 1 с Печки того; 2 жд рамона

Назви й №№ документів або постанови Суду серб. сборника

Підписи заявителів: Титаренко Стефан

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Реганск.

Книга № 2
за 1925 р.

60а

Запис про смерть № 180

1. Час складання запису: „20“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарко Иван Алексеевич

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 лет.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Реганск. село Речки
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність украинец 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти Карлатина

Справка врача за № 168. – 1925 г. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Алексей Захаров 2 Зарко

Адреси заявит. | 1 слоб. Речка 2 Реганск. района

Назви й №№ документів або постанови Суду герб. сбор. марка

Підписи заявителів | Алексей Зарко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речан.

Книга № 2
за 1925 р.

61

Запис про смерть № 181

1. Час складання запису: „21“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ильяшенко Николай Романов
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21/XII 24 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність Украина 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти [illegible]
от поноса Справка [illegible] № 170 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Ильяшенко 2 Роман Федоров

Адреси заявит.: 1 с. Речки [illegible] 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Р. Ильяшенко [illegible] [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад[illegible]
Назви [illegible]
Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р.
Підпис [illegible] заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речан

Книга № 2
за 1925 р.

62

Запис про смерть № 182

1. Час складання запису: „22" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тенецкая Мария Александровна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28/III-25 г.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинка 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от неизвестной причины Справка Нач. милиции Реч. района 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Тенецкий Алек 2 сандр Павлов
Адреси заявит.: 1 Е. Речки того 2 же района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: А. Тенецкий

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви й...
Особливі ... дня Январ місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

63

Запис про смерть № 183

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванні Андрей Никифоров

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бутского район Речанск село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мане

8. Національність Укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мане 11. Причина смерти от Скарлатина Буд. мкарл Гурна Буд. № 171 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Турчин Иван 2. Максимов

Адреси заявит. 1. с Речки 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [signature]

Підписи заявителів

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р. 64

Запис про смерть № 184

1. Час складання запису: „25" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) Журчин Михайло Абрамович

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вулицького район Річанск село Річки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Земледелец

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти убит Зелен. вул. Нача Рай [illegible] от 25/VI 25 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ревенко Марк 2 Сафронов

Адреси заявит. 1 С. Річки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня 2 Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

65

Запис про смерть № 185

1. Час складання запису: „29“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Женицкая Фекла Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бульского район Речинск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Украина 9. Головне заняття Домхоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти

Сер. бр. № 172 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Женицкий Тимофей 2 Павлов

Адреси заявит. 1 в Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Женицкий

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

66

Запис про смерть № 186

1. Час складання запису: „30“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Александр Филиппов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 Июня 25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменск село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти услуг от Поноса Сер. № 178.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сердюкова Ольга 2 Ивановна

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Гроб обр. взыск. мортами.

Підписи заявителів Ольга Сердюкова

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

67

Запис про смерть № 187

1. Час складання запису: „1“ дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Григорій Михайлов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Речинскаго село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от Заворота Кишек Сер врача № 175 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Петр 2 Михайлов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Гер. сбор взыскан марками

Підписи заявителів П. Турчин

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2 за 1925 р.

68

Запис про смерть № 188

1. Час складання запису: „1" дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Яков Харитонов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Роменск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебоп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти умер от туберкулеза легких Суд № 174

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Твердоклеб

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Григорий Григорий 2. Иванов

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Гербоед взыскан мартини

Підписи заявителів Твердоклеб

Зав. Загсом Чечель

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речн.

Книга № 2
за 1925 р.

69

Запис про смерть № 189

1. Час складання запису: „4“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванисва Евдокия Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речк.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укрпа 9. Головне заняття Домхоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти неизвестна Сер. Н-на Жолудка 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Иванин Иван 2 Андреев

Адреси заявит. 1 с Речк. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Иванин Иван

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речк.

Книга № 2
за 1925 р.

70

Запис про смерть № 190

1. Час складання запису: „4“ дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данченкова Марія Романовна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 июня 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Речанск село Речк
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти неизвестна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сер. Н-ка станции Речанск р-ю б/п. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Данченкова Матвеевна 2 Трифонова

Адреси заявит. { 1 с Речк 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Запис. Іосиф Мотенко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня 2 Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речанск

Книга № 2

за 192 р.

71

Запис про смерть № 191

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моголенец Иван Иванов

3. Якого полу Человік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год. и 1 месяц

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Речанскаго село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от Тубер кульоза справка врача от 8/VII 25 N 176 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Моголенец 2 Иван Федоров

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад

Назви

Особливі дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

72

Запис про смерть № 192

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуй Мария Тимофеевна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 недель

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанская село Речки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття — " —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти Неизвестна Вер. б/н Н-ка Милиции Речанск. р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Козолуй Тимофей 2 Федосеевна

Адреси заявит. 1 с Речки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів .....

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1
Підпис заявителя дня 2 Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2 за 1925 р.

73

Запис про смерть № 193

1. Час складання запису: „11" дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Емельяненко Николай Иванов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 февраля 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс „10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украин 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерлівсі... Непудочного Кишечного проклятия вер. № 173 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Емельяненко 2 Иван Сергеев. Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ю. Емельяненко Зав. Загсом [signature] Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

73

Запис про смерть № 193

1. Час складання запису: „11“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Емельяненко Николай Иванов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 февраля 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла всей Желудочного Кишечного проклятия суд № 178. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Емельяненко 2 Иван Сергеев. Адреси заявит. 1 с. Речки. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ж. Емельяненко Зав. Загсом [signature] Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

Запис про смерть № 194

за 1925 р.

1. Час складання запису: „11“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченкова Палагея Федоровна
3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 Апреля 1925.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суменского район Речанского село Речки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність Укр 9. Головне заняття —"—
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — ребенок 11. Причина смерти неизвестна
Сер б/н. Ака милиц. Речанского р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Виниченко Федор 2 Григорьев
Адреси заявит. 1 с Речки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів О. Виниченко
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2

за 1925 р.

75

Запис про смерть № 195

1. Час складання запису: „11“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Андрей Прокофьев.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 мусів

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна вер б/н Ака Мизуги Речанск рик 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Прокофий 2 Дмитриев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Ад

Назви

Особливі

Підпис заявителя

дня Января місяця 1925 р.

дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

76

Запис про смерть № 196

1. Час складання запису: „13“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенник Иван Иванов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Речанский село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от осложнений после скарлатины Сер. № 179 [illegible] 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Гребенник Иван 2 Никифоров

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів И. Гребенник

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 197

1. Час складання запису: „14“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корниенко Мария Назаровна
3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Чл.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинск село Речки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —"—
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от осложнений после скарлатины Сур. Ф. и 180 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Корниенко Назар 2 Григорьев
Адреси заявит. 1 с Речки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Н Корниенко
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.
Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ...
за 192... р.

78

Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: „17" дня июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченкова Матрона Григоровна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 г. 6 месяц.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речанск село Речки або місто Речки вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. июля міс „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинка 9. Головне заняття ...
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от скарлатина 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Винниченко Григорій 2 Семенович
Адреси заявит.: 1 Ссоб Речки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка врача № 181

Підписи заявителів: Винниченко Гр.
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ...
за 192... р.

79

Запис про смерть № 199

1. Час складання запису: „17“ дня июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Иван Акимович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 лет.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа сумского район Речанского село Речки або місто Речки вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. июля міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мальчик

8. Національність Украин 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от Хронического воспаления легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Пугач Аким 2 Петров

Адреси заявит. { 1 ... 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка врача № 182.

Підписи заявителів { Пугачъ Акимъ Петровъ

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р.

80

Запис про смерть № 200

1. Час складання запису: „20" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турина Евстафьевна Степановна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 Оц.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роченского село Рочки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от Скаревичини Сер. дифт. № 183 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Иванов Конрад 2 Иванов

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Я. Иванов

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р.

81

Запис про смерть № 201

1. Час складання запису: „20“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Совдовник Павел Леонтьев
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 л.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов
8. Національність Укру 9. Головне заняття Хозяйственство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти Неизвестно
Сер. б/н. Нка милиции Рочанск. р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шевченко Иван 2 Григорьев
Адреси заявит. 1 с. Рочки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів И. Шевченко
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.
Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речк

Книга № 2
за 1925 р.

82

Запис про смерть № 202

1. Час складання запису: „20“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Любовь Василиевна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 м-цев

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речк
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття — „ —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна
Сур б/н Нео Мавзуки Речанского р-на 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кириченко Василий 2 Василив
Адреси заявит. { 1 С Речк 2

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Кириченко Д
Зав. Загсом Рече
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Ржанск

Книга № 2
за 192 р.

83

Запис про смерть № 203

1. Час складання запису: „22“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ивченко Мария Семеновна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г. 6 мес.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ржанского село Речки
або місто вулиця будинок № 2
6. Коли помер (ла) 1925 р. Июня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от Скарлатины сур. д/п 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ивченко Семен 2 Викторов
Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ивченко
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2

за 1925 р.

84

Запис про смерть № 204

1. Час складання запису: „23“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесто Анны Федоровна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вулеского район Рочанского село Рочки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття —"—

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна вуз б/н Нка Минут Рочанск района 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тесто Федор 2 Петров

Адреси заявит. 1 в Рочки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Ф. Тесто

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р.

85

Запис про смерть № 205

1. Час складання запису: „24“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюкова Анна Ивановна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Буенского район Рочанского село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

8. Національність Украина 9. Головне заняття Домохоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти Неизвест. Суд б/н. Нахмалиуш Рочанскаго р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сердюк Яков 2 Михайлов

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Яков Сердюков

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № ...

за 192... р.

86

Запис про смерть № 206

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басаку Алексей Матвів

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Річанского село Річки або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти співкорчатина вул. фельд. Цегарской №185 26/VII 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Басаку Василий 2 Корнієнко

Адреси заявит. 1 с Річки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 2

за 1925 р.

87

Запис про смерть № 207

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Текицкий Павел Кондратович.

3. Якого полу человік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 года

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Річанского село Річки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

8. Національність Укр у 9. Головне заняття Хлебопашец

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти убит.
Справка Н по милиции Річанского р-на 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Текицкий Митрофан 2 Павлов

Адреси заявит. 1 с Річки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 208

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Микола Семенов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 месяцев.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рогинского село Річки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти осложнение от скарлатины вед. вр. Чоловой № 187 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Григорій Семен 2 .....

Адреси заявит. 1 С. Річки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів .....

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви й...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

89

Запис про смерть № 309

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корунт Петр Петров

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Ржанск село Річки.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебопаш.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин. 11. Причина смерти Отъ пораненія Сердца заворот кишок Вкр. Вр. Белоп. больницы 1759 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Антон 2 Алексеев

Адреси заявит. 1 Річки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви й...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявителя дня 2 Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рачки

Книга № 2

за 1925 р.

90

Запис про смерть № 210

1. Час складання запису: „1“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поддубного Алексей Яковлев

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рачковского село Рачки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хвост

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Земледельческое

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дополнительно 11. Причина смерти умер от Туберкулеза легких Вр. № 188 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Поддубного Яков 2 Максимов

Адреси заявит. 1 с Рачки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Як. Поддубн.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня 2 Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 2

за 192 р.

91

Запис про смерть № 211

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилевич Марія Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскої район Рѣчанскаго село Річки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ц 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от осложнения после скарлатины Стр. №189 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Могилевич Иван 2 Федорович

Адреси заявит. 1 с. Річки. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви й...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 2
за 1925 р.

92

Запис про смерть № 212

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Авсей Антонов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганск село Річки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укру 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти Неизвестна

Сц. б/н Нка Миншуп Річанскрпа 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Чечель Антон 2 Антонов

Адреси заявит. 1 с Річки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Чечель Авксентій Росі А Демиденко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС №

Книга № 2
за 1925 р.

93

Запис про смерть № 213

1. Час складання запису: „5" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лечель Грицько Григорович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сусинского район Речинского село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Українцу 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Неизвестно 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лечель Егор Алексеев 2

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Спр. Н-ка Мінск. Вел. р-н б/н.

Підписи заявителів Егор Чечель

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня 2 Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р.

94

Запис про смерть № 214

1. Час складання запису: „5" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Любовь Михайловна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от детского поноса Ср. Врача № 190 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Забара Михаил 2 Андреевич

Адреси заявит. 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 2
за 1925 р.

95

Запис про смерть № 215

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Василий Андреев

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 тижнів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменского село Річки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти усиль от детского поноса Справка Дела № 191 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „~~оголошеним~~ за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Титаренко
2 Марія Осиповна

Адреси заявит. { 1 с. Річки
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Титаренко Андр. Росії зарудник

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № ...

за 192... р.

96

Запис про смерть № 216

1. Час складання запису: „9" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуй Спиридон Владимирович.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

8. Національність Укр-у 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хай чл. осмаки 11. Причина смерти убит. Спр. Н-ка милиции Рочанск р-на № 2183 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Козолуй Владимир 2 Иванов

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № ...

за 192... р.

Запис про смерть № 217.

97

1. Час складання запису: „11“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесто Дмитрій Петров

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Упр. у 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от Скарлатины без врача №192 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тесто Петр 2 Петров

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Петро Тесто

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р. 98

Запис про смерть № 218

1. Час складання запису: „11“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брижанов Дмитрій Андреев

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 л.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти Неизвестно

Суд-ка б/н Нка [illegible] Рочанского [illegible] 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ходзуй Козьма
2 Федоров

Адреси заявит. { 1 С. Рочки
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Посвид Козьмин

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.
заявителя

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р. 99

Запис про смерть № 219

1. Час складання запису: „11“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукиянов Николай Иларионов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от детского поноса Вр. №193 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лукиянов Иларион 2 Максимов

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № ...

за 192... р. 100

Запис про смерть № 220

1. Час складання запису: „12" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуп Анна Семеновна

3. Якого полу псел. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинской село Речки або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „11" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужн.

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття Дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти от воспаления легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Козолуп Яков Аврамов 2 ...

Адреси заявит. 1 Речки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка № 195

Зав. Загсом [signature]

Підписи заявителів [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р. 101

Запис про смерть № 221

1. Час складання запису: „12“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошмиц Яков Семенович

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Укр-мур 9. Головне заняття хлеб оживство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розчин 11. Причина смерти от нарыва

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бугаев Василий Ив. 2

Адреси заявит. 1 с Речки. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Бугаева

Зав. Загсом

Реєстратор

Ад

Назви

Особливі дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

102

Запис про смерть № 222

1. Час складання запису: „ “ дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петровский Алексей Федорович

3. Якого полу челов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяц

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Рыжанской село Річки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

8. Національність Українець 9. Головне заняття [illegible]

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) [illegible] 11. Причина смерти от воспаления желудка [illegible] № 925 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Петровская 2 Федорова

Адреси заявит. 1 с. Річки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів петровская

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад

Назви

Особливі дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

103

Запис про смерть № 223

1. Час складання запису: „14" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Николай Афанасьев
3. Якого полу мужн 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 м-цев
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Речанскаго село Речки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність ребенок 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умрой
Скарлатина Стр. Мусфилд Цыдскаі №196 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ворона Леонід 2 Алексеев
Адреси заявит. 1 2 с Речки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів м Ворона
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2
за 1925 р.

104

Запис про смерть № 224

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Сергей Федоров.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г 11 м-ців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речицкий село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от туберкулеза легких Св. Фельд. Мотленця № 925 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Виниченко Федор 2 Григорьев

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Виниченко Ф.

Зав. Загсом

Реєстратор

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 2
за 1925 р.

105

Запис про смерть № 225

1. Час складання запису: „16“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломиц Марта Филиповна

3. Якого полу женский 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 2 місяц

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Рочанск село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерла от детского поноса Вер № 197 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Коломиец Вер 2 Григорьев

Адреси заявит. 1 в Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

106

Запис про смерть № 226

1. Час складання запису: „17" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отенко Ульяна Петровна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Речанск село Речки
| або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укрпн 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти от Оспы

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ехо л 198

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Отенко Петр | 2 Яковлевич

Адреси заявит. | 1 с Речки | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Отенко

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

107

Запис про смерть № 227

1. Час складання запису: „20“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Усилка Кирилловна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укрпи 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от детского поноса Суд фельд Цезарский № 199 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Забара Кирилл 2 Ильич

Адреси заявит. 1 2 с Речки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів К. Забара

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рогач

Книга № ...

за 192 р. 108

Запис про смерть № 228

1. Час складання запису: „20" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самотой Алексей Емельянов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19/III-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бусинская район Рогачевская село х Барина

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от воспаления мозговых оболоч. Вкр врача Гурова и 200 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Самотой Емельян 2 Данилов

Адреси заявит. 1 х Барина 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Емельян Самотой

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявителя

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № ...

за 192 109

Запис про смерть № 229

1. Час складання запису: „20“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Анна Павловна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суемского район Речанского село Речки
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

8. Національність Укрпа 9. Головне заняття Домохозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти умерла от Заражения Крови Сер. Врача № 201 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Забара Антон 2 Семенов

Адреси заявит. 1 с. Речки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів А. Забара

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № ...

за 192... р.

Запис про смерть № 230

1. Час складання запису: „21" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ичень Устя Артемовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ржанского село Річки
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти от остро воспаления кишок та пеньчука 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ичень Кузьма Алексеевич 2 ...

Адреси заявит. 1 с. Річки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя ... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 231

1. Час складання запису: „24“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ч/ечел. Ефросинія Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки.
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

8. Національність Ч/крошина 9. Головне заняття Домохозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ч/ечел. Владимир 2 Антонов

Адреси заявит. 1 с Речки. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

112

Запис про смерть № 132

1. Час складання запису: „25" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицай Григорій Васильов

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24/VII-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Ременской село Ремки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Август міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ну 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Грицай Михаил 2 Григорьев

Адреси заявит. 1 2 Ремки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів Михаила Грицай

Реєстратор

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рожн

Книга № 2
за 1925 р.

13

Запис про смерть № 233

1. Час складання запису: „25“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Софія Петровна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рожнского село Рожн
або місто вулиця будинок № Жовтня

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~Замужня~~

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Военкор.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти від сердечної слабости без мед. фельд. в/р. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Андрей 2 Петров

Адреси заявит. 1 с. Рожн 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Апрел

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.
заявителя

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № ...

за 192... р.

Запис про смерть № 234

114

1. Час складання запису: „25“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошнему Павел Иванович

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 августа 28 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганск село Рочки

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Упру 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна

Справка б/н Нпамятную Роганск рпс 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мошнему Евдокиму 2 Семеновна

Адреси заявит. 1 с Рочки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Мошненцев Андрей

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 192.... р.

115

Запис про смерть № 235

1. Час складання запису: „26“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Григорій Иванов

3. Якого полу мужн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 сентября 1926 г.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) рабочий

8. Національність Укр. 9. Головне заняття рабочий

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) рабочий 11. Причина смерти Кишечного Сер. б/н. Напомнитцем Роменского р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сердюк Иван
2 Прокофьев

Адреси заявит. { 1 с. Рочки
2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Сердюк И. П.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

116

Запис про смерть № 236.

1. Час складання запису: „26“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Марія Яковлевна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бурмского район Речанского село Речки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укрешник 9. Головне заняття Дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Холява Павел Яковл. 2

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Холява

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

117

Запис про смерть № 237

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайко Анна Никифоровна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реченского село Речки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти отдей-ского поноса сур. № 204 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сайко Никифор Иван 2 ..... Адреси заявит. { 1 Речки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Сайко Росс. [signature] Зав. Загсом [signature] Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р. ...аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речк

Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 278

1. Час складання запису: „28" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Петро Гаврилов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речк
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Михайленко Евдокия 2 Петров

Адреси заявит. 1 с Речк 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Еф. П. Михайленко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № ...
за 1925 р.

Запис про смерть № 239

1. Час складання запису: „28“ дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Василій Кондратів

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Рочки
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти [illegible] воспаленя Кишок Сер и 217 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Виниченко Кондратій 2 Иванов

Адреси заявит. 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів К. Виниченко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...
...зви...
Осс...ливі... дня Январ місяця 1925 р.
Підпис...
заявит... дня Апрель місяця 1925 р.

Записи від № 1
...аж по № 120 включно.

Пролетарі всіх країн, єднайтеся

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ №

за 192 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № при

сільраді (виконкомі) району округи

губернії

Роспочата дня місяця 192 р. Записи від №

Закінчена 28 дня Березня місяця 1926 р. аж по № 299; 58 включно.

Ад

Ізви

Осс ливі дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1

Підпис

заявит дня Апреля місяця 1925 р. аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 240

1. Час складання запису: „28“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ивченко Ксения Леонтьевна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Буинского район Рогожск село Рочки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девица

8. Національність Укрт 9. Головне заняття Домохоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дойчеселка 11. Причина смерти от воспаления оружия Суд дела № 206. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Никонова Устинья 2

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом Чечерь

Реєстратор Козлов

Ад...

...зви...

Осс...ив... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 3

за 1925 р.

122

Запис про смерть № 241

1. Час складання запису: „31“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Григорій Иванович

3. Якого полу мужской 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 л.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Рочки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Укру 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дойчаса семьи 11. Причина смерти от Брюшного Тифа Спр № 208 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Винниченко Иван 2 Петрович

Адреси заявит. 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Винниченко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 3
за 1925 р.

123

Запис про смерть № 242

1. Час складання запису: „1“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коровуй Василий Степанович.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г. 8 м-ц 6

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Упр. 9. Головне заняття [illegible]

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер. [illegible] хронического воспаления [illegible] 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Коровуй Степан 2 Иванов

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ст. Козолуп

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 3

за 1925 р.

124

Запис про смерть № 243

1. Час складання запису: „4“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борзяниця Степан Иванов.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Роганского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от Скарлатина Суд № 210 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Борзяниця Иван 2 Сергеевич

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом Чечуров

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 3

за 1925 р.

1,25

Запис про смерть № 244

1. Час складання запису: „5“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отенько Екатерина Григорьевна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Рочки.

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр ж 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерло от воспаления Кишек Сц № 211 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Отенько Григорий 2 Павлов

Адреси заявит. 1 с Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів і Отенько

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 3
за 1925 р.

126

Запис про смерть № 245

1. Час складання запису: „7“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борзянца Наталия Семеновна

3. Якого полу женский 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 Августа 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Рочки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Упр. 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти неизвестна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний:
Сер. б/н. Н-па милиции Роганского р-на

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Борзянца Семен 2 Максимов

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [illegible]

Підписи заявителів С. Борзянца

Реєстратор [illegible]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

за 1925 р. 127

Запис про смерть № 246

1. Час складання запису: „7“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карташева Наталка Митрофановна

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 серпня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Річки.

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мала

8. Національність Росіянки 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Головна 11. Причина смерти Справи

Н-ка Варшави Річанського р-ну 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Карташев М. Л. занер. Демиденко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителів дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 3
за 1925 р.

128

Запис про смерть № 247

1. Час складання запису: „11“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славко Иван Александрович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Річанского село Річки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти обкоси

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний: в курсе Справки фельдшера 7 сесії ул. Демонтенка Стр. п213

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Славко Василій 2 Алексей

Адреси заявит. 1 Річки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Славкова Василій

Зав. Загсом Печеров

Реєстратор [signature]

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

129

Запис про смерть № 248

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотенко Марія Микитовна

3. Якого полу уріна. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Ріжинського село Ріжки
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вівка

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття Дом. гост.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти от хро-
нич. вост. кишек 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мотенко Марко
2 Микитович

Адреси заявит. { 1 Ріжки
2

Назви й №№ документів або постанови Суду Спр. вреж. № 214.

Підписи заявителів { Мотенко Марко
Тиренко

Зав. Загсом Чичень

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 3

за 1925 р.

130

Запис про смерть № 249

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Роганского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умерло

От Острого воспаления кишек Суд. с. 215 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Безверхий Никита 2 Федорив

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Н. Безверхий

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

за 1925 р.

131

Запис про смерть № 250

1. Час складання запису: „14“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Илья Сидоров

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочакского село Рочки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти умер от воспаления Кишек Вер. мед. фельд. № 216 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Сидор 2 Яковлев

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пугач Сидор

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

132

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Запис про смерть № 257

1. Час складання запису: „16“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Марія Ивановна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „16“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

8. Національність Укрпн 9. Головне заняття Домохозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти от хронического воспаления сердца № 217 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Турчин Ал. Ст. 2 Александров

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Чечетов

Підписи заявителів Турчин

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 3

за 1925 р.

133

Запис про смерть № 252

1. Час складання запису: „18“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теницкая Кресковая Павловна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рѣчанского село Речки

або місто вулиця — будинок № 2

6. Коли помер (ла) 1925 р. Сентября міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

8. Національність Украинка 9. Головне заняття дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дой ч. сама 11. Причина смерти от тифа

кулеза легких 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Теницкий Андрей Яковл. 2

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Теницкий

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

зви...

Осл... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заяви... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

134

Запис про смерть № 253

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тенчуков Леонтій Леонтієвич

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речицкого село Речки

або місто вулиця будинок № вдова

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти от Ужину

дочно-кишечн. парок. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мотов Федор 2 Сумск

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Антон

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

зви...

Осл... дня Января місяця 1925 р.

Підпис...

заяви... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 3 за 1925 р.

135

Запис про смерть № 254

1. Час складання запису: „28" дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревенко Степан Василь

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1903 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бумского район Рочанского село Рочки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хорст

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дай часовщ. 11. Причина смерти убит

Бур. Н-ка милиц. Рочанского р-на б/н. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ревенко Иван 2 Василь

Адреси заявит. 1 с. Рочки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів И. Ревенко

Зав. Загсом Чечко

Реєстратор [signature]

Ад...

...зви...

Осо...ив... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заяви... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Речки

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 255

1. Час складання запису: „1“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Марія Михайловна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 6 сентября міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужен

8. Національність Укр-ика 9. Головне заняття Дома хоз. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти от брюшного тифа 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Винниченко 2 Иван Петров

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Лурича № 220

Підписи заявителів И. Винниченко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

...зви...

Осс...ив... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

за 1925 р.

137

Запис про смерть № 256

1. Час складання запису: „4“ дня октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лосенко Кирилл Сергеевич

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речанск село Речка

або місто Речка вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. октября міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття крестьянствам

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти воспаление легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лысенко 2 Сидор Кириллович

Адреси заявит. 1 Сл. Речка 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду справка врача № 221

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Підписи заявителів С. Лысенко

Ад...

...зви...

Осолив... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 3

за 1925 р.

238

Запис про смерть № 257

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарудний Корній Іванов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Річки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удів

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Горячка тиф виписка фельдш. О. Цегарова от 4/х № 222 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Трофим Корнієв 2 Зарудний

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Зарудний Трофим Корнієв

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

...зви...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

за 1925 р.

139

Запис про смерть № 258

1. Час складання запису: „6“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Григорій Игнатович

3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) [illegible]

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність укр-ний 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти от

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний: Лоскомиця мкнд

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Титаренко Игнат 2 Андреевич

Адреси заявит. 1 Речки 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Титаренко

Зав. Загсом Чечеть

Реєстратор Визаря

Ад...

...зви...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 289

за 1925 р.

Запис про смерть № 289

1: Час складання запису: „6" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарко Павел Семенович

3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 мес.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти от инвест

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний: ной причины

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Зарко Семен 2 Петров

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Чечеть

Реєстратор [illegible]

Підписи заявителів Зарко

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

141

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 261

1. Час складання запису: „11" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Петр Стефанович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бурмского район Реченской село Речки

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла) 1925 р. Октября міс. „10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти от при-

падки сердечн. астмы 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: Горькавенко Евгений; 2. Андрей

Адреси заявит. 1 Речки; 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Підписи заявителів

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

142

Запис про смерть № 261

1. Час складання запису: „12" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вага Андрей Федорович

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бурмского район Речанского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти от Брюшного тифа

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Вага Федор Федор 2

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Суд. д-р № 225

Підписи заявителів О. Бала

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річанський за 1925 р.

143

Запис про смерть № 262

1. Час складання запису: „12“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поддубний Федор Назаров

3. Якого полу мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

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

6. Коли помер (ла): 192 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українец 9. Головне заняття масле

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти инфлю

энции 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Поддубний Назар Адреси заявит. 1
2 Тимофеєв, аза 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Неграм. расп. Второвец

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Підписи заявителів

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

144

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Запис про смерть № 263

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Настя Пилиповна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанський село Річки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мати

8. Національність Украин 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Начальника міс. Річан від 14 жовтня ц. р. № 108 11. Причина смерти спросвіта

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сердюк Пилип 2 Яковлевич

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Заяв. Лютий Егор Антонова

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 264

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Степан Федоров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Річки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність Українець 9. Головне заняття клібопашества 11. Причина смерти туберкульоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доп. чл. сем. 12. Чи не є записаний: легких справка 7 медучастка от 14/X № 227

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ворона Федор Мак 2 Смалов

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ворона Ф. М.

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

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

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 3
за 1925 р.

146

Запис про смерть № 265

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Катря Федотовна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Річанского село Річки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мала

8. Національність Українець 9. Головне заняття .....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мала 11. Причина смерти от фламиновой жабы справки 8 медучастка № 228 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Забара Федот 2 Семенов

Адреси заявит. 1 ..... 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів А Ворона

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...
...зви...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 3

за 1925 р.

147

Запис про смерть № 265

1. Час складання запису: 21 дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобрин Наталия Максимовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речинск село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Октября міс. 20 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття Дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти от мяз-

Лестн. причина сур б/н/н-ки мизуй- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кобрин Наталия 2 Максимовна

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кобрина Дочка

Зав. Загсом Печень

Реєстратор Вагаря

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 3

за 1925 р.

148

Запис про смерть № 266

1. Час складання запису: „24“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'янов Семен Прокофьев

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11-м-цев.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ромнского село Речки

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-нец 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от неизвестн. Суд. б/н н-ка милиции Ром. р-на 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лук'янов Прокоф. 2 Н. Иванов

Адреси заявит. 1 ____ 2 Речки

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Лукьянов

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ за 1925 р.

149

Запис про смерть № 267

1. Час складання запису: „26“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мировицький Николай Демидов

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Кр-нец 9. Головне заняття хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) допош. чл. семьи 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мировицький Федор 2 Демидов

Адреси заявит. 1 Речки 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду Стр. Нач. милиции Речанск р-на от 25/X 8/4

Підписи заявителів [signature] [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № за 1925 р.

150

Запис про смерть № 268

1. Час складання запису: „28“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бисова Александра Григорьевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г. 3 м-ца

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Бежинского село хуті Дерюшин

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Октября міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинка 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бисов Григорій Иванов 2

Адреси заявит. 1 хуті Дерюшин 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів г. Басов

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... за 1925 р.

151

Запис про смерть № 269

1. Час складання запису: 29 дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Анна Федотовна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4/VIII-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ржанской село с. Речки

або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... ребенок

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. 29 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність укр-нец 9. Головне заняття ..... 11. Причина смерти ..... 12. Чи не є записаний:

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок от неизвестн. причины

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Твердохлеб Федот 2 Савинов

Адреси заявит. 1 с. Речки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Спр. Н-ка Мисінці Реч. р-на от 29/X 5 г.

Підписи заявителів Ксод Твердох. Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

152

Запис про смерть № 270

1. Час складання запису: „29" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарудный Андрей Пантелеймонов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м-ца

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Зарудный Пантелеим. 2 Мукич

Адреси заявит. 1 С. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Н-ка міліції Реч. р-на от 29 ч.

Підписи заявителів Зарудн.

Зав. Загсом Чечеть

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

153

Запис про смерть № 271

1. Час складання запису: „29“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесто Яков Петров

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бумакою район Речанской село Речки

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття рыбопаничество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти отвое.

повесил легких. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тесто Матрона 2 Андреевна

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Тесто

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ за 1925 р.

154

Запис про смерть № 272

1. Час складання запису: „1“ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Михаил Григорьев

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанск. село Речки; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українец 9. Головне заняття Хлебопаш. 11. Причина смерти Справка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 12. Чи не є записаний: Начальника Милиц. 1/XI-25

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ворона Григор Дмитр; 2 ____ Адреси заявит. { 1 С. Речки; 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Начал. Реч. район Сумск. Милиц.

Підписи заявителів { Г. Ворона

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

155

Запис про смерть №

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

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

5. Місце проживання округа район село

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

Підписи заявителів

Ад

Назви

Особливі дня місяця 1925 р.

Підпис заявит. дня місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 3

за 1925 р.

156

Запис про смерть № 273

1. Час складання запису: „1“ дня 1 ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тулин Иван Федоров

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м-цев.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бурского район Ремизской село Речки.

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність укр-ну 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвест-но Сур б/н Н-ка Ленинград Реч. р-н 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тулин Иван 2 Андреев

Адреси заявит. 1 с. Речки. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом Печеть

Реєстратор [illegible]

Ад...

...зви...

Осс...дня Января місяця 1925 р.

Підпис...

заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 3

за 1925 р.

157

Запис про смерть № 274

1. Час складання запису: „4" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зивенко Иван Евгеньевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11/IX-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Ноября міс „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Українец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Суд Н-ка Міліції Реч. р-на б/н.

Підписи заявителів Зивенко Сергій

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

...зви...

Осс...дня Января місяця 1925 р.

Підпис...

заявит...дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

158

Запис про смерть № 275

1. Час складання запису: „4“ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великодная Мария Ивановна.

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскою район Речинской село Речки х. Байха

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти неизвестна 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Великодный Иван 2 Орехов

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Сур б/н. Н-ки милиции

Підписи заявителів за Великодного од Горкова

Зав. Загсом Чечель

Реєстратор [illegible]

Ад...

Ізви...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

159

Запис про смерть № 276

1. Час складання запису: „8" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Варвара Федосьевна

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31/X-25 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бушского район Речанского село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от низвестно Сур. Н-ка Мінінг б/н 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Анна 2

Адреси заявит. 1 с. Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Апрель [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявителя

Записи від № 1

аж по № 120 включно.

Книга № .....

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № .....

за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 277

160

1. Час складання запису: „9" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колонтаю Яков Рефимов

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бумского район Речинского село Реки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла) 1925 р. Ноября міс „8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Укр-ну 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяин 11. Причина смерти от туберкулеза легких арбарч. № 229 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Колонтаю Яков 2 ..... Адреси заявит. 1 ..... 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Аколонтаю [illegible] Зав. Загсом Чечень

Реєстратор Вабуш

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Рочки

Книга № 3

за 1925 р.

161

Запис про смерть № 278

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борзяница Федор Иванов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Рочанського село Рочки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружен

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерти воспа ление почек справка от. в/х ф. М. Пугач 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лютый григорий 2 Сергеев

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Чечено

Підписи заявителів Лютый григорий

Реєстратор [signature]

Ад...

...зви...

Осліди... дня Январ місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апрель місяця 1925 р.

Записи від № 1 ...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

162

Запис про смерть № 279

1. Час складання запису: „15" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Емельян Осипович

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс „6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття рабочий

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фонарщик ссуд. 11. Причина смерти

самоубийство 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Осип 2

Адреси заявит. 1 Речка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Сур Н-Комитет

Зав. Загсом Чезень

Підписи заявителів

Реєстратор [signature]

Ад...

...зви...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 3

за 1925 р.

163

Запис про смерть № 280

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безверхая София Матвеевна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Річки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття домохозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Инфаза

мы справка фельдш. 7 медуч. Пугачев. № 232 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Безверхий Корний 2 Андреев

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кор. Безверхий

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „21“ дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Александра Федоровна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 м-цев

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Ракин

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. ноябрь міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-нуп 9. Головне заняття — 11. Причина смерти от воспал.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) лення лекцій стр. № 253

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Михайленко Федор 2 Захаров

Адреси заявит. 1 с. Ракин 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Печень

Реєстратор [signature]

Підписи заявителів Михайленко

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 272

Запис про смерть № 272

1. Час складання запису: „25“ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Мелан Говорищ

3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Решетск село Кечка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

8. Національність Укр-нец 9. Головне заняття [illegible] 11. Причина смерти [illegible]

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) [illegible] 12. Чи не є записаний: [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Винниченко 2 Тимофей Говор

Адреси заявит. 1 [illegible] 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Винниченко [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад.

Назви

Особливі [illegible] дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит. дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

166

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 283

1. Час складання запису: „25“ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Филипп Федотов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ржищевского село Ржищев або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс 24 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Медицинского

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дворянин. 11. Причина смерти от Бриш ного тифа 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Твердохлеб Анатолий 2 Григоров

Адреси заявит. 1 Сриков 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор

Підписи заявителів Твердохлеб

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

67

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Запис про смерть № 284

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Оксі Юхимовна 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село хут. Синяк або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Листа міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружена 8. Національність Україн 9. Головне заняття домохозяйства 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти хронічне кого катера жемудка справка фельдш. № 237 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пугач Іван 2 Васильевич

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Підписи заявителів [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Ріки

Книга № 3
за 1925 р.

168

Запис про смерть № 285

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцина Грицько Кондратов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Ріки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лист-міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мале
8. Національність Україн. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Воспа
лення легких справ. фельдш. цар. № 236 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Яцина Кондрат 2 Тимофей Негрова

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів В. Титаренко

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...
...зви...
Особливі... дня Января місяця 1925 р.
Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
...аж по № 120 включно.

Книга № ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

за 192... р.

169

Запис про смерть № 286

1. Час складання запису: 30 " дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодовник Трофим Саввич

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речинской село Речки

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

8. Національність укр. нац. 9. Головне заняття [illegible] 11. Причина смерти —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) [illegible] 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Солодовник Петр 2 Трофимов

Адреси заявит. 1 Речки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Солодовник

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Ізви...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 170

за 1925 р.

Запис про смерть № 287

1. Час складання запису: „2" дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забарею Евдокия Андриановна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 м-цев

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речицкого село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Декабря міс. 1 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти воспа-

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 12. Чи не є записаний:

шение ложки

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Забара Андриан 2 [illegible]

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Забара Андрея

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

171

Запис про смерть № 288

1. Час складання запису: „2" дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сободовник Лина Мойсеєвна

3. Якого полу Женска 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м-ця

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинской село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-на 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сур. б/н Н-ка м-ці 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сободовник Марк 2 Мойсеєв

Адреси заявит. 1 с Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Підписи заявителів

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

172

Запис про смерть № 289

1. Час складання запису: „4" дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теницкая Марфа Антоновна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки

або місто вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

8. Національність Укр-ка 9. Головне заняття дом. х-во

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти неизвест-на

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ленин

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Теницкий Кузьм 2 Висилкин

Адреси заявит. 1 Ленин 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Теницкий

Зав. Загсом Сечень

Реєстратор Висилкин

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... заявит. дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

за 1925 р.

173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Запис про смерть № 290

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могіленец Настя Романовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 рок.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Річки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мале

8. Національність Україна 9. Головне заняття — 11. Причина смерти —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Могіленец Трофим 2 Климович

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Могіленец Т.

Зав. Загсом Чечеть

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1.

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № за 1925 р.

174

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 291

1. Час складання запису: „9“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевич Анна Сергеевна

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяцев

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ричанского село Рички або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-нец 9. Головне заняття ребенок 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шевич Сергей 2 Мойсей

Адреси заявит. 1 с. Рички 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор

Підписи заявителів Шевич

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 292

Книга № 3 за 1925 р.

175

Запис про смерть № 292

1. Час складання запису: „10“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Федор Андреевич

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Реченского село Речки або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Декабря міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти от убит по неосторожности

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Титаренко Мат 2 [illegible] Маркович

Адреси заявит. 1 Сумко 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Титаренкова

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ад...

...зви...

Осл... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ...аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Річки

Книга № 3
за 1925 р.
176

Запис про смерть № 293

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Річки
або місто вулиця будинок №

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

8. Національність Українець. Головне заняття господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Калява Дмитро Яковлев 2 Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Дмитро

Зав. Загсом Печеть

Реєстратор [illegible]

Ад...
...зви...
Осс...дня Январь місяця 1925 р.
Підпис...
заявит...дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1
...аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 3
за 1925 р.

177

Запис про смерть № 294

1. Час складання запису: „16“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Максим Евдокимов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роганского село Степанівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів

8. Національність укр-нец 9. Головне заняття хлебопашеви

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) с. Вдів 11. Причина смерти —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Павленко Иван Григор 2 Адреси заявит. 1 х Степанівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи ...ів Павленко незрачність регист. Вабуш Зав. Загсом Печень Реєстратор Вабуш

Ад...
Назви ...
Особливі ... дня Января місяця 1925 р.
Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

178

Запис про смерть № 295

1. Час складання запису: „21“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безверхий Илья Федорович

3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинской село Речки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Декабря міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) допом. член семьи 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Безверхий Федор 2

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Безверхий

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявителя дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 1925 р.

179

Запис про смерть № 206

1. Час складання запису: „22“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бага Федор Федорович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бугинского район Речинского село Речки

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла) 1925 р. Декабря міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність Кр-нец 9. Головне заняття хлебопашец

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бага Федор Федорович 2

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Підписи заявителів 1 Бага

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1

...аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 297

за 1925 р.

180

Запис про смерть № 297

1. Час складання запису: „24" дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Стефан Григорьев.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Решетск село Решет
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Укр-нец 9. Головне заняття хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { Михайленко Ефимов 2 Адреси заявит. { 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ефим Михайленко Зав. Загсом Печень Реєстратор

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 298

за 1925 р.

181

Запис про смерть № 298

1. Час складання запису: „24“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лысенко Николай Савельевич

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речи

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Укр-нец 9. Головне заняття ребенок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ребенок 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лысенко Савел Сидор 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Лысенко

Зав. Загсом Чечень

Реєстратор [illegible]

Ад...

...зви...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

Книга № 3

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 299

за 1925 р.

182

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 299

1. Час складання запису „26“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлунова Елизавета Федотовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бушакою район Рогачаскою село Речки

або місто — вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 Декабря міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заступ.

8. Національність Укр-ика 9. Головне заняття Сем. х-во

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Петр Петр Иванов 2

Адреси заявит. 1 Речки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Козлуна

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Підписи заявителів

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підписи заявителів дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № II Павлов

Книга № 1

за 1925 р.

183

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „25“ дня Январ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатолий Михайлов. Усов

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Хар. Сум. район Решиск село II Павловск

або місто вулиця будинок №

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

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Январ місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апрель місяця 1925 р.

Записи від № 1 ...аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Павлов

Книга № 1 за 1925 р.

184

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „29“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анастасія Васильевна Щербакова

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Думск район Регин село Павлов або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом [signature]

Підписи заявителів В. Фоорченко

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис ... дня Апреля місяця 1925 р.

заявит...

Записи від № 1 ... аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № II Павлов.

Книга № 1 за 1925 р.

185

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „31“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антанина Дмитрев Касиченко

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяц.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Регаис село II Павлов або місто вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Касиченко Филипп [signature]

Зав. Загсом [signature]

Підписи заявителів

Реєстратор [signature]

Ад...

Назви ...

Особливі ... дня Января місяця 1925 р.

Підпис заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ...аж по № 120 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № II пав

Книга № 1

за 1925 р.

186

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „3" дня Февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрий Иванов Усов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Реганск село II павлов або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти простуд

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Усов Иван

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Ад...

...зви...

Особливі... дня Января місяця 1925 р.

Підпис... заявит... дня Апреля місяця 1925 р.

Записи від № 1 ...аж по № 120 включно.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕС

У. С. Р. Р.

187

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № Речки при Речанськом

Вільраді (виконкомі) району Речанськім округи Вуликом

Харьковск губернії

Ад

зви

Особлив дня Января місяця 1925 р.

Підис дня Апреля місяця 1925 р.

заявит

Записи від № 1

аж по № 120 включно.

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

ЗАГС при Речинск сільраді (виконк.) Речинского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

188

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шафоросова Агрепина Харитонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речинского село Речки
або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) округа вулиця будинок №
або місто
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти умерла от сбор. растр. пищаш Сум 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шафоросу Максим Трофимов

Адреса заявителя Речки Речинского р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Т. Фомичев

Підпис заявителя

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Рочанском сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

189

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Данил Пантелимонов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто вулиця 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. Января міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Упр. 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 Неизвестна Сд. и з 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Пантелимон Давидов

Адреса заявителя в Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Тороповец

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

190

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилевец Иван Климов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м-цев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто вулиця 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. Января міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могилевец Климов Самойлов

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

191

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свѣдовникова Мария Фомина
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти умерла от старбатий сц. № 4 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свѣдовник Фома Митрофанов
Адреса заявителя Речки Речанск р-на
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Тороповец
Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рачанск сільраді (виконк.) Рачанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

192

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левенко Анна Мефодиева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рачанского село Рачки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ребенок (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 Неизвестной прич. смерти Вуз-лв. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенко Мефодий Яковлев.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

193

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заружный Василий Лукич.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ученик

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

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

12. Причина смерти умер от Кора сф № 7 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заружный Лука Данилов

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярев Николай Петров

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м-к

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 п. 10).

12. Причина смерти умер от Кора Сер. № 3 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. ~~інстр. розд.~~ III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дегтярев Трофим Петров

Адреса заявителя Лочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Т. Фомович

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речынском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

195

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Ульяна Калинова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти Неизвестна Сд. п. 8 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Твердохлеб Каленик Евдокимов

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

196

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Евдокия Тарасова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „7" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

197

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Иван Пантелеев.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 р., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Пантелеймон Давидов.

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

198

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюкова Елена Феодорова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

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

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

12. Причина смерти от Неизвестной причины скоро 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. ~~інстр.~~ розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Трофим Герасимов

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом Т. Фроловой

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

199

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядя Анна Ивановна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 месяцев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у 2 п.).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Петр Семенов

Адреса заявителя с Речки Речанского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанском сільраді (виконк.) Рочанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

200

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Прасковья Григорьева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Укр 10. Головне заняття Домхоз (для дітей молодших од 10 років заняття того, чи[illegible] поштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 р. [illegible]) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти умерла от водянки Живота Сум 13

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Василий Никитич.

Адреса заявителя Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанском сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

201

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Иван Михайлов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Прокопий Герасимов.

Адреса заявителя с Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

202

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Павел Алексеевич.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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 умер от Брюшного тифу и Крупа воспаления 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 7)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Михаил Терентьев.

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

203

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Андрей Федоров.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м-цев.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Речанского село х Синяк
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Неизвестны Стр. 16 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Иван Федоров

Адреса заявителя х Синяк Речанского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

204

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зивенко Анна Сергеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти от Кузна Сер. п 17 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зивенко Сергей Петров

Адреса заявителя с Рочки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

205

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорий Андрей Петров

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочанск
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлебопашество (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 п. 10) 12. Причина смерти Неизвестна фармец. пр. соотв. Сум. 18 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотрудник Василий Прокоп.

Адреса заявителя х Смелик Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

206

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Евдокия Авраамовна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття Домхоз (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм кошт[illegible] їх отримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 років, як ж. р. 10)

12. Причина смерти умерла от воспаленных суд № 20 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 2)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Николай Григорьев

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

207

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлуй Иван Федоров

3. Якого полу муже 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6и

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки

або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м-к

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 умер від дезтерита сер. Сум. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козлуй Федор Григорьев.

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

207

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлуй Иван Феодоров

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м-к

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 умер від дезентерита сер. Сум 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козлуй Феод Григорьев.

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Книга № 1
Речинского району Сумского округи за 1925 р.

208

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бага Анастасия Кондратовна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 мц [illegible] 24/2

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
або місто ..... район ..... село .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Упр. 10. Головне заняття ребенок (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 Неизвестна [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бага Кондрат Яковлев

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

209

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордиенко Иван Василь.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 мцев.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття ребенок (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 через 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордиенко Василий Петров.

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

210

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Григорий Федоров

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м-ц

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 з п. 10).

12. Причина смерти Неизвестна Ед. п. 23 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чечель Федор Никифоров

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Т. Фомович

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.)
Речанск району Сумского округи

Книга № 1
за 1925 р.

211

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломиец Сергей Иларионов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлебопашество (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 умер от Сыпного Тифу Сер. 24 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Михаил Алексеев

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

212

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчина Евдокия Ивановна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

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

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

12. Причина смерти Неизвестна Вр. № 25 г. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчин Сергей Осипов.

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

213

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Марія Яковлева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 воспаления легких сл. № 26 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за ~~помершого~~" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титаренко Яков Романов

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рогачском сільраді (виконк.) Рогачского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

214

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукьянова Мария Михайлова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рогачского село х Синяк
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) допом.

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

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

12. Причина смерти умерла от восп легких сущ 27 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукьянов Ефим Михайлов

Адреса заявителя х Синяк Рогачск рма

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанскім сільраді (виконк.) Рочанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

215

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Иван Николаев

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/I-25 г 8 дней

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок (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).

12. Причина смерти Неизвестна скр. по 28 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виниченко Николай Пахомов

Адреса заявителя Рочки Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

217

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Матрона Андриевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок (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 умерла от Инфекции Сц. № 33 (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 Супрун Андрей Васильев

Адреса заявителя Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

218

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Владимир Григорьев.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 мц

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „3" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність ..... 10. Головне заняття ребенок (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 Неизвестна Вд п 34 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольховик Владимир Николаев

Адреса заявителя Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Тарановский

Реєстратор Козинц

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

213

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борзяница Ольга Яковлевна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяцев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Января міс. „6" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр-на 10. Головне заняття ребенок (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 умерлого воспалення сер. № 35 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борзяница Яков Иванов

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

220

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Павел Иванов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/I-25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок (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 Неизвестна. Сурок 36. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виниченко Иван Саввич

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанском сільраді (виконк.) Рочанского району Рочанского округи

Книга № 1 за 1925 р.

221

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Анна Самойлова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр-ка 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) хозяйка (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Неизвестна Стр. № 37 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Яков Степанов

Адреса заявителя с Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанском сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

223

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицай Павел Петров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

9. Національність Укр 10. Головне заняття Ребенок (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 Неизвестна Сфл 38 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицай Петр Тимофеев.

Адреса заявителя С. Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

223

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Михаил Григорив.

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 Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „8" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от воспаления брюх. суп. п. 39 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Никитовна

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мукиянова Анастасия

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { .....

Реєстратор [signature]

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

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

224

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванцева Анастасия Михайловна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужнія

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Льсихозяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами її втримується).

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

12. Причина смерти от воспаления брюшины „40" 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трехан Григорий Михайлов

Адреса заявителя с Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

225

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зюба Антонина Порфентьевна 3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/XI 24 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти Неизвестна Ст. п. 42 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зюба Порфентий Лукич.

Адреса заявителя с. Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанском сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

226

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядя Владимир Стефанович

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г 7 м-у

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село с Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність ..... 10. Головне заняття ребенок (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 умер от воспаления Сер. 41 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дядя Стефан Михайлов

Адреса заявителя с Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

227

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лысенко Мария Дмитриевна

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/I-25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село с. Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лысенко Дмитрий Иванов

Адреса заявителя с. Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Книга № 1
Речанск району Сумского округи за 1925 р.

208

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Падюков Иван Васильев

3. Якого полу мужа 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м-ца

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) [illegible] (для дітей до 10 років, як у п. 4)

12. Причина смерти Неизвестна Сд. № 41 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Падюков Василий Терентьев.

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

229

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевич Алексей Федоров

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ года

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село с Речки; або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок (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 усмерти от Гриппового воспаления Сум 47. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевич Федор Викторов

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Максим Петров

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февраля міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хорош

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

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

12. Причина смерти умер от туберкулезного Сц. п. 48 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольховик Иван Аврамов

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

231

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурпсик Иван Владимиров

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м-цев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от скарлатины Сц. вр. № 46 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурпсик Федот Александрович.

Адреса заявителя в Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

232

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теницкий Василий Василив

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м-цев.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки; або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ребенок (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 з п. 10).

12. Причина смерти Неизвестна Сд. и 1/5 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Теницкий Василий Иванов

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

233

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Павел Матвеев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ученик

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

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

12. Причина смерти повесился Скр. Н-ко. милиции и Т-ма Нар. Сл. 4 уч. Сумскр. № 341 3. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Матвей Сергеев.

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.)
Речанского району Сумского округи

Книга № 1
за 1925 р.

234

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарко Андрей Николаев.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от воспаления легких Вр. п 49 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чечель Мефодій Никифоров

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.)
Речанского району Сумского округи

Книга № 1
за 1925 р.

235

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобленко Иван Алексив
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяцев
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Неизвестно Опр п 30 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобленко Стефан Семенов
Адреса заявителя в Речки Речанск р-на
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....

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

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

236

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукиянов Максим Кириллов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могилевец Осип Антонов

Адреса заявителя с Речки Речинск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 50 (загальний)

237

№ 98 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванні Анна Павловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Февр. міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Ребенок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чи ми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти умерла от всех легких Вуз 52 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иванні Павел Харитонов

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

228

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугаева Анастасия Петровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 умерла от восполнения Сум 53 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугаева Надежда Трох.

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

229

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютенко Татьяна Григорьевна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ученица

9. Національність Укр 10. Головне заняття Ученица (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 усмерти от воспалених Сум 54 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лютенко Григорій Иванов

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня февр. ~~міс.~~ 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревенко Анна Тимофеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревенко Федор Алексеев

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

241

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня февраля міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Антон Степанов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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 от туберкулеза легких Вер. № 56 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Степан Марков

Адреса заявителя с. Рочки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Деган сільраді (виконк.)
Деган району Сумск округи

Книга № 1
за 1925 р.

242

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самотоева Феодора Павловна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Деганский село Дечки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Деганский село Дечки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. февр. міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж
9. Національність украинка 10. Головне заняття Дом хозяйства (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 туберкулеза 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самотой Егор Алексеев
Адреса заявителя с Дечки Деганского района
Назви й №№ документів Справка врача № 57
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Б. Самотой

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

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

ЗАГС при Дечан сільраді (виконк.)
Дечан району Сумск округи

Книга № 1
за 1925 р.

243

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басанцева Анна Мартиновна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Дечан. село Дечан
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Дечанск село Дечан
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. февр міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Украин 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспаление легких стр. 59 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басанец Мадж Изотов
Адреса заявителя с Дечки Дечанска ремесла
Назви й №№ документів справка врача № 59.
Особливі уваги
Підпис заявителя { [signature]
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Дегоси сільраді (виконк.)
Дегоси району Сумы округи

Книга № 1
за 1925 р.

244

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошенцева Мария Фоминична
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумы район Дегоси село Дегоси
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумы район Дегоси село Дегоси
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. февр. міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Дом хозяйства (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 неизвестной причины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошенцева Фома Дмитриев
Адреса заявителя с Дегоси Дегоси района
Назви й №№ документів Справка врача № 57
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Фома Мошенцев Зав. ЗАГС'ом [signature]
Неграмотный ротмистр Реєстратор [signature]
Мар Чечин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

245

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Евфимия Андриановна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/I-25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки; або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Упр 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Андриан Степанов

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Пугач

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

246

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Холява Пелагея Ивановна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 сем-цев

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумском район Речанск село Речн
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти Неизвестна [illegible] п 62 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Холява Иван Петров

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { Холява

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 60 (загальний) 247

№ 30 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуп Никифоров Иванов 1½ г.
3. Якого полу муж. 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 Ричанск. село Рички
або місто вулиця 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. февр міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рабен.
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 от старости. справка 63 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козолуп Иван Петров
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя И. Козолуп
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Козолуп

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Книга № 1
Речанского району Сумского округи за 1925 р.

248

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванни Андрей Иванов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/XII-24 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр. міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти усиль от Инфекции. Сд. вр. и 64 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иванни Иван Андреев

Адреса заявителя с Речек Речанского р-на

Назви й №№ документів Выписка о рожд. Реч. сел. сов. за № 237

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Иван Иванов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
Річанськ району Сумск округи за 1925 р.

249

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків · № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденкова Анна Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Річанск село Річки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Петр Леонтьев

Адреса заявителя с. Річки Річанскрайона

Назви й №№ документів Справка Врача № 65 от 26/II-25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

250

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Велаусмир Михайлов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село с Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. февр міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м-к

9. Національність Укр. 10. Головне заняття м-к (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 Неизвестна Вер. в. № 66. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Михаил Филиппов.

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Михайленко Иван Ф. Росс. М. Виточка

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

251

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрук Василі Федотов

3. Якого полу муже 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м-цев

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти от воспа Никит Сергей 67 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрук Федосей Афанасьев.

Адреса заявителя в Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Супрук Федотов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

252

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Марія Даниловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти умерла от своей личных вр. Сум 68 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Филипп Казьмич.

Адреса заявителя с. Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ворона Фичко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

253

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Евфросинья Петровна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанского село Рочки; або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужнина

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

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

12. Причина смерти от Серединой Слабости Сер. 69 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Василий Аксенов

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Ворона

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

254

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків, № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Алексей Трофимов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки. або місто ..... вулиця ..... 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. Март міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от Скарлатина Сум. № 70 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Трофим Григорьев

Адреса заявителя в Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Т. Супрун

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

255

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютый Владимир Максимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумский район Роск село Рыки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами її втримується).

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

12. Причина смерти от воспаления Сердца 71 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Лютый Максим Прокоф.

Адреса заявителя Рыки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Лютий

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рчанск сільраді (виконк.) Рчанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

256

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексеенко Евдокия Антоновна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рчанского село Рчки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти от старческой слабости Сум. 73 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Яков Федоров

Адреса заявителя в Рчки Рчанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { Я Забара Реєстратор [signature]

пр. вытяс. зап. 69 выдана Забара Якову Федорову

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

257

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Николай Алексеев

3. Якого полу служ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м-ц

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок. заняту п. 10).

12. Причина смерти Неизвестна Сум. п/2 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титаренко Алексей Авксентьев

Адреса заявителя в Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Титаренко

Реєстратор [signature]

примеч. выпись за 70 выдана Титаренку Алексею Авксентьеву

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

258

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашенко Анна Дмитриевна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 дня 28/II-25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Упр. 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) ребенок (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Неизвестна Сум. 74 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашенко Дмитрий Матвеев

Адреса заявителя с Рочки Рочанрмо

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дашенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Выпись за № 71 выдана Дашенку Дмитрию

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рочанськом сільраді (виконк.) Рочанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

259

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Варвара Матвеевна

3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 месяца

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 15/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанский село Речки
або місто вулиця 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. Марта міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українськ. 10. Головне заняття ребенок (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 Умерла от неизвестн. причины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Матвей Григорьев

Адреса заявителя с. Речки Рочанского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Пугач Матвей

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Суемского округи

Книга № 1 за 1925 р.

260

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бага Григорій Константинов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суемского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер від Грудини Горшина Суд. п. 75 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бага Константин Федоров

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Константинъ Бага Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

261

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Федор Ильич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти от воспаления легких Ед. п. 78 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Ильич Кооператив

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Забара

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 75 (загальний) 202

№ 39 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Григорій Матвійович.
3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Речанського село Вики
або місто вулиця 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. Марта міс. „ 12 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) женатый
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). 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 умер от Сыпного тифа
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винниченко Матвій Іванович.
Адреса заявителя с. Вики Речанского района
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Винниченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Рачанск сільраді (виконк.) Рачанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

263

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуй Иван Емельянов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рачанского село Рачки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
округа ..... район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у р. 10).

12. Причина смерти умер от всех детских бол 80 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козолуй Емельян Григорьев

Адреса заявителя с Рачки Рачанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Е. Козолук

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.)
Рочанск району Сумск округи

Книга № 1
за 1925 р.

264

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Федор Петрович.
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Март міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
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 усиль от воспаленных суп 81 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цельяшенко Архип Василь
Адреса заявителя с Рочки Рочанск р-н
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Цельяшенко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

265

Запис про смерть № 78. (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Марина Яковлевна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 с.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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 усилка от [illegible] Сум 82 Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виниченко Николай Пахомов

Адреса заявителя с Речки Речанрик

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н Виниченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

266

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяденко Татьяна Даниловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочки; або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти Неизвестна від п. 82 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забарна Лукьян Мирон

Адреса заявителя с. Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Л. Забарна

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Книга № 1
Рочанскы району Сумскы округи за 1925 р.

267

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Дарья Михайловна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумскы район Рочанскы село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица

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

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

12. Причина смерти от туберкулеза легких Спр. № 83 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Михаил Павлов

Адреса заявителя Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Забара

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

268

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугачева Марія Акимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто вулиця 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. Марта міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей від 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від Фефтерина Сум 3 4 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Акимов Петров

Адреса заявителя Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Пугач

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.)
Речанск району Сумск округи

Книга № 1
за 1925 р.

269

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Евдокия Никитовна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужнея

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

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

12. Причина смерти Первичная причина Сыр. 85 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Исаакия Никитов

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { И. Забара

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

270

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицай Иван Григорьев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто вулиця будинок №
район село

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовик

9. Національність Укр-у 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) Вдовик (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицай Григорій Павлов

Адреса заявителя с. Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Грицай

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанск району Сусленск округи

Книга № 1 за 1925 р.

271

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Павел Иванович.

3. Якого полу мужн 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 сем-цев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сусленского район Рочанского село Рочки
або місто ... вулиця ... будинок № ...
або місто ... район ... село ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти [illegible] 87 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Иван Семенов

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Иван Пугач

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

272

№ 43 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугачева Надежда Николаевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Март міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Домин
(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 Неизвестно Сер. Ст. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Савва Афанасьев

Адреса заявителя с. Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пугач [illegible] Яков

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

[illegible]

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

ЗАГО при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

273

№ 43 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Ульяна Лук'яновна

3. Якого полу Жоск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м-ц 10/II-25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Неизвестная причина Стр. 88 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Лука Яковлев.

Адреса заявителя с. Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Забара.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 87 (загальний) 274

№ 44 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Николай Александров.
3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 лет.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковськ район Регівськ село Регівка вулиця ... будинок № ... або місто ...
6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Регівськ село Регівка вулиця ... будинок № ... або місто ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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 от катарального 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 Титаренко Осип Федорович
Адреса заявителя село Регівка Сумськ округа.
Назви й №№ документів справка врача мед. участок № 90.
Особливі уваги
Підпис заявителя Титаренко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Дегтяни сільраді (виконк.) Дегтяни району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

275

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилевцева Анна Петровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Дегтяни, село Дегтяни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ученица

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могилевец Петр Корнеев

Адреса заявителя С. Дегтяни Деч. района Сум. округа

Назви й №№ документів Справка врача № 89

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Могилевец за неграмотною расписанию М. Зарудной

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

275

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилевцева Анна Петровна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Нелет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Дегтяни, село Дегтяни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумскаго район Дегтяни село Дегтяни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Уроженец
9. Національність Уроженец 10. Головне заняття Уроженец (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Уроженец (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от крупа дикой горла 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могилевец Петр Корнеев
Адреса заявителя с. Дегтяни Дег. района Сум. округа
Назви й №№ документів Справка врача № 89
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Могилевец за неграмотною расписанием М. Зарудной.
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

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

276

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козовуй Павел Константинов
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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) ребенок (для дітей обл. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти от Инфлюенции сер. д. п. 91 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козовуй Федор Иванович
Адреса заявителя с Рочки Рочанск рем.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Федор Козовуй
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

выписан совсем неповурав.

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

ЗАГС при Почанск сільраді (виконк.) Почанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

277

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великанівський Григорій Григорьев

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Почанского село Бояра
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
..... район ..... село .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от Гангрена студа Вуз № 92 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Великанівський Григорій Осипов

Адреса заявителя х Бояра Почанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Григорій Великанівський

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вычислен небрежно

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

ЗАГС при Рочинск сільраді (виконк.) Рочанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

278

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванiй Анастасия Федотовна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 нед. 27/XII-24 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село х Зеляр. / або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти Нищетна будова 93 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федотов Иванов Иванiй

Адреса заявителя х Зеленого яр Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Иванiй [illegible] росiй. И Борзиц герб. сбор. [illegible] взыскано. }

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.)
Рочанск району Сумск округи

Книга № 1
за 1925 р.

279

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванина Анастасия Федоровна
3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село х Зел. яр.
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кенсвестая сер. д. № 94 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иванина Фома Федоров
Адреса заявителя х Зеленый яр. Роч. р-на
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Фивин

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

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

280

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуп Татьяна Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
{ округа ..... район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

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

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от паралича после скарлатины Сур. и 95 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козолуп Иван Петрович

Адреса заявителя в Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { И. Козолуп

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.)
Рочанск району Сумского округи

Книга № 1
за 1925 р.

281

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иванов Михаил Федорович.

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанского село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мальчик

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) мальчик (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти умер от туберкулеза легких в пр. вр. 97 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Василий Казовий

Адреса заявителя в Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Казовий [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

В. Торетовский

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

282

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицай Анна Митрофановна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. марта міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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 воспаления легких Сум. и 98 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицай Митрофан Максимов.

Адреса заявителя с Рочки Рочанск Роли

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Грицай

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

283

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хорунжий Дмитрий Иванович.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. марта міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

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 усиф от всей смерти Сер. № 99 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хорунжий Павел Дмитриев

Адреса заявителя с Речки Речанск р-н

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанськім сільраді (виконк.) Рочанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

284

№ 49 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Денис Иванович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

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 Кишечника Ед. п. 100 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Е. Рочки Рочанск р-на

Адреса заявителя Лютенко Якова Осипов

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лютенко Я. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 98 (загальний)

285

№ 49 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Марія Захарівна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти Неизвестн. Сум. 101 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Захар Савв[illegible]

Адреса заявителя Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сердюк

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 99 (загальний)

286

№ 49 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Евфросинія Петровна
3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 сл
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Марта міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Домохоз (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Неизвестна Бер. и 1912 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титаренко Андр Осипов
Адреса заявителя в Речки Речанск р-на
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Титаренко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

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

287

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпак Михаил Фомич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

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 Центр. Ядер. Жертвы Спр. 101 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпак Иван Фомич

Адреса заявителя в Рочки Рочанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шпак Иван

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

288

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Науменко Андрей Петров

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/III 25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речанск село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умер от боей [illegible] 105 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменко Петр Петров

Адреса заявителя с. Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Науменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

289

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуп Андрей Иванов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 6 мес

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуслекского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Петров Козолуп

Адреса заявителя Вл. Рочки Рочанского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Козолуп

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

290

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Науменко Мария Петровна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Речки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речанск село Речки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти дифтерийная справка № 107. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменко Федор Петр

Адреса заявителя с Речки Сум округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г Науменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

291

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчина Фекла Андреевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

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

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

12. Причина смерти от неизвестной причины Апреля 108. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчин Иван Михайлович

Адреса заявителя с Речки тогоже хозяйства

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ив. Турчина

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

292

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевич. Иван Михайлович.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село ..... або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хозяин

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

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

12. Причина смерти убит вцо б/н. по-ка-ми-ви-ну Рогрн 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевич Андрей Михайлов

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Шевич А

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

293

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодовник Михаил Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Речанск село Речки; або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

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 умер от воспаления легких Сур 109 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодовник Илья Михайлович

Адреса заявителя в Речк Речанск р-н

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { И Солодовник

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

294

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Михаил Андреевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Рачки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жов.

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

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 умер от верхней слабости в при 110 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чечель Сергей Михайлович

Адреса заявителя в Рачки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { в Чечель [illegible] Ж. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанском сільраді (виконк.) Речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

295

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Григорій Моисеевич.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от скарлатины Сер. б/н. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольховик Моисей Иртов

Адреса заявителя в Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Моисей Ольхов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р.

296

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Адреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даменко Григорій Наумович.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскої район Речанскої село Речки
або місто вулиця 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. Адреля міс. „7" 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). Хлебопашество

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даменко Степан Григорьев

Адреса заявителя в Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Даменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

297

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугаєв Матрена Лукьяновна

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Речанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти от воспаления легких Сум. 113 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугаєв Лукьян Васильевич.

Адреса заявителя с Рочки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Бугаєв

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумской округи

Книга № 1 за 1925 р.

298

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Анна Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Речанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти от Скарлатина Сер. и 112 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольховик Абрам Никифоров

Адреса заявителя с Рочки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Ольховик

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району ..... округи

Книга № 1 за 1925 р.

299

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрунова Вдовия Михайловна

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сум Округ. район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.

9. Національність Украин 10. Головне заняття Домаш 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).

12. Причина смерти от сердечной слабости Сер б/т 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Иван Петров

Адреса заявителя С. Речки Речанского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Супрун а за неграмот. росписался К. Тетяренко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Реганской сільраді (виконк.) Реганск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

300

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Апр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Николай Филипович Барвяница

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Декабр 1924 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Реганский село Реки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апр міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність украинец 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 воспалени легких стр. 114

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барвяница Филип Иванович

Адреса заявителя Реки Реганского района Сумск окр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Корзоницо Ф

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

301

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Тимофей Иванович.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Речки; або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти умер от Скарлатинного Сыр. 115 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Иван Ильич

Адреса заявителя с Речки Речанского р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { И. Супрун

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Рочанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

302

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечель Павел Федоров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочанск село Рочк
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
{ округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чечель Федор Михайлов

Адреса заявителя в Рочки тогоже района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ф Чечель Александр Ро[illegible] писал и забара

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Рочанск сільраді (виконк.) Книга № 1
Рочанского району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

303

№ 61 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виниченко Григорій Кондратов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/III-25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочанск село Рочки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти от воспаления легких Вып 117 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виниченко Кондратій Яковлев

Адреса заявителя с. Рочки Рочанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Виниченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р.

304

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохлеб Андрей Иванов

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанского село Речки
або місто ..... вулиця ..... 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. Апреля міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

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

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

12. Причина смерти от туберкулеза легких Сцен 118 Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Твердохлеб Иван Петров.

Адреса заявителя с Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: Твердохлеб Иван; Росії Литешуки

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Бумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

305

№ 63 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Андрей Давидов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) [illegible]

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бумского район Речанскаго село Речки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність [illegible] 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Давид Григорьев

Адреса заявителя Речки Речанскаго района

Назви й №№ документів Справка врача № 119

Особливі уваги гербовый сбор 15 коп. взыскан.

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Речанськ сільраді (виконк.) Речанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

306

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мочиленец Яков Федоров

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Ноября

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Речанськ село Речан
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец Сел (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 неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мочиленцева Наталья Васильевна

Адреса заявителя с Речанск того же района Сумск округа

Назви й №№ документів Справка врача № 120

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. Мочиленцева за неграмотную зоб. пасаж. Федора

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Пуга Ивченко

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

ЗАГС при Речанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

307

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Александра Павловна

3. Якого по[illegible] полу [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 л.

4а. Як щ[illegible] [illegible]олодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце [illegible] [illegible]к що померла дитин[illegible] [illegible]а Сумского район Речанск село Речки

помер[illegible] [illegible]сце проживання помершого (ої) о[illegible] [illegible]місто ..... вулиця ..... будинок № .....

[illegible]а ..... район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Укр[illegible] 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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от скарлатины [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольховик Павел Михайлов

Адреса заявителя с. Речки Речанск р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги 11 Ольховик

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Итого всей книги смертей зарегистрировано 120 душ. мужчин 64. женщин 56.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Регистратор [signature]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівськ сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

308

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Олександра Івановича

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 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 Річанський село І. Павлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Іван Андрійович

Адреса заявителя С. Павлівка Річанського району Сумаокруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при і Павлівськ сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

309

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головач Максим Іванович

3. Якого полу чолов. 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 Річанський село і Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 чесотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрусов Петро Андрієвич

Адреса заявителя с. Павлівка Річанського району Сумськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрусов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при і Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дороськун Грицько Миколаєвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Річанськ село і Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумськи район Річанський село і Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежонат.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дороськун Миколай Степанович

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дороськун

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівс. сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

311

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Сергій Михайлович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 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 Річанський село І. Павлівки або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. семії (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 Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя І. Павлівки Річанського району Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 5 (загальний)

312

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Докотилова Ганна Саффронівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанський село х. Щіглова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство
(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 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 Докотилов Олек. Василевич

Адреса заявителя х. Щіглов Річанського району Сумськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Докотилов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

313

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горова Тетяна Яковлевна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 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 Річанський село І. Павлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річанський село І. Павлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.

9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. 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) хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горовий Кирило Лукич

Адреса заявителя І. Павлівка Річанського району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Горовий

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Г. Павл. сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

314

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Филіщук Ліда Валентіновна

3. Якого полу ясін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанський село Г. Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хижняк Ілья Омельянович

Адреса заявителя с. Павлівка Річанського району Сумскрут

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ив. Хижняк

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

315

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Борис Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Річанськ село Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем'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 Яценко Іван Хомич

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумськ округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя И. Яценко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлівськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

316

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Олени Івановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськи район Річанський село Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство (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 опуха ноги 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Іван Яковлевич

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумськ округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Неписаменний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при і Павлівськ сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

317

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Данило Яковлевич

3. Якого полу чолов. 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 Сумська район Річанський село Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 від воєн. почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Василь Данилович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Щербак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

318

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берестковa Вера Степанівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Річанськ село Павлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Берез міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берестак Василь Петрович

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумскрги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ненісом

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

319

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ховзунова Паланка Павловна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Річанськ село Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем'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 Ховзун Павло Лукич

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумськ округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Ховзун

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлівськ сільраді (виконк.) Рівненського району Сумської округи

Книга № ..... за 192.. р.

321

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прошивенко Семен Іванович

3. Якого полу Зам. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 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 Рівненський село Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Берез міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жен

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 чесотки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого". (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Егор Іванович

Адреса заявителя м. Петровський Рівненського району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Захарченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при і Павлів. сільраді (виконк.) Книга №
Річинськ району Сумськ. округи за 192 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

320

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Ганна Петровна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 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 Річанський село Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем'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 Пономаренко Петро Степанович

Адреса заявителя з Павлівки Річанського району Сумськ. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пономаренко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлівськ сільраді (виконк.) Рівненського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крамаренко Семен Іванович

3. Якого полу Зам. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 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 Рівненський село Павлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жена

9. Національність Україна 10. Головне заняття хліборобство (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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого". (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Егор Іванович

Адреса заявителя м. Петровський Рівненського району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Захарченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлівськ сільраді (виконк.) Рівненського району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

322

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шикула Петро Олександрович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 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 Рівненський село с. Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежон

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шикула Василь Олександров.

Адреса заявителя с. Павлівки Рівненського району Сумськ. ...

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шикула В.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при і Павлівськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

323

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адрманенко Петро Давидович.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 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 Річанський село і Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Річанський село і Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство (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 від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адрманенко Григорій Петрович
Адреса заявителя с. і Павлівки Річанського району Сумської.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

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

Підпис заявителя [signature]

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

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1
за 1924 р.

324

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хижняк Миколай Ілліч

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Украін 10. Головне заняття хліборобство (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 інфлуэнза. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хижняк Ілья Емельянов.

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівськ сільраді (виконк.) Річинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

325

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Павло Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 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 Річинський село І. Павлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річинськ село І. Павлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Іван

Адреса заявителя с. Павлівки Річинського району Сумскр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Яценко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

326

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценкова Олександра Кузьминична

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Річанськ село Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Кузьма Лаврентьєвич

Адреса заявителя Павлівка Річанськом району Сумськ округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кузьма Яценко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яковлівській сільраді (виконк.) Річинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

327

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харахонова Олександра Григорівна

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Ж. Щігловъ Річинського району Сумскруги

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Г. Харахонов

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

328

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дурманенко Франсій Гордієвич

3. Якого полу ..... 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 Сумськи район Річанський село І. Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумськи район Річанський село І. Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. семьі (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 Дурманенко Грицько Франсієвич

Адреса заявителя о. Павлівки Річанського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дурманенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при І. Павлівськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

329

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горовий Іван Федірович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанськ село І. Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горовий Федір Іванович.

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Горовий

Зав. ЗАГС'ом Лісл.

Реєстратор .....

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Річинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

330

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Олександра Михайлівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/IV 25

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річинський село І. Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобів. (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Михайло Максимович

Адреса заявителя с. Павлівки Річинського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом Лісл.

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

331

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берестюк Петро Іванович

3. Якого полу чолов 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 Річанський село І. Павлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Річанський село І. Павлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 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 Берестюк Сергій Петрович.

Адреса заявителя с. Павлівка Річанського району Сумокруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Берестюк

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Павлівськ сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

332

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пороськун Іван Іванович

3. Якого полу ..... 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 Сумськи район Річанськ село Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пороськун Володимир Василевич

Адреса заявителя Павлівки Річанського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пороськун Василем. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

333

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головая Катерина Яковлевна

3. Якого полу жін. 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 ..... її народження.

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

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 Головая Яків Миколаєвич

Адреса заявителя с. Павлівки Річинськ. р. Сумокруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Головая

Зав. ЗАГС'ом Лісор

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річинськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

334

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горова Ніна Микитовна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/II 25

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство (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 Горовой Микита Іванович

Адреса заявителя С. Павлівки Річинського району Сумскр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Горовий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

335

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиженяк Ольга Давидівна

3. Якого полу жін. 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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанськ. село І. Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 Жиженяк Улья Омельянов

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського рай. Сумакруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жиженяк

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

336

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дурман Михайло Петрович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/VI 25

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанськ село І. Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 Дурман Іван Іванович

Адреса заявителя с. Павлівки Річанського району Сумської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дурман

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

337

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Вихтів Іванович

3. Якого полу чолов. 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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанськ село І. Павлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 дифтеріту 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Іван Іванович

Адреса заявителя І. Павлівка Річанськ. рай. Сумськ. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при і Павлів сільраді (виконк.) Рівнянськ району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

338

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Вікторія Олексійовна

3. Якого полу Голов 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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Рівнянськ. село і Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 Ткаченко Олексій Федорович

Адреса заявителя с. Павлівки Рівнянського раб. Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Рівенська району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

329

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрухов Василь Олексійович

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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Рівенськ село І. Павлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 рроків 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 малокровної 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрухов Олексій Яковлевич

Адреса заявителя с. Павлівки Рівенського району Сумокруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрухов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлівській сільраді (виконк.) Рівенського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

340

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Кузьма Карпов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1827 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 Рівенськ село Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україна 10. Головне заняття хліборобство (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 Мельниченко Василь Семенов

Адреса заявителя с. Павлівки Рівенського району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Мельниченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при і Павлівськ сільраді (виконк.) Рівенськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

341

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Катерина Іванівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/ІІІ

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Рівенський село і Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумськи район Рівенський село і Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Україн. 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 слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Іван Федорович

Адреса заявителя с. Павлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Книга № 1
[illegible] району [illegible] округи за 192[illegible] р.

342

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) [illegible]

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа [illegible] район [illegible] село [illegible]; або місто [illegible] вулиця [illegible] будинок № [illegible]

6. Місце де помер (ла): округа [illegible] район [illegible] село [illegible]; або місто [illegible] вулиця [illegible] будинок № [illegible]; як що в лікарні—назва її [illegible]

7. Коли помер (ла): 192[illegible] р. [illegible] міс. „ [illegible] “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) [illegible] (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти [illegible] „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) [illegible]

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назви й №№ документів [illegible]

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Ріпанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

343

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беленко Евгенія Іванова

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство (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 водяна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беленко Андрій Пилипович

Адреса заявителя с. Павлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Беленко А.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при г. Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

344

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренкова Ганна Харитоновна

3. Якого полу Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Річанський село г. Павлівки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річанський село г. Павлівки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. 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 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 Пономаренко Федір Захаров

Адреса заявителя с. Павлівки Сумскої округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Мурзе

Зав. ЗАГС'ом Олісов

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річинськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

345

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загарченко Варка Миколаєвна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 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 Річинськ село І. Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загарченко Микол. Конст.

Адреса заявителя с. Павлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.)
Ріганськ району Сумськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

346

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Зінаїда Миколаєвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ріганський село І. Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство (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 удушення димом 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Миколай Конст.

Адреса заявителя с. Павлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при і Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

347

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Марья Евтихиевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанський село і Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 Гепенко Ореділ Терентьевич

Адреса заявителя с. Павлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлів сільраді (виконк.) Ріганськ району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

349

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрухов Платон Леонтьович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськи район Ріганськ. село І. Павлівки
| або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Украін 10. Головне заняття хліборобство (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 паралічу серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухи Василь Тимофійович

Адреса заявителя О. І. Павлівки Ріганського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Павлів сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

350

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гепенко Марфа Іларіоновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськи район Річанський село Павлівки або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство (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 бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гепенко Іларіон Іванович

Адреса заявителя х. Петровський Річанськ. району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І Павлів сільраді (виконк.)
Річанськ району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

351

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Татьяна Андріївна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанськ село І Павлівки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство (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 Кара

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Андрій Іванович

Адреса заявителя с Павлівки Річанського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при II Павлівські сільраді (виконк.) Фічанською району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

352

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вусів Онотолій Михайлівич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 3м її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Фічанський село II Павлівка або хут. Ново-Оленівка вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Фічанський село II Павлівка або хут. Ново-Оленівка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Россіян 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 — „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаванів

Адреса заявителя хут Ново-Оленівка

Назви й №№ документів по властні заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя (підпис)

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при II Павлівські сільраді (виконк.) Фіганського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

353

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербакова Настя Васильовна

3. Якого полу жіночого 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 Фіганський село II Павлівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Фіганський село II Павлівка; або місто — вулиця — 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 Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

Адреса заявителя С. II Павлівка

Назви й №№ документів по власні заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя (підпис)

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при II Павлівські сільраді (виконк.) Фіганського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

354

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каленіченкова Антоніна Дмитрівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1 м. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Фіганський село II Павлівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Фіганський село II Павлівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Вкраїнка 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)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Григорович Каленіченко
Адреса заявителя II Павлівка
Назви й №№ документів по властні Заяві Батька
Особливі уваги
Підпис заявителя { підпис
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при II Павлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Дічанського району Румської округи за 1925 р.

355

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вусів Дмитро Іванович
3. Якого полу Чоловічого 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 — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Румська район Дічанський село II-а Павлівка або хутір Ново-Олексіївка вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Румська район Дічанський село II-а Павлівка або хутір Ново-Олексіївка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Россіянин 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 простуди „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вусів Іван
Адреса заявителя хутір Ново-Олексіївка
Назви й №№ документів по власній зознві батька
Особливі уваги
Підпис заявителя підпис
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при І. Павлівськ сільраді (виконк.) Рігонск району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

356

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уляна Васильевна Порошунова

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 Сумського район Рігонского село І. Павлівка; або місто — вулиця — 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. березня міс. „11" 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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Иван Васильевич

Адреса заявителя І. Павлівка. Рігонского Району Сумскруга

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при II Павлівській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

357

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Олександр Миколаєвич Усов

3. Якого полу чоловік 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 Сумської район Річанський село Нов. Оленівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Річанський село Ново-Оленівка
або місто — вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. 18 міс. Березня 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 Пропуск 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Вашевич Усов

Адреса заявителя д. Ново-Оленівка II Павлівської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Усов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при II Павлівській сільраді (виконк.) Фічанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

358

Запис про смерть № 7/4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Кондратівна Кобильченкова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) під 80 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 Річанск село II Павлівка
або місто вулиця Слобідка будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річанський
або місто село II Павлівка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 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 Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Омельянович Кобильченко

Адреса заявителя с. II-а Павлівка Річанського району

Назви й №№ документів По властні заяві сина

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кобильченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Павлівські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

359

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вернидуб Михайло Прокопович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) цілих 18 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 Річанський село II-а Павлівка; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річанський село II-а Павлівка; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вернидуб Іван Прокопович

Адреса заявителя II-а Павлівка Річанського району

Назви й №№ документів під ч — 65 Павлівського лікаря

Особливі уваги Вернидуб

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при г. Павлівській сільраді (виконк.) Річицького району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

360

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Дмитровна Вернидубова

3. Якого полу жіночого 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 Сумський район Річицький село г. Павлівка; або місто г. Павлівка вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумський район Річицький село г. Павлівка; ~~або~~ місто г. Павлівка вулиця ..... будинок № .....; як ~~що в лікарні назва~~ її дома

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

9. Національність Українка 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 воспалення легенів 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 хутір Дмитровка Річицького район. В. П. Вернидубова

Назви й №№ документів Звірка фельдшера. Нарбольник г. Павлівки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Вернидубова

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Павлівськ сільраді (виконк.) Річицького району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

361

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня 28 січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонина Захарівна Будькова

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 ... і місяць 9 м. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річицького село II Павлівка. або місто Нарбольниця вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Річицького село II Павлівка. або місто ... вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її Павлівська Нарбольниця.

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „3" 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 Голодна застаюча мочевина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будькова Христина Васильевна.

Адреса заявителя II Павлівка-Річицького району. Нарбольниця.

Назви й №№ документів Справка Павлівськ. Нарб. 5/IV 25.

Особливі уваги

Підпис заявителя Зі неграмотною по ея личной просьбе росписался Комира

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Повитівській сільраді (виконк.) Річанської району Сурської округи

Книга № 1
за 1925 р.

362

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Андрій Тимохвієвич Стеценко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сурської район Річанський село II Повитівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сурської район Річанського село II Повитівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Андрієвич Стеценко

Адреса заявителя II Повитівка Річанського району Сурської губ.

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при II-ій Павлівській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

363

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Іван Дмитрович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанський село с. Ясгубенне
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Річанськ село II Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Павлівська держ. лікарня ім. мед. под.

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

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

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

12. Причина смерти 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 Терентій Романович Довгополий

Адреса заявителя с. Ясгубенне Річанського району

Назви й №№ документів Звірка сільради Ясгр. та Звірка лікарні від 17/V 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Довгополий, а за неписьменного розписався.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

[signature]

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

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

Запис про смерть № 13 (загальний) 864

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муха Опанас Степанович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Вічківський село II Павлівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Вічківський село II Павлівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для мол. 10 рок., як у п. 10). Господар
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 Муха Олександр Петрович
Адреса заявителя с. II Павлівка Вічківського району
Назви й №№ документів По власній заяві сина
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Муха
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при II Повлівській сільраді (виконк.) Річанськім району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

365

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукашов Никола Володимирович

3. Якого полу мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Річанський Сумський район Річанський село II Повлівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня 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) домашній член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукашов Володимир Мусієв

Адреса заявителя II Повлівка Річанська Району Сумської округи

Назви й №№ документів звірка нач. милиції Річанського району

Особливі уваги

Підпис заявителя Заступника по его личной просьбе Расписался

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

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

ЗАГС при II-ї Павлівськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

366

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесников Микола Аркадьевич

3. Якого полу Чолов. 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 Річанський село II-а Павлівка
або місто хут. вулиця Ново Оленівка будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річанськ село II-а Павлівка
або місто хут. вулиця Ново Оленівка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Россіян 10. Головне заняття Хлібороб сутом (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами отримується).

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

Адреса заявителя хут. Ново-Оленівка

Назви й №№ документів По власній заяві

Особливі уваги Нема ні котрих

Підпис заявителя { Олександр Щербаков

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Павлівській сільраді (виконк.) Пчолинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

367

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № . за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усов Олексій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 місяців і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Пчолинського село д. Ново-Оленівка. або місто вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Пчолинський село д. Ново-Оленівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „7" 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).

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 Іван Павлович Усов

Адреса заявителя д. Ново-Оленівка II Павлівської селорада.

Назви й №№ документів повноважний Зелена

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Усов

Зав. ЗАГС'ом Бутко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Павлівка сільраді (виконк.) Річанська району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

368

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новак Антон Иванович

3. Якого полу муж 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 Річанський село I Павлівка
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Микола Андреевич.

Адреса заявителя II Павлівка Річанського району Сумокруги

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя Нак. Анд. Новак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Павлівк сільраді (виконк.) Речанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

369

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Николай Михайлова Бабенко

3. Якого полу чолов. 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 Сумского район Речанского село II Павловка. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Речанско село II Павловка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Украин 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 расстройство пищеварения 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Спиридонов. Бабенко

Адреса заявителя II Павловка Речанского района Сум. окр.

Назви й №№ документів Звірка Павловської лікарні № 236 від 21/VII 5 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бабенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Повлівській сільраді (виконк.) Рівенський району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

370

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куличенко Федор Миколаєвич

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/III 1925 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 Рівенський село I Повлівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Рівенський село II Повлівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття клібороїстви (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 дії цього квартира 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куличенко Микола Семенович.

Адреса заявителя II Повлівка Рівенського району Сумської округи

Назви й №№ документів повинні зачі

Особливі уваги

Підпис заявителя { Куличенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при II Повловській сільраді (виконк.) Річенського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

371

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усов Григорій Олексієвич.

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 5 і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Річенський село д. Н. Олексіївка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Річенський село д. Н. Олексіївка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її — —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття клібороб (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 Олексій Максимович Усов

Адреса заявителя д. Ново-Олексіївка II Повловської с/р. Річ. Р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: неграмотний, за нього читав грамотний росіянин. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

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

ЗАГС при II Повітовій Сільраді (виконк.) Рівненського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

372

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зыбенко Петра Андрієвич.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Рівненський село II Повітівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття сліборобства (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

Адреса заявителя II Повітівка Рівненської Району Сумської Ц.

Назви й №№ документів Навпочинні заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зыбенко

Зав. ЗАГС'ом Скуртом

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 22 (загальний)

373

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Федор Ильич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанський хутір Н. Оленівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ. район Річанський хутір Н. Оленівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 Павленко Петр Севастьян

Адреса заявителя хутір Н. Оленівка Г. Повчівський с/р Річанськ. Районо

Назви й №№ документів повинні заяви

Особливі уваги —

Підпис заявителя Павленко

Зав. ЗАГС'ом Свуто

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 23 (загальний)

374

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стешенко Антонина Іванівна

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 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ржанський село II Павлівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття алібориблів (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 простуда. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стешенко Іван Іванович.

Адреса заявителя с. II Павлівка Ржанської району Сумокруга

Назви й №№ документів Павлівський Зоєві

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя { И. Ерменко

Реєстратор

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

ЗАГС при 2ой пав. сільраді (виконк.) Рячанськ району Сумськ округи

Книга № ..... за 1925 р.

375

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків №16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марья Миколаєвна Павленкова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 трав 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Рячанск село 2а павлів. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Рячанск. село 2а павлів. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5" 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 років як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н Павленко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при I Павлівськ сільраді (виконк.) Книга №
Рівенська району Сумська округи за 1925 р.

Запис про смерть №25 (загальний)

376

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усова Нина Фоминична

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 1/2 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Рівенський хутор Н. Еленовка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Рівенський хутор Н. Еленовка
або місто Сумська вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українця 10. Головне заняття хліборобство (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 Усов Фаша Александрович

Адреса заявителя хутор Н. Еленовка I Павлівської Сельради Рівенського

Назви й №№ документів по власній заяві

Особливі уваги

Підпис заявителя { Усова

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнаблів сільраді (виконк.) Книга №
Речинск району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

377

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маценко Любка Ондрівна

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 1р і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск. район Речинск. село
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19" 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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маценко Ондр. Степанович

Адреса заявителя Гнаблівка Речинск р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { А. Маценко

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Жавсів сільраді (виконк.) Книга №
Речанск району Сумск округи за 1925 р.

378

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапенко Петро Викторович

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 Сумск район Речанск село 2 Павлівка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „4" 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).

12. Причина смерти Младенческая 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

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Потапенко Викторович
а за него нагр. рост. Алексеев

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при 2 Павлі сільраді (виконк.) Книга №
Речанск району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

379

№ 18 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куліченко Іван Степанович

3. Якого полу чоловік 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 Сумск. район Речанск село 2 Павлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Речанск село 2 Павлівка
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) Женатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлебороб (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 Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куліченко Михайло Іванович.

Адреса заявителя 2 Павлівка Речанск. р. С. О.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Куліченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при 2 Павлів сільраді (виконк.) Книга №
Річанськ району Одеськ округи за 1925 р.

380

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капуза Виктор Іванович

3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Листопада

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 11/2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеськ район Річанськ село ..... або місто ..... вулиця ..... 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. „24" 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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капуза Иван Петрович

Адреса заявителя 2 Павлівка Річанського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ікапуза

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жавень ільраді (виконк.) Книга №
Ючани району Одеси округи за 1925 р.

381

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кишнякова Анна Емельянова

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 Одеси район Ючани село
або місто вулиця 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. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Девица

9. Національність Украин 10. Головне заняття Телеграф (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 Туберкулеза 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 [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

382

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

...сцева установа ЗАГС № 1 при Ободські
...льраді (виконкомі) району Річанського округи Сумської
губернії Харьковської

...озпочата 22 дня січня місяця 1925 р.
...акінчена 3 дня жовтня місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 59. включно.

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

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанского району Сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

383

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозговая Марья Даниловна

3. Якого полу жіноч. 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 Сумскої район Річанского село Ободы
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Дом. 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) член семьі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозговый Мытро Степанович

Адреса заявителя С. Ободы Річанского району Сумскруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Обоской сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

384

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

1. Час складання запису: „29" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горохов Ілья Денисович

3. Якого полу чолов. 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 ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумска район Річанского село Ободы
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україна 10. Головне заняття Хліборобство (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горохов Денис

Адреса заявителя с. Ободы Річанского району сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

385

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижак Александр Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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 Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрижак Егор Григорович

Адреса заявителя с. Ободы Сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

386

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носачев Іван Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Носачев Павло Мыгирович

Адреса заявителя с. Ободи Річанського району Сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Водянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Річанського району Лубенської округи за 1925 р.

387

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шереметова Агафія Яковлевна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лубенського район Річанського село Водяне / або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Лубенського район Річанського село Водяне / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). гл. семьи
12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шереметов Андрей Григорович
Адреса заявителя с. Водяне Річанського району
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя { ... Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

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

ЗАГС при Ободскій сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

388

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошевой Алексей Захарович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумска район Річанського село Ободы; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (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 легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торяник Архип Данилов.

Адреса заявителя с. Ободы Річанського району Сумскруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободскій сільраді (виконк.) Річанськ району Румськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

389

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носачев Василь Михайлович

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 ав. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Румська район Річанськ село Ободи
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. семьі (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 Носачев Михайло Петрович

Адреса заявителя с. Ободы Річанського района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 8 (загальний) 399

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозговой Виктор Кузьмич
3. Якого полу чолов. 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 Сумська район Річанський село Водяне або місто — вулиця будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Річанський село Водяне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. семьи (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 Мозговой Кузьма Лукич
Адреса заявителя с Водяне Річанського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

391

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одінцова Палажка Андріевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Річанський село Ободи
або, місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (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 семьи (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 Одінцов Панько Романович

Адреса заявителя с. Ободы Річанского району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

392

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня ..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденкова Ганна Яковлевна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/VI-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 Річанського село Ободи
або місто — вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (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 Руденко Мит'ро Яковлев.

Адреса заявителя с. Ободи Річанського района Сумокруг.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

393

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рінченко (Мытро) Грицько Мытрофанов.
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 Сумська район Річанської село Ободы
або місто ..... вулиця ..... будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Річанської село Ободы
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (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 семьи (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 Рінченко Мытрофан Игнатов.
Адреса заявителя с Ободы Річанского району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { [signature]
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Обоській сільраді (виконк.) Річанськ. району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

394

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненкова Віра Фанасієвна

3. Якого полу жіноч. 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 Річанський село Ободи
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем. дел. (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 Степаненко Фанасій Андрей

Адреса заявителя с. Ободи Річанського району Сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Степаненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 13. (загальний) 395

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шикуна Марія Іванівна
3. Якого полу жіночого 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 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанський село Ободи.
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Річанський село Ободи.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хлібороб
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 легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шикуна Іван Павлович
Адреса заявителя с. Ободи. Річанського района Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Шикуна
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Ободскі сільраді (виконк.) Річанскаго району Сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р.

396

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кумченкова Викліта Оликсієвна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумска район Річанскаго село Ободи. | або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Хліборобка (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 легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кумченко Стифан Ильич

Адреса заявителя с. Ободи. Річанскаго района Сумскаго округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги [illegible] ч. 58 [illegible]

Підпис заявителя Кумченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

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

ЗАГС при Ободськім сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

397

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Панна Козьминична
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 6/III
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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) ребенок
12. Причина смерти простуда (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 Марченко Козьма Павлович
Адреса заявителя с. Ободи Річанського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя К. Марченко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

398

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поряникова Ольга Семеновна

3. Якого полу нежного 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сорок 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобка (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 воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III ст. 8)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поряник Яков Андреевич ~~Андрей Яковлевич~~

Адреса заявителя с. Ободи Річанського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яковъ Теренинъ

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Обадські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

399

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кругличенко Петро Трокопович

3. Якого полу [illegible] Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/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 Сумської район Річанського село Обади; або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Річанського село Обади; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

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

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 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 Кругличенко Трокоп Савич

Адреса заявителя с. Обади Річанського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Кругличенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободівській сільраді (виконк.) Ріпкінського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

400

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новакова Вашктіна Федотіовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/I-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 Ріпкінський село Ободи.
або місто вулиця 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. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

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). 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 Новак Федот Федорович.

Адреса заявителя с. Ободи Ріпкінського району Сум- округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Новак Федот

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободівській сільраді (виконк.) Ріпкинського району Сумської округи

Книга № 1. за 1925 р.

401

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ 8. за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрова Феодосій Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. 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 Ріпкинський село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 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 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 Дмитрів Іван Якович

Адреса заявителя с. Ободи Ріпкинського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дмитров. І.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободській ільраді (виконк.) Річанскаго району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

402

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарчникова Варка Савишна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 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 Річанскій село Ободи. або місто — вулиця — будинок №

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

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

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 старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісілев Митрофан Ігнатович

Адреса заявителя с. Ободи Річанскаго Району Сумської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

403

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пороскуна Варки Петрівни
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 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 Роменський село Ободи
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Роменський село Ободи
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Українець 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 старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пороскун Павел Романович
Адреса заявителя с. Ободи Роменського району Сумокруги
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя { Пороскун
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Обадській ...ьраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № 1 за 192 ... р.

404

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозговой Максим Тарасович

3. Якого полу мужского вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 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 Вічанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. Березня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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 старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозговой Прищепа Лукьянов

Адреса заявителя село Обади Вич. района Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мозговой Прищепа

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при обадські сільраді (виконк.) Річанського району сумської округи

Книга № ..... за 1925 р.

405

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остра Векла Ільїнишна

3. Якого полу нелочого 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 сумської район Річанського село обади
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
..... район ..... село .....

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

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

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

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

Адреса заявителя с. обади Річанського района сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Дьяченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при обадські сільраді (виконк.) річанського району сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

406

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дьяченкова Марьяна Степанівна
3. Якого полу жіночого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 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 річанського село обади
або місто ..... вулиця ..... 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. Березня „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
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 туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дьяченко Семен Степанович
Адреса заявителя с. обади річанського района сум. округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Дьяченко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободівській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

407

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Березня м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижак Олена Гавриловна

3. Якого полу жіночого 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 Річанського село Ободи; або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... село ..... район ..... село ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня м. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (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 Стрижак Гаврило Яго Гаврил

Адреса заявителя с. Ободи Річанського района Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стрижак Егор

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Обадські сільраді (виконк.) Кіганського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

408

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рокуса Митро Іванович

3. Якого полу [illegible] Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 3 місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Кіганського село Обади
або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... село .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 укл. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рокуса Іван Антонович

Адреса заявителя с. Обади Кіганського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рокуса

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Ободенькі сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

409

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цакмалов Марина Михайловна

3. Якого полу жіночого 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 Річанського Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... село .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цакмалов Дмитро Моисеєв

Адреса заявителя с. Ободи Річанського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Цакмалов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 28 (загальний)

410

№ 10 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесник Василь Семенович

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/III-24 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 Річанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. Квітня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — / —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Семен Лаврович

Адреса заявителя с. Обади Річанського района Сум-ок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Обадській сільраді (виконк.) Річанського сумської району округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

411

№ 11 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поряник Яків Андрієвич

3. Якого полу мужа 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 сумського район Річанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. квітня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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) хазяїн (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 Никитає Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Обади Річанського района Сум-округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неграм. по его просьбе расписался А. С. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ободеській сільраді (виконк.) Рівненського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

412

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченкова Палька Петровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 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 Рівненського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... }

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Рівненського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ..... }

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобка (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 Ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ..... —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Павло Семенович

Адреса заявителя с. Ободи Рівненського района Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграм. по его просьбе 301 Ж. С. Глущенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

413

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозова Баланська Ликсандровна
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 Сумської район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
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. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Грицько Мусійович
Адреса заявителя с Ободи Річанського района Сум-Окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя за Неграмот. Рабінс. [signature]
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

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

414
~~415~~

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димиденко Раїса Лукьянівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. II-28 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. Квітня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти молоденького 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димиденко Лука Петрович
Адреса заявителя с. Ободи Річанського р-ну Сум. округ
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Демиденко Л. П. Д.
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Ободьскій сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

415

414

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцова Сашка Петровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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 туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинцов Петро Федорович

Адреса заявителя села Ободов Річанського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Тиц п. Одинцов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

416

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Греченко Микола Андрієвич

3. Якого полу мужеск. (рік, місяць і день народж., або років од народж.) три 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність українець. 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їм 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 утопленник 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Греченко Андрій Данилов

Адреса заявителя с. Ободи Річанського району сум. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Греченко Андрій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумського округи

Книга № 1 за 1925 р.

417

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Говорун Сирега Наумович

3. Якого полу мужеського Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) п'ятдесять 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. Червня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 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) хозяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говорунова Лисовета Сергієвна

Адреса заявителя село Ободи Річанського района сум. округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Говорунова Елизавета

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

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

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

418

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрухов Михайло Стефанович
3. Якого полу чоловічого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) семь м-ців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Обеди
або місто ..... вулиця ..... 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. Червня „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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 чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — / —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябіченко Іван Карпович
Адреса заявителя село Обеди Річанського района Сум-округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя за нед. Рябіченко Іван Карпович
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Книга № 1
Району Річанського сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

419

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісілєв Олександр Охрімович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) четирнадцять
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа сумського район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа 1 район 1 село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець 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) допом. чл. семьи
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти Кружение голови 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісілєв Охрім Тимоф.
Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сумської
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя за нер. Кисилева рас. Вернидуб Н. И.
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

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

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

420

1. Час складання запису: „3" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стиполенко Петро Лукич

3. Якого полу чоловічого вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Обода
або місто ..... вулиця ..... 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. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

9. Національність Українець. 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 скоропостижна чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухомлин Наум Михайлов

Адреса заявителя село Обода Річан- района Сум- округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Сухомлин

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Ободзьві сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

421

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „03" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тиряникова Ульяна Яковлевна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сім 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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 „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тиряник Андрій Трофимов

Адреса заявителя село Ободи Річанського-района Сум-округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За нар. Н. Вирнидуб. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободзькі сільраді (виконк.) Книга № 1
Річанського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

422

№ 17 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Оврам Пантелеевич
3. Якого полу чоловічого 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 помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Ободи
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа 1 район 1 село
або місто вулиця будинок № 1
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
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) робітник (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 Греченко Болотон Федорович
Адреса заявителя мло Ободи Річанського району Сумської
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Н. Греченко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

423

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучменко Василь Миколаєвич
3. Якого полу чоловічого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 червня 1925 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
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 младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — " —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучменко Микола Максимович
Адреса заявителя село Ободи річ-района Сум-округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Н. Кучменко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські ільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

424

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горохов Михайло Яковлевич

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/IV-24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28/IV місяць 1924 р. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Ободи
або місто вулиця 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. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 молодших 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хліборобство 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горохов Яков Дмитрович

Адреса заявителя село Ободи Річ-района Сум-округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Горохов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

425

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзарь Марья Лук'яновна 33 роки

3. Якого полу жіночого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) замужнєя

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Ободи
або місто / вулиця / 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. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужнєя

9. Національність українка Головне заняття хліборобка (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 скоропостижная чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзарь Андрей Данилович

Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сум-округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрей Кобзарь

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бодеські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

426

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеменко Михайло Тарасович

3. Якого полу чоловічого 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 Сумської район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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 хахарка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зякун Савелій Афанасьєв

Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сум. округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Савелій Зякун Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Книга № 1
Річанського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

427

1. Час складання запису: „19" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одінцов Михайло Гаврилович
3. Якого полу чоловічого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 липня 1924 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Ободи
або місто вулиця 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. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврило Михайлович Одінцов
Адреса заявителя село Ободи Річанського-района Сум-округ
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Гав-Одінцов
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

498

№ 21 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмиденко Параска Максимовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 січня 1925 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Речанського село Обода
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмиденко Максим Федор
Адреса заявителя село Обода Речанського района Сум
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Дмиденко Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бодські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

429.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Ганна Семеновна

3. Якого полу жіночого рік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 12 березня 25 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 Річанського село Бодя або місто вулиця 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. серпня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Катерина Максимовна

Адреса заявителя село Бодя Річ. района Сум. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за/ А. Дурманенко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободзькі сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

430

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рахуса Горпина Івановна

3. Якого полу жіночого рік (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 помершого (ої) округа Сумського район Річанського село Ободн
або місто / вулиця / 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. Серпня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяйка

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 старость

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рахуса Іван Антонович

Адреса заявителя село Ободн Річанського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Рахуса

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

431

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису „4" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Микола Олександрович

3. Якого полу чоловік 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 Сумська район Річанський село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. Серпня міс. „2" 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).

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 Мирошниченко Олександр Павло

Адреса заявителя с. Ободи, Річанського району Сум. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Мирошн...

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

432

1. Час складання запису: „10" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижак Иван Афанасьевич

3. Якого полу чоловічого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/X-24 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 Річанського село Ободи; або місто ..... вулиця ..... 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. Серпня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 рвоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрижак Афанасий Григорович

Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сум. округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Афанасий Стрижак

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменського району Сумської округи за 1925 р.

433

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Олексій Никифорович
3. Якого полу чоловік 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 Роменський село Ободи
або місто вулиця 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. Серп міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Іван Тимофійович
Адреса заявителя с. Ободи Роменського району Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зам. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

434

№ 24 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Марія Федорівна

3. Якого полу Жіночого 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 Річинський село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. Серпня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороботи (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 Ткаченко Федор Іванович

Адреса заявителя с. Ободи Річинського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Ц.д. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободський сільраді (виконк.) Річинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

435

№ 24 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нікітасева Марія Семенівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річинський село Ободи
або місто — вулиця — 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. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (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 Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нікітас Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Ободи Річинського Району Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обидівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменського району Сумської округи за 1925 р.

436

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошелєв Алексей Иванович
3. Якого полу чоловік 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 Роменський село Обиди
або місто вулиця 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. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство (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 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошелєв Илья Захарович
Адреса заявителя с. Обиди Роменського Району Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя И. Кошелєв Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обозівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменського району Сумської округи за 1925 р.

437

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никитаєва Марія Сергіївна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/I-25
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Роменський село Обозівка
або місто вулиця 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. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (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
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нікітась Сергій Іванович
Адреса заявителя с. Обозівка Роменського району Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Никитаєв
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

438

№ 26 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торяник Иван Яковлевич

3. Якого полу ..... 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 Річанський село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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 ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торяник Грицько Яковлев

Адреса заявителя с. Ободи Річанського району Сум. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Торяник И. д. Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абодцкій сільраді (виконк.) Фіганск району Сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

439

№ 26 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Микола Федорович

3. Якого полу муж 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 Сумска район Фіганск село Абоды
або місто ..... вулиця ..... 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. Верес міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (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 Бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дурманенко Андрей Іван

Адреса заявителя с. Абоды, Фіганс. раіона, Сумск. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Дурман

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

440

№ 27 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Василій Васильович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ рока

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Річанською село Ободи або місто вулиця 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. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 розслаблення шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — " —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Василь Васильович

Адреса заявителя село Ободи Річ. района Сум. округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

441

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глазунова Настя Алексіевна

3. Якого полу неточно 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 Сумської район Річанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сухота 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глазун Алексій Тихонович

Адреса заявителя Села Обади Річ. района Сум. округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Алексій Глазун

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

442

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучменкова Настя Йосипівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ м-ці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15 м. і місяць 25 р. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) — що помер. — зання: округа Сумської район Річанського село Обади; або місто / вулиця / 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. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українка 10. Головне заняття жіноче (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 поноса 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучменко Йосип Іванович

Адреса заявителя село Обади Річанського — района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Окучменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обидівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменського району Сумської округи за 1925 р.

443

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Михайло Павлович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 11 25 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 Роменського село Обидівка
або місто вулиця 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. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти шлунково-кишкове 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Сергій Олексійович
Адреса заявителя село Обидівка Роменського району Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сергій Ткаченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадські сільраді (виконк.) Рівенського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

444

№ 29 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Павло Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 4/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Рівенського село Обади
або місто / вулиця / 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. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн

12. Причина смерти горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Іван Даниловичь

Адреса заявителя село Обади Рів. Іван районе сум-округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко Іван

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

445

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кас'яненко Кирил Максимович

3. Якого полу чоловічого 3. 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 Сумської район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жена

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 Паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кас'яненко Тишко Климов

Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сум-вуч

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кас'яненко Тишко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обедські сільраді (виконк.) Рівненського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

446

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеменко Іван Федорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 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 Рівненського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібособство (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 брюшний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеменко Федор Антонович

Адреса заявителя Село Обади Рівненського району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Стеменко Федор

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

447

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дьяченко Натуреня Максимовна

3. Якого полу жіночого 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 Річанського село Ободи
або місто вулиця 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. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (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 Катар шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дьяченків Семен Стипа

Адреса заявителя село Ободи Річан-района Сум-окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Семен Дьяченко

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

448

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Олексій Грицькович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 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 Річанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... село .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... будинок № .....
або місто ..... вулиця .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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) хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старость и катар [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Іван Олексієвич

Адреса заявителя село Обади Річан-района Сум-округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Марченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

449

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабіченко Іван Васильович

3. Якого полу чоловічого вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ребенок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. Листопада „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ~~хоз~~ младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабіченко Іван Карпович

Адреса заявителя село Обади Річанського району Сум-ок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рабіченко Василь

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадській сільраді (виконк.) Рівенського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

450

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцов Митро Олександрович
3. Якого полу чоловічого 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 Сумської район Рівенського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 Т. Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинцов Олександр Семенов
Адреса заявителя село Обади Рівенського - району Сумської
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Д. Одинцов В. Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

451

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Микола

3. Якого полу чоловічого рік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 20/IX народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Річанський село Ободи; або місто / вулиця / 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. Листопада „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Василь Іванович

Адреса заявителя село Ободи Річанського району Сум. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за А. Степаненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

452

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цакмалов Павло Арсенович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць січня п. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Ободи
або місто вулиця 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. Листопада „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цакмалов Арсен Мнятович

Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сумської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Цакмалов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

453

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрухов Кондрат Яків Грицьякович

3. Якого полу чоловікого рік (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 Річанського село Ободи; або місто — вулиця — будинок № 1 }

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село; або місто — вулиця — будинок № 1; як що в лікарні—назва її }

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (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 старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрухов Яків Грицьякович

Адреса заявителя село Ободи Річанського району Сум-округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Андрухов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободеській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

454

№ 38 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Докашенко Грицько Михайлович

3. Якого полу чоловічого 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 Сумського район Річанського село Ободи або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

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. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяєва (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Докашенко Михайло Петров

Адреса заявителя село Ободи Річ-району Сум-округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Михайло Докашенко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

455

1. Час складання запису: „3" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Третяк Олександр Стефанович

3. Якого полу чоловічого 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 Сумської район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа 1 район 1 село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червень міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб'єство (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Третяк Стефан Микитович

Адреса заявителя село Ободи Річанського району Сум-ої

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за Д. Глущенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

456

№ 31 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповалова Олександра Стефановна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяєва (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Стефан Васильевич

Адреса заявителя село Ободи Річанського района Сум-ок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шаповал

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободзькій сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

457

№ 40 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самохін Іван Грицьлович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м. ців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць [illegible] її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Річанського село Ободи; або місто / вулиця / 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) ребенок

9. Національність Великоросс 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) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самохін Грицько Макарович

Адреса заявителя село Ободи Річанського району Сум-округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible] А. Никитас

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободеяі сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

458

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Іван Семенович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 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 Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Семен Михайлов

Адреса заявителя село Ободи Річ-району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

459

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одінцов Павло Панчилеєву

3. Якого полу чоловічого 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 Сумської район Річанського село Обади або місто ..... вулиця ..... 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. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліба робітника (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одінцов Панько Романов

Адреса заявителя село Обади Річанського-району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Одінцов Панчилеєв

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бодські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

460

№ 43 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Іван Максимович

3. Якого полу чоловічого Рік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ 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 Річанського село Бодя; або місто ..... вулиця ..... 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. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя село Бодя Річ. района Сум-ської

Адреса заявителя Ткаченко Сергей Анисимович

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сергей Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

461

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Семен Іванович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Річанській село Ободи
або місто ..... вулиця ..... 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 „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 Параліч серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Петро Семенів

Адреса заявителя село Ободи Річанського району Сум-ок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Пономаренко.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

462

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торяникова Олександра Олексієвна

3. Якого полу жіночого (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 Сумської район Річанського село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торяник Олексій Никифор

Адреса заявителя село Ободи Річан- району Сум- округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Торяник

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обідськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Кічанськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний) 463

№ 44 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єфросинія Дмитрівна Стрижакова
3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Кічанськ село Обода
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Кічанськ село Обода
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женщина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлеборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаленіе Легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрижак Егор Григорьев
Адреса заявителя Село Обода Кічанського району
Назви й №№ документів 485 Врача 10-го полевого медучастка
Особливі уваги
Підпис заявителя Стрижак Егор Зав. ЗАГС'ом Григор [signature]
Реєстратор

Н. ЄДНАЙТЕСЯ

включно

Ст. Мичино 15/XII-25

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободскі сільраді (виконк.) Річанск. району Сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р.

464

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Віктор Миколаєвич

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскої район Річанского село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумскої район Річанского село Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеценко Николай Захаров

Адреса заявителя с. Ободи Річанского району Сумскої

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стеценко Николай За Х

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадськ сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

465

№ 45 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ракуса Марія Антоновна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 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 Річанського село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запал легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ракуса Іван Антонів

Адреса заявителя село Обади Річанського району Сум-округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обадській сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

466

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Острий Микола Антонович

3. Якого полу чоловічого Рік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Річанська село Обади
або місто ..... вулиця ..... 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. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Острий Антон Васильович

Адреса заявителя село Обади Річанського району Сум-округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Острий

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободеській раді (виконк.) Річанської сумської району округи

Книга № 1
за 1925 р.

467

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Іван Федорович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць вересня й народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Ободи
або місто — вулиця — 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. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (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 Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Федор Іванов
Адреса заявителя село Ободи Річан-району Сум-ської окр
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Шаповал Ф. Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Річанського Сумської округи за 1925 р.

468

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новая Настя Федоровна

3. Якого полу жіночого 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 Річанського село Ободи
або місто / вулиця / будинок № 1

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. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жебеноя

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліба робітво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 віку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новая Федот Федорович

Адреса заявителя село Ободи Річанського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Новая Федот.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободські сільраді (виконк.) Річанського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

469

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Острий Микола Яковлевич
3. Якого полу чоловічого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річанського село Ободи або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
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. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українець Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяєва (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від нежу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Острий Яков Васильович
Адреса заявителя Ободи Річанського району Сум-округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Я. Острий
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор [signature]

...АЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

включно

Проверено 2/I-26

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ободськ сільраді (виконк.) Кіганського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

471

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцов Марія Яковлевна

3. Якого полу жіночого. 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 Сумського район Кіганського Ободи
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село 1
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українці 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 запал легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинцов Яков Андрієвич

Адреса заявителя село Ободи Кіганського району Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Одинцов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

ЄДНАЙТЕСЯ

включно

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № при Дмитрівській

сільраді (виконкомі) району округи

губернії

Розпочата дня місяця 192 р. Записи від №

Закінчена дня місяця 192 р. аж по № включно

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитриев сільраді (виконк.) реганск району сумскр округи

Книга № 1 за 192 р

473

510

НАЙТЕСЯ!

~~592~~

682

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петр Михаилов Нестеренко

3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 Месяцев

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район реганского село деревня
або місто Екатеринов вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа сумского район реганского село деревня
або місто Екатеринов вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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 юности 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Михаил Андреев

Адреса заявителя деревни Екатериновка реганск района

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

474

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитриєв сільраді (виконк.) Реганско району Сумско округи

Книга № 1 за 1925 р

~~593~~

~~682~~

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ~~10~~ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грюк Семен Моисеев

3. Якого полу Мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реганской село деревня
або місто в Катерино вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Реганской село деревня
або місто в Катерин вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

12. Причина смерти 17 Марта болен Инфлюенцией Катар легких „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грюк Дмитрий Семенович

Адреса заявителя деревня в Катериновка Реганской района

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

475

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитриев сільраді (виконк.) реганскої району сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р

ДНАЙТЕСЯ!

594

682

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладков Яков Григорьев

3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа сумского район реганскої село деревня; або місто Екатеринов вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа сумского район реганскої село деревня; або місто Екатер. вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1924 р. Ноября міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Малчик

9. Національність Украинец 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 легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладков Григорий Александров

Адреса заявителя Хутор Дмитриева реганского района сумокр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

476

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитриев сільраді (виконк.) реганск. району сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р

595

682

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладкова Александра Александровна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район реганского село Дутор. або місто Дмитриев вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа сумского район реганского село Дутор або місто Дмитриев вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашних работ (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 легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладков Александр Павлов

Адреса заявителя сумокруга реганского района Дут.; Дмитриев

Назви й №№ документів справка II павловск. Нар. Больницы 9 Апр. 1925

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

477

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитриев сільраді (виконк.) реганскої району сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р

596

ЕДНАЙТЕСЯ!

682

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пянов Андрей Павлов-

3. Якого полу мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район реганского село Хутора або місто Дмитриев вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа сумского район реганского село Хутор або місто Дмитриев вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрел міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність украинц 10. Головне заняття хозяин хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 Воспаление легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пянова Анастасия Даниловна

Адреса заявителя сумокруга реганского района Хутора Дмитр

Назви й №№ документів II Павловской Нар Больницы 2. Апр 1925 г

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

478

510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрів сільраді (виконк.) Реганско району сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

597

ЄДНАЙТЕСЯ!

682

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценкова Елисавета Ивановна

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 сумского район реганского село Деревны або місто Екатеринов вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа сумского район реганского село деревни або місто Екатеринов вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашних работ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Михаил Александров

Адреса заявителя сум округа реганского района дер. Екатер

Назви й №№ документів п павловской Нарбольн справка

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор

включно.

478

510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрів сільраді (виконк.) Реганско району сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

597

ЄДНАЙТЕСЯ!

682

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценкова Елисавета Ивановна

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 сумского район реганского село Деревны; або місто в Катеринов вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа сумского район реганского село деревна; або місто в Катеринов вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашних работ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Михаил Александров

Адреса заявителя сум округа реганского района дер. в Катер

Назви й №№ документів п павловкой Нерболн справка

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

479

510

ЄДНАЙТЕСЯ!

~~682~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрия сільраді (виконк.) Реганск. району сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

598

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ ~~12~~ 4 за лічбою чоловіків № ~~6~~ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабкова Александра Мраловна

3. Якого полу Женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район Реганского село Дмитрия; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа сумского район Реганского село Дмитр.; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашняя работа (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 Была больна туберкулезом легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Николай Аврамов

Адреса заявителя сумокруга Реганского района Дмитриев

Назви й №№ документів II павловской нар больницы справка 18/IV 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Павленко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

480

510

ЄДНАЙТЕСЯ!

682

599

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитр сільраді (виконк.) Реченск району сумска округи

Книга № 1 за 1925 р

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулченко Анна Николаевна

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 4 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район Реченск село Дер. Вкатер або місто Дер. Вкат вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа сумского район Реченска село Дер. Вкатер або місто Дер. Вкат вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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 оболочки головного мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулченко Никола Григор

Адреса заявителя деревня Вкатер Реченско район сумскую

Назви й №№ документів № 123 справка пол. пор. больницы

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

481

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитриев сільраді (виконк.) реганско району сумско округи

Книга № ..... за 1925 р

ЄДНАЙТЕСЯ!

600

682

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нистеренко Владимир Андреевич

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район реганско село дер. Вкатер
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа сумского район реганского село дер. Вкатер
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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) ребенок (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Англиска болез (Каспоя) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нистеренко Андрей Стефанов

Адреса заявителя сумокруго реганскорайона Дмитр. с/совет дер. Вкат.

Назви й №№ документів Павловской Нар. больниц Справка 18/ой № 71

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

482

510

ЄДНАЙТЕСЯ!

682

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрі сільраді (виконк.) Роганск району сумского округи

Книга № ..... за 1925 р

601

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашов Михаил Филипов

3. Якого полу Муж. 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 сумского район Роганского село дер. Екатер. | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа сумского район Роганского село дер. Екатер. | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її Нет

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украина 10. Головне заняття Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 Катарнати Воспаления Легк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр., розд. III п. 4) Нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромашов Петр Михайлов

Адреса заявителя деревни Екатерининые Дмитриев с совета

Назви й №№ документів Павловской Нар. Больницы справка 18/VII 25

Особливі уваги

Підпис заявителя | Ромашов Петра

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

483

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрієв сільраді (виконк.) Реганск району Сумско округи

Книга № ..... за 1925 р

602

682

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прищенко Виктор Антонович

3. Якого полу Мужеск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 дней

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5 Августа її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Реганского село Дер. Екатери
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Реганского село Дер. Екатери
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Нет

7. Коли помер (ла): 1925 р. Авгус. міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.

9. Національність Украинец 10. Головне заняття домашних хозяйств (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от юности 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прищенко Антон Динцеев

Адреса заявителя Дер. Екатериновки Дмитриевск. с. совета

Назви й №№ документів

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

484

510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрієв сільраді (виконк.) Реганської району Сумської округи

Книга № за 1925 р

603

682

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меняилова Анастасія Аркадієвна

3. Якого полу Женско Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Реганскі село Хут Дмитр або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Реганскі село Хут Дмитр або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Авгус міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жена

9. Національність Украин 10. Головне заняття домашних работ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Меняило Андрей Дмитрієв

Адреса заявителя Хутор Дмитрієв Реганскі района Сумск

Назви й №№ документів Павловкой Нар. Больницы 7/III 25

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Д. Меняило

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

485

510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівськ сільраді (виконк.) Реганск району Сумско округи

Книга № ..... за 1925 р

604

682

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прюк Петр Федорович.

3. Якого полу Мужеск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 г. 23. Июля

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Июля її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Реганского село дер. Екатер. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Реганского село дер. Екатер. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Нет.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украин 10. Головне заняття домашних работ (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти убит под мельницею Неженым образом 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прюк Федор Трофимов

Адреса заявителя дер. Екатеринов Дмитриевского с/совета

Назви й №№ документів от. раз мислящей справки

Особливі уваги Нет

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя .....

Реєстратор [signature]

486

510

ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрі сільраді (виконк.) реганск району сумскої округи

Книга № ..... за 1925 р

605

682

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня октябр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васала Марія Михайловна

3. Якого полу Женска. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумского район реганского село дер. Екатер. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа сумского район реганского село дер. Екатер. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні назва її нет

7. Коли помер (ла): 1925 р. октябр. міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність украинка 10. Головне заняття домашних работ (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 катар. и воспаления легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васала Митрофан

Адреса заявителя деревня Екатеринов Дмитриевск с/совета

Назви й №№ документів справка Павловской нар. больницы

Особливі уваги нет

Підпис заявителя М. Васал

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [signature]

487

510

ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитр сільраді (виконк.) Книга № ...
Ресинск району Сумск округи за 1925 р

606

682

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жаван Кирил. Степанов

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ресинского село Дер. Екатер
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ресинского село Дер. Екат
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні назва її II павлов. Нар. больнице

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украин 10. Головне заняття 2 лебопамеством (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 Катар воспаление легк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тютюник Григор Федот

Адреса заявителя Дер. Екатер Дмитр с. сов. Ресин. район

Назви й №№ документів Справка павловск. нар. больн.

Особливі уваги Нет

Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Тимко

Реєстратор [signature]

488

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрів сільраді (виконк.) Книга №
Резанскі району Сумскої округи за 1925 р

607

682

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брюкова Тетяна Осипова
3. Якого полу Женска 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Резанскої село дер. Екатер
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Резанскої село дер. Екатер
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Павловской Нар. Больниці
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашних работ (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 Воспаления Мозговой оболочки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинов Иван Самойлов
Адреса заявителя деревня Екатериновка Дмитр. с/совета
Назви й №№ документів Павловской Нар. Больниці
Особливі уваги
Підпис заявителя И. Литвинов
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

489

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитр. сільраді (виконк.) Реганско району сумского округи

Книга № ..... за 1925 р.

608

682

Запис про смерть № 02 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никитенко Тимофей Андреевич

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа сумского район реганского село Хут Дмитр. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа сумского район Реганского село Хут Дмитр. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Нет

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлебопаш (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 Хронического сустав. ремотизма 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никитенко Яков Тимофеев

Адреса заявителя Хутора Дмитр. Дмитр. Совета Реганского

Назви й №№ документів Павловской Нар. Больницы 10 мед. участка

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Некитенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № при Морочанської сільраді (виконкомі) району Січанськом округи Сумськом губернії Харьковської

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р.

Записи від № 1 аж по № 19 включно.

~~609~~ ~~682~~

491 510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мірочанс. сільраді (виконк.) Річанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

~~510~~ ~~682~~

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варвара Сергеевна Бондаренкова

3. Якого полу Женск. 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 Сумского район Річанского село Мірочка; або місто ..... вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Річанского село Мірочка; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украинец 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 Неизвестной Причины. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Сергей Петрович.

Адреса заявителя Деревня Мірочка

Назви й №№ документів Справка от старшина № 28/II № 29.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя

Реєстратор [illegible]

492

510

НАЙТЕСЯ!

682

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крочанськ сільраді (виконк.) Річанськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р

611

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Семен Васильевич.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 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 Річанськ село Мороча
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Річанськ село Мороча
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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). Рочек.

12. Причина смерти Хронічеське воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тысячник Пантелей Петров.

Адреса заявителя Деревня Мороча

Назви й №№ документів Справка от старшина от 2/II с/р. № 31

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Козинко

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

493

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моточанськ сільраді (виконк.)
Річанськ району Сумск. округи

Книга № 1
за 1925 р

~~612~~

~~682~~

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петвиненко Марія Никонаевна
3. Якого полу женск. 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 Сумского район Річанськ село Степановка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумскої район Річанськ село Степановка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Украинка 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 неизвестной причины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петвиненко Иван Никонаевич
Адреса заявителя Деревня Степановка
Назви й №№ документів Справка от врача ст. 8/4 р. № 31.
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом Козленко
Підпис заявителя
Реєстратор [signature]

494

510

НАЙТЕСЯ!

682

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мороченск. сільраді (виконк.) Ічанск району Сумской округи

Книга № 1 за 1925 р

613

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривоноє Александр Григорович

3. Якого полу Муж. 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 Сумской район Ічанской село Мороча
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумской район Ічанска село Мороча
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого 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)

12. Причина смерти От 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 Кривоноє Григорий Романов

Адреса заявителя Деревня Мороча

Назви й №№ документів Справка от врача от 22/II с/р. и СО

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Козлинко

Підпис заявителя

Реєстратор [signature]

495

510

НАЙТЕСЯ!

682

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочан сільраді (виконк.) Річанс району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р

614

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катабина Василиса Федоровна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Річанскої село Степановка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Річанска село Степановка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. III 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 втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., ч. у п. 10) .....

12. Причина смерти от 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 Катаба Федор Степанов.

Адреса заявителя д. Степановка Річанскої району.

Назви й №№ документів справка от врача от 9/III № 77.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Кишенко Зав. ЗАГС'ом Козленко

Реєстратор [signature]

496

510

НАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочанск сільраді (виконк.) Речанск району Сумск округи

Книга № 4 за 1925 р

615

682

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назара Павла Исматович

3. Якого полу муже. 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 Сумского район Кічанского село Мороча; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Кічанск село Мороча; 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 Украинец 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 В-останнім Кочек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубов Сергей Егорович.

Адреса заявителя Д. Мороча

Назви й №№ документів Ом. врача ом. Цр. ф. и юз.

Особливі уваги

Підпис заявителя Дубов Сергей

Зав. ЗАГС'ом Козеленко

Реєстратор [illegible]

497

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочане сільраді (виконк.) Кіганек району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р

616

682

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тысячникова Феодосія Андреевна

3. Якого полу Жене, 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 Сумска район Кіганек село Морога
або місто ..... вулиця ..... 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. 4 мая міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Украинка 10. Головне заняття хлібороб / крестьянка (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 туда матки и слабости сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тысячник Абрам Савельев

Адреса заявителя Деревня Морога

Назви й №№ документів справка от врача от 4 V ст.

Особливі уваги

Підпис заявителя Тысячник

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

498

510

НАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морозанс. сільраді (~~виконк.~~)
Кічанск району Сумскої округи

Книга № 1
за 1925 р

~~617~~

~~682~~

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Трава міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Андрей Стефановичь
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 28 III.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскої район Кічанскої село Степановка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумскої район Кічанскої село Степановка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Квітня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українку. 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 Неизвестной причины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Степан Степановичь
Адреса заявителя Деревня Степановка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Павленко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор [signature]

499

510

НАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочане. сільраді (~~виконк.~~) Кічане. району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р

~~618~~

682

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Николай Семенович

3. Якого полу Мужец. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дня 1/VII

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Кічанська село Степановка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Кічанська село Степановка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. травня 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).

12. Причина смерти от Неизвестной причины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Семен Павлович

Адреса заявителя Кузьмин Степановка

Назви й №№ документів Начальника Милиции

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Павленко Семена Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

500

510

НАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мороганські сільраді (~~виконк.~~) Кіганськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р

~~319~~

682

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Продор Степанович.

3. Якого полу мужчук 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 Сумскон район Кіганськ село Степановка

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумскон район Кіганськ село Степановка

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Селідород. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голяни (для дітей мол. 10 рок., як до 10).

12. Причина смерти от рака Желудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катаба Василій Михайлович

Адреса заявителя Кіганськ Степановка

Назви й №№ документів Справка от 1925 г. 21 Червня № 169.

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

501

510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р

~~520~~

682

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренкова Дарья Михайловна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 травня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск. район Кісанськ. село Мороса. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумск. район Кечане село Мороса або місто — вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украин. 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 Воспаление Кишек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Михаил Андреев

Адреса заявителя Деревня Мороса

Назви й №№ документів Справка № 177.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

502

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочане сільраді (виконк.) Кічане району Сумс, округи

Книга № 1 за 1925 р

621

682

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Павуха Александр Сванович

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 VI 1925.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумс район Кічане село Морочне; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумс район Кічане село Морочне; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. VII міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украин. 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 Павуха Иван Прокопов

Адреса заявителя Деревня Морочне

Назви й №№ документів Справка от 21 VII за 184

Особливі уваги

Підпис заявителя { Павуха

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

503

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марочанс. сільраді (виконк.) Книга № 1
Кіганск. району Сумск. округи за 1925 р

622

682

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Емельяненко Николай Кузьмич

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/2 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Кіганской село х. Винниченков
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Кіганского село Винниченков
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. VII міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Селіборобства (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 Крававого поноса 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Емельяненко Козьма Макс.

Адреса заявителя Бутар Винниченков

Назви й №№ документів Справка № 186

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Емельяненко, Зав. ЗАГС'ом Козьмин

Реєстратор [illegible]

504

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марочане сільраді ~~(виконк.)~~ Кічанск району Сумскої округи

Книга № 1 за 1925 р

~~623~~

~~682~~

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Павла Федоровича

3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7-й 1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Кічанск село Степановка
або місто вулиця будинок № Подобрівка

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район ~~Кічанск~~ Бенопіївка село ~~Степановка~~
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Земледельство (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 Павленко Федор Павлович.

Адреса заявителя Дерлан Степановка

Назви й №№ документів Справка от 23 VIII с. г. № 1233 Іскрисков С/р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Павленко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

505

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мороганській сільраді (виконк.) Кічанек району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р

624

682

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пазуха Павел Владимирович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Кічанецкого село Мороча
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Белопольск. село с. Белополье
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її Белопольская Больница

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Елибороб (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) [illegible] не є записаний

12. Причина смерти От Параличя Сердца, Воспаление Легких

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пазуха Артем Павлович

Адреса заявителя Деревня Мороча

Назви й №№ документів Справка Елаврова Сазанова от 11 IX ср. № 1047

Особливі уваги

Підпис заявителя А Пазуха

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

506

510

ДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочанс сільраді (~~виконк.~~)
Кісанек району Сумск округи

Книга № 1
за 1925 р

~~625~~

~~682~~

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Камінь Григорій Данилович.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумска район Кісанек село Морога
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Кісанек село Павловка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її X лид. участ. Павловское Гвардейское

7. Коли помер (ла): 1925 р. IX міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — це

9. Національність Украин 10. Головне заняття Земледелец (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 столбняка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшенко Егор Степ.

Адреса заявителя Деревня Морога

Назви й №№ документів Справка ст. 26 сентября с. г. № 340

Особливі уваги —

Підпис заявителя Неграмотен

Зав. ЗАГС'ом Ковшенко

Реєстратор [signature]

507

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочанс. сільраді (виконк.) Кіганец району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р

626

ЕДНАЙТЕСЯ!

682

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Новиця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камаба Иван Алексеевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 IX 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Кіганского село Степановка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Кіганска село Степановка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Новиця міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Земледелец (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Всемирного причина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камаба Алексей Кирилович

Адреса заявителя Деревня Степановка

Назви й №№ документів Справка Нач. Кіг. рай. Мелету от 16 X и 109.

Особливі уваги — —

Підпис заявителя Камаба К.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

608

510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Морочанськ сільраді (виконк.)
Січанськ району Сумськ округи

Книга № 1
за 1925 р

627

682

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Новітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленкова Чистяка Яковлевна

3. Якого полу Жен. 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 Сумськ район Січанськ село Степанівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Білопольськ село Подобріївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Новітня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неміта

9. Національність Українка 10. Головне заняття Вільнородка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми вошками їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вільнка (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 Павленко Федор Павлович

Адреса заявителя Деревня Степанівка

Назви й №№ документів Вільнець Кузьмінської Сільради № 10

Особливі уваги

Підпис заявителя Павленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мдрог. сільраді (виконк.) Січан. району Сумск. округи

Книга № 605 за 1925 р.

510

ЄДНАЙТЕСЯ!

628

682

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Іван Стефанович.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 VI 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск. район Січанськ. село Степановка; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Січанск. село Степановка; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність ~~Єлиброд~~ Українець 10. Головне заняття Єлиброд. (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 Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Стефан Дмитров

Адреса заявителя Вулиця Степановка

Назви й №№ документів Справка от нач. милиции

Особливі уваги

Підпис заявителя Безрамоцко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

510

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

682

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № при К. Дубінськи сільрада

сільраді (виконкомі) району Рівенська округи

губернії

Розпочата ..... дня ..... місяця 192 р.

Закінчена ..... дня ..... місяця 192 р.

Записи від № .....

аж по № ..... включно.

511

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Дубенськ сільраді (виконк.) Рівенськ району Сумської округи

Книга № ..... за 1925 р

683

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дацько Варвара Ивановна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. / VIII

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Рівенській село К.-Дубенка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Рівенській село К.-Дубенка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дацько Ганна Франціївна

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дацько Ганна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Андрієнко

312

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Хутинськ сільраді (виконк.) Ріпинського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р

684

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розумнко Фанасій Фанасійович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 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 Ріпинський село К.-Хутинськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Ріпинський село К.-Хутинськ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатій

9. Національність Українець 10. Головне заняття Аматорськ (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 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 Сидоренко Василь

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лушка

513

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Хубинськ сільраді (виконк.) Ромнського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р

685

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексенко Федор Федорович

3. Якого полу Чоловік 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 Ромнський село К. Алексенків
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Ромнський село К. Алексенків
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ямборобъ (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 Алексенко А. А.

Адреса заявителя К. Алексенків

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Алексенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Титаренко

514

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К-Дубинки сільраді (виконк.) Рогатського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р

686

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Князя Зинаида Иванова

3. Якого полу жинка 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 Сумской район Рогатскій село К-Дубина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Рогатскій село К-Дуб.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинка 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 желудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Князій Иван Петрович

Адреса заявителя К. К. Дуб

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Князів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Дуцко

575

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К-Дубинськ сільраді (виконк.) Вітинського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р

687

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисла Варка Семенівна

3. Якого полу жин 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 Вітинська село К. Дуб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Вітинська село К. Дуб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина (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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кислий Семен Васильович

Адреса заявителя Худ. К-Дуб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { с Кисла

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Дуцька

516

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К-Дубчинськ сільраді (виконк.) Рпанського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р

688

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменко Марія Стефанівна

3. Якого полу жин 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 Рпанський село К-Дуб
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Рпанський село К-Дуб.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" 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).

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 Каменко С. Сав.

Адреса заявителя Хутір К-Дуб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Оленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кушко

517

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К. Хубинськи сільраді (виконк.) Книга №
Пронскім району Сумска округи за 192 р

689

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Іван Йосипович

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 Сумского район Пронскій село К. Хуб
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Пронскій село К. Хуб
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „21" 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).

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 Сорока Йосип Хведорович

Адреса заявителя К. К. Хуб.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сорока

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Хушко

578

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Хуб[illegible] сільраді (виконк.) Рогатинського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р

690

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Фекла Сергіївна

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 Сумської район Рогатинського село К.-Хуб. | або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Рогатинського село К.-Хуб. | або місто ..... вулиця ..... будинок № | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття дан.-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).

12. Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Параска Василенко

Адреса заявителя с. К.-Хуб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Андрієнко П.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Хушко

519

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Бубнівськи сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р

691

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Никифор Захарович

3. Якого полу муж. 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 Роменськ село К.-Буб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Роменськ село К.-Буб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиц

9. Національність Українець 10. Головне заняття Алиборот (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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Гнат Петрович

Адреса заявителя х. К.-Буб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кушма

620

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К-Бубнинск сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р

692

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закрой Микола Денисович

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/IX 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 Тарасівського село К. Буб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Тарасівського село К. Буб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „4" 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).

12. Причина смерти Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закрой Денис Анисович

Адреса заявителя Х. К. Буб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Закрой

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

521

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К. Бубнівка сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р

693

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Марія Олексіївна

3. Якого полу жіно 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 1 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Ромнського село К.-Буб. | або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Ромнського село К.-Буб. | або місто ..... вулиця ..... будинок № | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українці 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 хворого 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Марія Олексіївна

Адреса заявителя К.-Буб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Андрієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

522

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Хутинськ сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р

694

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Яков Тимофіїв

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 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 Рагатськ село К.-Хут.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Рагатськ село К.-Хут.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Украин 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 замерз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титаренко Яков Тимофіїв

Адреса заявителя К. К. Хут.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Титаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

523

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К-Хубинка сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р

695

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Валентина Прохорова

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дитина

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменскій село К. Хуб. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Роменскій село К. Хуб. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Украин 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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Прохор Иванович

Адреса заявителя ст. К. Хуб

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

524

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимов. сільраді (виконк.) Речанского району Сумской округи

Книга № 1 за 192 р

696

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейченко Василиса Прокофьевна

3. Якого полу пинск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского района Речанского село д/о Максимовщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумском района Речанском село д/о Максимовщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашнее хозяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка чи семья (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от паралича 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрейченко Дмитрий Федорович

Адреса заявителя д/о Максимовщина Речанского района Сумск. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Д. Андрейченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

525

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимов сільраді (виконк.) речанск району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

697

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ + за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Николай Архипович

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 Іюня 1924 г

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район речанского село дер. Максимовщ. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район речанского село дер. Максимовщ. або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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. 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 Максименко Архип. Гордеевич

Адреса заявителя дер. Максимовщина речанского района Сумского окр.

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Максименко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

526

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовщ. сільраді (виконк.) Реганского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

~~698~~

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенко Дмитрий Константинович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 3 мес.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реганского село д/р Максимовщина вулиця — будинок № —

або місто

6. Місце де помер (ла) { округа Сумском район Реганском село д/р Максимовщина вулиця — будинок № —

або місто

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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 воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глущенко Константин Павлович

Адреса заявителя д/р Максимовщина Реганского района Сумск. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Глущенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

527

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимов сільраді (виконк.) Реченс району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р

699

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюбенко Евгений Дмитриевич

3. Якого полу мужец 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Одни сутку

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Реченского село Максимовец
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район реченского село Максимов.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. февр міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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 отродовой слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюбенко Дмитрій Ефимович

Адреса заявителя д. Максимовщина реченского района Сумск.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Дзюбенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор А. Максименко

528

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовщ. сільраді (виконк.) Речанського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р

~~70~~

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березюк Марія Павловна

3. Якого полу женско. 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 Сумского район Речанского село д. Максимовщ. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речанско село д. Максимо або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.

9. Національність украинец. 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 воспаленя легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березюк Федор Иванович.

Адреса заявителя д. Максимовщина Речанско Район Сумского Округ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Федор Березюк

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Д. Максименко

529

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовицькій сільраді (виконк.)
Речонського району Сумського округи

Книга № 1
за 1925 р

701

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейченко Михаил Кирилович
3. Якого полу мужчин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г 1 місяц
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речонском село Максимовиц
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речонск село
або Хутор Доценко вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність украинец 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 Корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрейченко Кирил Матвеевич
Адреса заявителя Хутор Доценко Речонского района Сумского округ.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Підпис заявителя Андрейченко Кирил
Реєстратор Максименко

530

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовській сільраді (виконк.) Речицького району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р

Запис про смерть № 7 (загальний) 702

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семешкуро Николай Безродович

3. Якого полу муж. 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 23/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Речицкого село д. Максимова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Речицкого село д. Максимова або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.

9. Національність Украинец 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 Воспаление легких. (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 Семешкуро Павел Стипанович

Адреса заявителя д. Максимовщина Речицкого района Сумской округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Семешкуро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

531

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимов сільраді (виконк.) Реченского району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

703

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейченко Михаил Романович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 18 ноября її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район реченско село д. Максимова; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район рыжовского село д. Максимова; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец. 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 детская слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрейченко Филип Романович

Адреса заявителя д. Хутор Доценков. Белопольского района Сумского округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Андрейченко.

Зав. ЗАГС'ом Гузов

Реєстратор А. Максименко

532

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовщ. сільраді (виконк.) Рячонського району Роменщ. округи

Книга № 1 за 1925 р

704

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семешкур Сидор Сидорович

3. Якого полу мужчин 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рячонского село Максимов. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Рячонск. село Максимов. або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сторик

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец (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 Задолика 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семешкур Иван Сидорович

Адреса заявителя д. Максимовщина Рячонского Роменщ. Сумского

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Семешкур Иван Зав. ЗАГС'ом Ущ

Реєстратор А. Максимович

533

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максим. сільраді (виконк.) Ричонск. району Сумск. округи

Книга № 1 за 1925 р

705

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Апрел. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейченко Василий Максимович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 год 13 февраля

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ричонск. село з Максимов. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ричонск. село з Максимов. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрел. міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність украинец 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 нарыва внутри 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрейченко Максим Адрапоск

Адреса заявителя з Максимовщина Ричонск. Района Сумск. округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Андрейченко

Зав. ЗАГС'ом Улицьк.

Реєстратор А. Максименко

534

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максим. сільраді (виконк.) Рівнянь району Сумського округи

Книга № 1
за 1925 р

706

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симишкур Савва Михайлович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 14/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рівнянськ село Максимов
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Рівнянськ село д. Максимов
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 дежкого слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симишкур Михаил Иванович

Адреса заявителя д. Максимовщина Рівнянського р-на Сумского

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Симишкур

Зав. ЗАГС'ом Улизька

Реєстратор А. Максименко

335

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимов сільраді (виконк.) Рачон району Сумского округи

Книга № ..... за 192 ..... р

707

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чечетка Иван Филипович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рачонск. село д. Максимов
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Рачонск село д. Макси
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 Мая міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Человек

9. Національність Украинец 10. Головне заняття хлибопашец (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от порок сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чичетка Савва Ивановичевич

Адреса заявителя д. Максимовщина Рачонского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чичетка Савва

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор А. Максименко.

536

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовськ сільраді (виконк.) Книга № ...
Ричонско району Сумского округи за 192... р

708

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Данила Федорович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ричонского село д. Максимовщина
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ричонского село д. Максимовщина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 апреля " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопец

9. Національність украинец 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 тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Ульяна Федоровна

Адреса заявителя д. Максимовщина Ричонского района Сумокруга

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

332

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мокошинській сільраді (виконк.) Роменського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

709

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня, мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Євдокія Федорівна
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 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 роменского село Мокошинцы або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район роменского село Мокошинцы або місто ... вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). школьник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). домашний член семьи
12. Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Уляна Федорівна
Адреса заявителя с. Мокошинцы роменского района сумокруга
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Бандаренка Зав. ЗАГС'ом Ульяна
Реєстратор А. Мокошинська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимов сільраді (виконк.) Фичонск району Сумского ~~Ромну~~ округи

Книга № ..... за 1925 р

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня мая міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козыревская Ленинина Александровна

3. Якого полу ~~Нужен~~ Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 дня місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Фичонского село д. Максимов
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Фичонского село д. Максимов.
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
| як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 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 Козыревский Александр Петрович

Адреса заявителя д. Максимовщина Фичонского Ромно Сумского

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Козыревский.

Зав. ЗАГС'ом Цыцык

Реєстратор А. Максименко

539

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовщинсільраді (виконк.) Речонско району Сумского округи

Книга № 1 за 1925 р

7.11

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семешкур Василий Кирилович

3. Якого полу муж. 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 Сумского район Речонского село д. Максимовщ. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речонского село д. Максимовщ. або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Май міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяен

9. Національність украинец 10. Головне заняття хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяен (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти убита бандитами 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семешкур Григорий Васильевич

Адреса заявителя д. Максимовщина Речонского району Сумского

Назви й №№ документів — — —

Особливі уваги — — —

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Підпис заявителя Семешкур

540

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовщин сільраді (виконк.)
Ричонська району Сумского округи

Книга №
за 1925 р

712

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенчук Агафія Ивановна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Ричонского село д. Максимовщ.
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Ричонско село д. Максимов.
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хозяйка
9. Національність украинец 10. Головне заняття домашняя 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 убита бандитами 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенчук Агафія Ивановна
Адреса заявителя д. Максимовщина Ричонского району Сумского округ
Назви й №№ документів — —
Особливі уваги — —
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Підпис заявителя Семенчук
Реєстратор А. Максименко

541

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовській сільраді (виконк.) Рачонск району Сумского округи

Книга № 1
за 1925 р

713

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Позуха Терентій Евтихевич

3. Якого полу мужец. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 1855 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Рачонского село д. Максимовщ. | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Рачонского село д. Максимовщ. | або місто вулиця будинок № | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „1925" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Старик.

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Позуха Яков Терентієвич

Адреса заявителя д. Максимовщина Рачонского Района Сумского Округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Позуха

Зав. ЗАГС'ом Улицька

Реєстратор А. Максимович

542

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максименк сільраді (виконк.) Рачонск району Сумского округи

Книга № 1
за 1925 р

714

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Влизько Василь Яковлевич

3. Якого полу мужу. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 Июня 1919 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского ОК район Рачонского село д Максимов. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Рачонск село д Максимов. або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопец

9. Національність Украинец. 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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Влизько Евфросинія Андреевна

Адреса заявителя д Максимовщина Рачонского Района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Улицька

Реєстратор А Максименко

Підпис заявителя Влизько Евфросинія за ея неграмотную росписалася Р Улицька

543

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Максимов сільраді (виконк.) Рыгонского району Сумокру округи

Книга № 1
за 192 р

715

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кикоть Александра Ивановна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год. 3 месяца
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рыгонского село дер. Максимовщ. або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Рыгонского село дер. Максимовщ. або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Июля міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність украинец 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 кровяной поноc 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кикоть Ивон Архипович
Адреса заявителя Сумского округи Рыгонского района дерев. Максимовщ.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кикоть Ивон
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор Ар. Максименко

544

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменського району Сумської округи за 1925 р.

716

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максимівський Марко Петрович 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 годин
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 23 жовтня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Роменський село м. Максимівка будинок №
або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Роменського село м. Максимівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлуч.
9. Національність українець 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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кровяной понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Петро Степанович
Адреса заявителя м. Максимівка Роменського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Максименко
Зав. ЗАГС'ом Гущин
Реєстратор Максименко

545

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимівці сільраді (виконк.) Ричонськ району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р

717

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березюк Гаврило Емельянович

3. Якого полу мужчина 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 Сумского район Ричонского село Максимовщина
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ричонского село Максимовщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сторож

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти и 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 Березюк Никита Гаврилович

Адреса заявителя д. Максимовщина Ричонского Района Сумского округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Березюк

Реєстратор Н. Максимович

346

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимовці сільраді (виконк.) Ричонського району Сумського округи

Книга № 1
за 1925 р

718

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Влизько Ивон Алексеевич

3. Якого полу муж 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 Ричонського село р. Максимовщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Ричонського село д. Максимовщина
або місто — вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її ..... 8. Сімейний стан помершого (ої) хозяин

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „15" дня.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлебопашество (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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Влизько Матрона Павловна

Адреса заявителя д-р Максимовщина Ричонського района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор А. Р. Максименко

Підпис заявителя Влизько

517

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Максимо сільраді (виконк.) Річонско району Сумскої округи

Книга № 1
за 1925 р

719

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучирявенко Марія Тимофієвна

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 ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумскої район річонского село Максимов
або місто — вулиця ..... 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. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібопомество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Член семьи

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 Кучирявенко Тимофі Никифор

Адреса заявителя дер. Максимовщина річонского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом П. Ушак

Підпис заявителя Кучир

Реєстратор А. Максимов

547

П'ятьсот сорок сім

11 10 2002

Архівіст I кат.

Л. Вес

Літерні аркуші - 60а,

песиаса - 348,