ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

опис №1
Справа №312

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Білопільського районного управління юстиції
в Сумській області

книга

реєстрації актів громадянського стану
про СМЕРТЬ
розпочата "02" січня 1929 р.
закінчена "31" грудня 1929 р.

Записи актів про смерть
з № 1 по № 160
Кількість аркушів 165

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис 1
Архів 312

11.	Маріївка	1-79	143-162	
12.	Нові Вирки - Ст Вирки	1-80	163-182	
	Баб'аківка	1-12	183-186	

№ 155. 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р. 41

Гнилівка

1 1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Бабченко Василь Сергійович

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Бабченко Сергій Андрійович

а заявителя с. Гнилівка Вирівського району сумської

иві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

)

еля 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

2 1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Володимир Григорович

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 години (скільки повних років має)

омер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Панченко Григорій Димодійович

заявителя с. Гнилівка Вирівського району

иві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

еля 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Секретар Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства або

В Сьомій Соціалістичній

6 22 42

уги.

ого-

міс або

як ні, инше)?

№ 5

1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роменко Ганна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роменко Ганна Якимів

7. Адреса заявителя с. Іванівка Вирівського району Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієнко Зовсентій Микит

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієнко Степан Мавр

7. Адреса заявителя с. Іванівка Вирівського району Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155.

1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р.

3

1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Сокун Іван Степанович

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Сокун Степан Петрович

ителя с. Іванівка Вирівського району

и: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Черненко Марія Григорівна

жінка (підкреслити). 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

мер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя Черненко Семенко Мавр

а заявителя с. Іванівка Вирівського району

иві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

в)

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

теля

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства або

В своєму господарстві

№ 155. 1. Складено „ 2 ” грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колос Єрмило Матвійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 ” січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колос Максим Степанович

Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільського району м. Суми

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 10 1. Складено „ 19 ” січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рожко Яків Миколайович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 19 ” січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рожко Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільського району Суми

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства або у

В своєму господарстві

№ 9 1. Складено „ 26 ” січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колос Єрмило Матвійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 ” січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колос Максим Степанович

Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільського району м. Суми

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 8 1. Складено „ 19 ” січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демешко Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 ” січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демешко Іванна Єремеєвна

7. Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ 16 ” січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сумченко Марія Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 ” січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сумченко Петро Миколайович

7. Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільського району Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 13 | 1. Складено „ 31 „ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косьян Володимир Ярославович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 „ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косьян Ярослав Васильович

7. Адреса заявителя с. Гнівань Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 31 „ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голодно Соломон Юрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дн. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голодний Лейб

7. Адреса заявителя с. Гнівань Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 „ Грудня місяця 1929 р.

Вирівській сільраді (виконкомі) Кн. № 7

№ 11 | 1. Складено „ 29 „ Січня місяця 1924 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ваш Сава Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 28 „ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ваш Марія Данилівна

Адреса заявителя с. Гнівань Вирівського району Дубенщ.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 12 | 1. Складено „ 29 „ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голодно Лейб Евтухович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 28 „ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Голодний Евтух Самійлович

Адреса заявителя с. Гнівань Вирівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства

В своєму господарстві

№ 15 | 1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мануйленко Іванс Гавриловичь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мануйленко Іван Гаврилович

7. Адреса заявителя с Зикіївка Зикіївської сільради Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богатиренко Ганна Федотовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богатиренко Федот Іванов

7. Адреса заявителя с Зикіївка Вирівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р. 41

Зикіївської сільради (виконкомі) Кн. № 7 6 22 / 42

№ 17 | 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Потапенко Володимиръ Александровичь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Потапенко Олександр Данилович

7. Адреса заявителя с Зикіївка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18 | 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Яремъ Павловичь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Іван Григорович

7. Адреса заявителя с Зикіївка Вирівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства або у...

в своєму господарстві

№ 21 | 1. Складено „ 12 Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середина Параска Ісаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нещерет Сільради Михайло Степанович

7. Адреса заявителя х Хутір Гилівської Ураги

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „ 14 Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ірони Петро Луківович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ірона Семен Петрович

7. Адреса заявителя х Хутір Гилівської Ураги

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 Грудня місяця 1929 р. 41

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Гилівській сільраді (виконкомі) Кн. № 7

Шишацького району Полтавської округи.

№ 19 | 1. Складено „ 8 Лютого місяця 1929 р. 6

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісльов Павло Евлампійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісльова Мотря Павловна

7. Адреса заявителя х Гилівської Ураги, вулиця ряд

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „ 12 Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рожеско Федір Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рожеско Роман Федорович

7. Адреса заявителя с Гилівська вулиця ряд Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 23 | 1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчик Ніна Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м.ц. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Іван Прокопович

7. Адреса заявителя с Уланівка Вирівського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Мирон Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Ганна Мирон.

7. Адреса заявителя с Уланівка Вирівського району Сумської

8. Особли... мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ме...

9. ...

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС — Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 ” грудня місяця 1929 р. | 41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Уланівській сільраді (виконкомі) Кн. № 7

Вирівського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (Заг.)

№ 18 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Романенкова Єлізавета Олександровна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 75 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 23. день. 1929 6844

7. Де постійно жив: Сумської округа Вирівський район. 5

село (або хутір) Уланівка або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? Родина Як не сам, то хто саме утримував? Родина

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 23 | 1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчина Ніна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м-ців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчин Іван Прокопович

7. Адреса заявителя с. Гульківка Вирівського району Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Мирон Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Параска Мирон

7. Адреса заявителя с. Гульківка Вирівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гульківській сільраді (виконкомі) Кн. № 7

Вирівського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (Заг)

№ 14 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Розлинкова Єлізавєта Степанова

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 75 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 23. день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Вирівський район. 1929 1844

село (або хутір) Гульківка або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? Родина Як не сам, то хто саме утримував? Родина

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перший б) коли в остан одружився(лася)? 1878 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 75 г) скільк дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти від старості.

Лікарська посвідка про смерть № 8

Прізвище й ім'я заявителя Сущенко Олександр Мефодійович

Адреса заявителя с. Успіння Вирівського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сущенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяконівський [illegible]

1. Складено „ 23 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зозуленко Ярина Степанівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сущенко Олександр Мефодійович

Адреса заявителя с. Успіння Вирівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 26 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойкова Наталка Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи) [illegible]

В Совєтській [illegible]

6 22 / 42

круги.

о ого-

міс або

А як ні, а инше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Першим б) коли в останнє одружився(лася)? 1878 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 75 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти від старості.

Лікарська посвідка про смерть № 8

Прізвище й ім'я заявителя Сущенко Олександр Мефодійович

Адреса заявителя с. Уланівка Вирішського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сущенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р. 41

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяконенко Ми...

1/ округи.

№ 25 1. Складено „ 23 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розсоха Лисько Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років мав)

4. Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Сущенко Олександр Мефодійович

6. Адреса заявителя с. Уланівка Вирішського району Запорізької округи

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Уланівська Сільська Рада Вирішського району Запорізької округи

10. Голова ради Секретар

Зав. ЗАГС Реєстратор

Підпис заявителя

№ 24 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойкова Наталка Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

4. Коли помер (ла) „ “ Березня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя

6. Адреса заявителя с. Уланівка Вирішського району Запорізької округи

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Уланівська Сільська Рада Вирішського району Запорізької округи

10. Голова ради Секретар

Зав. ЗАГС Реєстратор

Підпис заявителя

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи). В Своєму господарстві

№ 29 | 1. Складено „ 16 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Іван Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Хитці Вирішпого району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Захарченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 30 | 1. Складено „ 17 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буйволенко Мирон Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буйволенко Михайло Миронович

7. Адреса заявителя с. Хитці Вирішпого району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Буйволенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дирявський [illegible]

№ 27 | 1. Складено „ 10 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крившого Василь Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крившого Яків Єф

7. Адреса заявителя с. Хитці Вирішпого району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Крившого

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 28 | 1. Складено „ 12 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волошківська Оксана Климівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6[illegible] (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Василь Климович

7. Адреса заявителя х. Рашевка, Хитківської сільради, Вирішпого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вовк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи) [illegible]

В своєму господарстві

№ 31 | 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дущенкова Параска Микитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дущенко Микита

7. Адреса заявителя с Говдівці Вирівського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Дущенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 32 | 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сангурова Раіса Римівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вакол... Настя Федорівна

7. Адреса заявителя с Ямпілівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н. Вакол... | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідиченко [illegible]

№ 33 | 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Почупайло Василь

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Почупайло Микифір Іванович

Адреса заявителя с Ямпілівка, Вирівського р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 34 | 1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сущенко Петро Антонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сущенко Антон Семенович

Адреса заявителя с Ямпілівка, Вирівського р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Сущенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи) [illegible] В своєму господарстві

№ 155. 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідиченко [illegible]

№ 35 1. Складено „ 22 березня місяця 1929 р. 11

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кирдан Наталка Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кирдан Данило Остапович

7. Адреса заявителя с. Гранівські Хутори Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кирдан 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 36 1. Складено „ 29 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Путивченко Ольга Карпівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 86 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Путивченко Василь Петрович

7. Адреса заявителя с. Гранівські Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Путивченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи госпрозрахункова

В своєму господарстві

№ 37 1. Складено „ 21 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Олексій Корнійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 років (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Олексій Радіонович

7. Адреса заявителя с. Гранівські Вирівського району Армавірського округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пономаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Гранівська сільрада Вирівського району

№ 38 1. Складено „ 1 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисак Ганна Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисак Антон Степанович

7. Адреса заявителя х. Гранівські Хутори Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лисак 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 39 | 1. Складено „ 1 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенкова Ганна Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Петро Семенович

7. Адреса заявителя с. Уланівщина, Уланівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Денисенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 40 | 1. Складено „ 3 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сич Яків Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сич Сергій Якович

Адреса заявителя с. Уланівщина, Вирівської р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ квітня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяченко Григорій

№ 41 | 1. Складено „ 5 “ квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ятищенко Пелофій Федотович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 4 “ квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя с. Уланівщина, Вирівської р-ну Сумської

Адреса заявителя Ятищенко Уланівська сільрада Павлівна

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „ 7 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Потапенкова Василя Фомича

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 7 “ квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Потапенко Микола Іванович

Адреса заявителя с. Уланівщина, Вирівської р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював

В своєму господарстві

№ 45

1. Складено „ 14 Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Долгозвягина Віра Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Долгозвягін Степан Васильович

7. Адреса заявителя с Гуркіївки Гурківської р-ну Сумщ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 46

1. Складено „ 19 „ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голенка Вера Прокопан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голенський Прокоп Іванович

7. Адреса заявителя с Гуркіївки Гурківської р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Первинне видане 13/IV 29 р № 46

9. Підпис заявителя Голенський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155.

1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяченківський [illegible]

6 22 / 42

№ 43

1. Складено „ 10 „ Квітня місяця 19 29 р. 13

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Войсенко Петро Арсентійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 10 „ Квітня міс. 19 29 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Войсенко Арсентій Павлович

6. Адреса заявителя с Гуркіївки Гурківської р-ну сумщ

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя [illegible]

9. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 44

1. Складено „ 13 „ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Долгозвягина Уляна Пилипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 12 Квітня міс. 19 29 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Долгозвяг Микола Захарович

6. Адреса заявителя х Травневого Гуркіївської Ради

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарює у своєму господарстві

№ 47

1. Складено „ 20 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Манжела Ганна Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2а Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Манжела Семен Кузьмич
7. Адреса заявителя с Бреусівка, Вирівського р-ну Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя С. Манжела
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 24 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Віра Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Степан Семенович
7. Адреса заявителя с Бакаї Українські Сади, Вирівськ. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Демиденко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 155.

1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитинтевич

№ 49

1. Складено „ 25 Квітня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Совенко Якова Іовиловича
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 25 Квітня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Совенко Іовим Тимофійович
Адреса заявителя с Бакаї Вирівського р-ну Сумщ. округи.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Совенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 50

1. Складено „ 1 травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Долі Петро Миколаївич
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 1 травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Доля Микола Васильович
Адреса заявителя с Бакаї Вирівського р-ну Сумщ.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) чи госпомарював
В своєму господарстві

№ 53 | 1. Складено „ 2 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванущенко Захар Овсійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванущенко Микола Захарович

7. Адреса заявителя с Уланівки Вирівського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) заявка про смерть №28 (Витяг протокольний видан 3/V

9. Підпис заявителя Іванущенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 54 | 1. Складено „ 3 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Войкова Уляна Якимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Войков Єфимко Петрович

7. Адреса заявителя с Уланівки Вирівського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Войков

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ травня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяконенко [illegible]

16 8

№ 51 | 1. Складено „ 1 “ травня місяця 1929 р. 15

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крохмаль Іван Никифорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 1929 року

Прізвище й ім'я заявителя Крохмаль Єфимія Никифорович

Адреса заявителя с Уланівки Вирівського р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Крохмаль

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 52 | 1. Складено „ 2 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чаплюк Микита Никифорович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 61 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Чаплюк Фед. Гаврило Никифорович

Адреса заявителя с Уланівки Вирівського р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Чаплюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарював у своєму господарстві

22/42

1/2 круги.

о ого-

міс або

А як ні, з инше)?

№ 55 | 1. Складено „ 4 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Головлей Леонид Борисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м 7 д (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Головлей Борис Степанович

7. Адреса заявителя х Вощилівка Ураївської Ур...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Головлей 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 56 | 1. Складено „ 6 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голенкова Одарка Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гольвенський Іван Федорович

7. Адреса заявителя с Ураївка Ураївського району Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ травня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрієвський

16 б

№ 57 | 1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Ганна Осиповна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 м (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Осип Іванович

Адреса заявителя с Ураївка Ураївського району Сумської окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Грищенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 58 | 1. Складено „ 12 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горлова Наталка Бурдиївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рибалко Ганна Антонівна

Адреса заявителя х Бакшеї Ураївського району Ураївської окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Рибалко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарював у своєму

В своєму господарстві

6 22 / 42

1 круги.

о ого-

міс

або

А як ні,

а инше)?

№ 61 1. Складено „ 18 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Макар Микитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Явдоким Степанович

7. Адреса заявителя с. Уманська Вил. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медична про смерть № 33

9. Підпис заявителя Бабенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 62 1. Складено „ 22 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієць Олександра Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієць Петро Якович

7. Адреса заявителя с. Уманська, Шпитьківського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мед звідка про смерть № 34

9. Підпис заявителя Коломієць 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрієвський

№ 59 1. Складено „ 12 “ Травня місяця 1929 р. 17

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Половов Грицько Артемович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Половов Артем Іванович

Адреса заявителя с. Уманська, Шпитьківського району Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Половов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 60 1. Складено „ 12 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рамановський Іван Архипович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 8 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рамановський Архип Іванович

Адреса заявителя с. Павлівка, Уманського

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Рамановський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) В своєму господарстві

1/ круги.

22/42

16

№ 63 | 1. Складено „ 22 Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбулинко Федір Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбулинка Федір Федорович

7. Адреса заявителя с Уралівки, вирівського району сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ф Горбул

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 64 | 1. Складено „ 22 Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Потюпо Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4/12 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Потюпа Іван Остапович

7. Адреса заявителя с Уралівка Вирівського району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Потюпа

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 Грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрієвська

1/ округи.

№ 65 | 1. Складено „ 23 Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенкова Ганна Павлівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 „ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бабенка Іван Васильович

Адреса заявителя х Вощилівки Уралівської Ради Вирівського р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Іванченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 66 | 1. Складено „ 23 „ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Танкура Ганна Давидівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 „ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Танкура Микола Ярмолович

Адреса заявителя с Уралівки Вирівського району сумщини

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Танкура

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарював у своєму господарстві

№ 69 | 1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касьян Василь Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Касьян Василь Андрійович

7. Адреса заявителя с. Берлі-Тракти Гнилівської р. Вар...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Касьян | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70. | 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зеря Оксен Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зеря Петро Петрович

7. Адреса заявителя с. Гнилівка Вар. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зеря | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ [illegible] місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

№ 67 | 1. Складено „ 24 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касьян Іван Петрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Касьян Петро Назарович

Адреса заявителя с. Гнилівки вирівського району Сумської обл.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Касьян | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 68. | 1. Складено „ 5 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Летуча Ганна Михайлівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 4 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Летучий Михайло Осипович

Адреса заявителя с. Гнилівка Вирівського р-ну Сум. окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвим дитя приїхало від Ганни с 28.

Підпис заявителя М Летучий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор / Реєстратор / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарював у своєму
В Своєму господарстві

6 22 / 42

1 20 V 19

круги.

о ого-

міс

або

А як ні,

а инше)?

№ 71 | 1. Складено „ 12 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пташенко Василь Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пташенко Дмитро Савелійович

7. Адреса заявителя с Уманівка Вин. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Пташенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72 | 1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Євстафій Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Степан Євстафійович

7. Адреса заявителя с Уманівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ткаченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрієвська [illegible]

№ 73. | 1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дома Ганна Семенівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 17 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Козік Олександр Данилович

Адреса заявителя с Уманівка Запісочна вул.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Козік | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 74. | 1. Складено „ 30 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горжієво Палагея Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 30 “ червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колісник Федір Федорович

Адреса заявителя с Уманівка, виїзного району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарював у своєму господарстві

№ 77 | 1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Летичко Марія Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Летичко Микола Іванович

7. Адреса заявителя с. Уланівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Летичко М. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 78 | 1. Складено „ 14 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Наталя Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Павло Кириллович

7. Адреса заявителя с. Уланівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 ” серпня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідковський [illegible]

№ 75. | 1. Складено „ 1 “ Липня місяця 1929 р. 21

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котоненко Антон Петрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Олійник Дмитро Йосипович

Адреса заявителя с. Уланівки, Вуківського району Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніколаєнко Іван Григорович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ніколаєнко Єремій Прокопович

Адреса заявителя с. Уланівки Вуківського району Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у своєму

В своєму господарстві

1622/42

округи.

о ого-

доку-

міс

або

А як ні,

а инше)?

№ 79 | 1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скоченець Явдоха Никифорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скоченець Сосько Федькович

7. Адреса заявителя Ушівки Фурівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скоченець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 80 | 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Летучий Петро Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Летучий Федорій Тарасович

7. Адреса заявителя с. Грабівочка Лисівської України

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Летучий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрівський

22 / 42

округи.

№ 81 | 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розпрос Петро Трофимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Назаров Ярема Митрофанович

7. Адреса заявителя с. Ушівки Фурівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Назаров | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 82 | 1. Складено „ 20 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зимоляя Семен Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зимоляя Семен Трифонович

7. Адреса заявителя с. Ушівки Фурівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зимоляй | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у своє

В своєму господарстві

№ 85. 1. Складено „ 23 Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колюк Федір Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колюк Денис Іванович

7. Адреса заявителя х. Павлинський Вишнівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Зд. Відст.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 86 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Митрофан Климович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Б (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Андрій Митрофанович

7. Адреса заявителя с. Ольшівка Вишнівського району Волинської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Бойко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрівський Ми...

№ 83. 1. Складено „ 25 Липня місяця 1930 р. 23

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишницький Микола Дмитрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. 3 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Вишницько Микола Варфоломеєв

Адреса заявителя с. Ольшівка Вишнівського району Волинської округи.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

Підпис заявителя Вишницький

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 84. 1. Складено „ 24 Липня місяця 1930 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моргунов Олександр Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя Моргун Ілля Іванович с. Ольшівка Вишнівського р-ну Волинської округи

Адреса заявителя с. Ольшівка Вишнівського району Волинської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докуА як ні, ментів)

9. Підпис заявителя Моргун

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у своє... В своєму господарстві

6 22 42

№ 87 1. Складено „ 31 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошко Марія Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярошко Іван

7. Адреса заявителя с. Іванівка Васильківського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 88 1. Складено „ 31 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерипаська Василь Борисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерипаська Борис Васильович

7. Адреса заявителя с. Іванівка Васильківського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ мен

9. Підпис заявителя Дерипаська

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

9. Підпис заявителя Байло

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерипаський Борис Васильович

24 години.

№ 89 1. Складено „ 12 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерипаський Василь Борисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерипаський Борис Васильович

7. Адреса заявителя с. Іванівка Васильківського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дерипаська

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 90 1. Складено „ 12 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вещицька Наталка Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вещицька Наталка Олексіївна

7. Адреса заявителя с. Іванівка Васильківського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 93 | 1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черненко Федір Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ місяця 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 94 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ місяця 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубинівський Іван

округи.

№ 91 | 1. Складено „ “ Серпня місяця 1929 р. 25

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цис Василь Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цис Антон Іванович

7. Адреса заявителя с. Данилівці Вижницького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 92 | 1. Складено „ “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зачко Ярина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зачко Микола

7. Адреса заявителя с. Данилівці Вижницького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе

В своєму господарстві

р. або ого-

міс або

А як ні, а инше)?

6 22 / 42

№ 155. 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дриживанський Ів...

№ 97 1. Складено „ “ Серпня місяця 1929 р. 26

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гріно Микола Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 98 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Городнє Катря Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Семен Петрович

7. Адреса заявителя с. Хлинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 95 1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Катря Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Петро Григорович

7. Адреса заявителя с. Хлинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 96 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буйволенко Михайло Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буйволенко Микола Миколайович

7. Адреса заявителя с. Хлинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 101 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 102 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. [illegible] й ім'я заявителя

7. [illegible]са заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 99 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 100 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 103 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дуненко Федір Юхимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дуненко Іван Юхимович

7. Адреса заявителя с Линивка вирівського району Одесск

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Дуненко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 104. 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Степан Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Ірина Василівна

7. Адреса заявителя с Линивка Вир. р-ну Одес. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Захарченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитренко [illegible]

№ 105 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Іван Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Дмитро Васильович

7. Адреса заявителя с Вощинівка Линивської Управи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Бабенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 106 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Іван Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Ірина Кирилівна

7. Адреса заявителя с Линивка вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Бойко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 109 | 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касьян Олексій Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Касьян Василь Артемович

7. Адреса заявителя с Ямпіль Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від острого шлунк. кишкове заболювання

9. Підпис заявителя Касьян | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 110 | 1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Прасковія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Марія Григорівна

7. Адреса заявителя с Ямпіль Вирівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Бойко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудниківський Іван

№ 107 | 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінко Ганна Корнієвна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сінко Конон Олексійович

Адреса заявителя с Павлівка Вирівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Сінко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 108 | 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Федір Павлович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 29 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Павло Григорович

Адреса заявителя с Ямпіль Вирівського району Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Бойко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Підпис заявителя Покружало | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

6 22 / 42

29

округи.

р.

або ого-

міс

, або

А як ні, а инше)?

№ 111 | 1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демешко Антонина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Авраменко Володій

7. Адреса заявителя с. Мелівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Авр

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 112 | 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Галина Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Андрій Олексійович

7. Адреса заявителя с. Глинське

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Байко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитятковська Ів...

№ 113 | 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касьянова Антоніна Мусіївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Касьян Мусій Яковів

Адреса заявителя с. Мелівка Глинського району Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Касьян

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 114 | 1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Анастасія Яковна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Яків Іванович

Адреса заявителя с. Мелівка Глинського р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Гончаренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

622 / 42

Ш 30 13

округи.

р.

або ого-

міс

, або

А як ні, а инше)?

№ 117 | 1. Складено „ 5 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сотта Ігнатія Антоновича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сотта Антон Ігнатович

7. Адреса заявителя с Гнилівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя сотта

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 118 | 1. Складено „ 7 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбов Віктор Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбов Петро Михайлович

7. Адреса заявителя с Гнилівка Вирівського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ червня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубинський Ів...

№ 115 | 1. Складено „ 25 “ червня місяця 1929 р. 31

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Потюпка Карпа Харитоновича

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Потюпка Харитон Остапович

Адреса заявителя с Гнилівка Вирівського р-ну Сумської окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Потюпка Карпа

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 116 | 1. Складено „ 2 “ червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Головко Марії Ковалівни

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 “ червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Головко Іван Потапович

Адреса заявителя с Гнилівка Вирівського р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Головко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

округи.

р.

або ого-

міс

, або

А як ні, а инше)?

6 22 / 42

№ 119 | 1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійник Ярослав Мусійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олійник Мусій Іванович

7. Адреса заявителя с. Іванівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Олій

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 120 | 1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочуро Іван Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочуро Федір Іванович

7. Адреса заявителя с. Іванівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кочуро Ф.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубинівський Ів[illegible]

№ 121 | 1. Складено „ 11 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайдаєвський Йосип Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 дн. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гайдаєвський Павло Овсійович

7. Адреса заявителя с. Іванівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Павло

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 122 | 1. Складено „ 13 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Путівленко Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Путівленко Василь Петрович

7. Адреса заявителя с. Іванівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Путівленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 125 | 1. Складено „ 15 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Яків Климович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Клим Тихонович

7. Адреса заявителя х. Павленкова Хижнівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Байко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 126 | 1. Складено „ 16 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вигун Варка Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вигун Тимоф

7. Адреса заявителя с. Хижинці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вигун

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитинівська [illegible]

№ 123 | 1. Складено „ 14 “ жовтня місяця 1929 р. 33

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буйволенкова Мотя Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буйволенко Харитина Якова

7. Адреса заявителя с. Хижинці Вирівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Буйволенка

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 124 | 1. Складено „ 15 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Кан Климович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Клим Тихонович

7. Адреса заявителя х. Павленкова Хижнівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Байко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

округи.

р.

або ого-

міс

, або

А як ні, а инше)?

№ 127 | 1. Складено „ 16 „ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Галина Трофимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 „ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Трофим Васильович

7. Адреса заявителя с. Кияшівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Денисенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 128 | 1. Складено „ 17 „ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зубенко Іван Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р. 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зубенко Олексій Павлович

7. [illegible] заявителя с. Кияшівка Вирів. р-ну

8. [illegible]ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зубенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 „ грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяконівський [illegible]

41

№ 129 | 1. Складено „ 20 „ жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Іван Андрійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 19 „ жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Байко Андрій Григорович

Адреса заявителя с. Павлівська Глинівської сільради

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя За Зур 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 130 | 1. Складено „ 21 „ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Раченко Павло Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 „ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я аявителя Чернуха Павло Микитович

Адреса заявителя с. Глинівка вирівської р-ну Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в своєму господарстві

6 22 / 42

34 173

округи.

р.

або ого-

міс

, або

А як ні, а инше)?

№ 132 133 1. Складено „ 4 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ломико Гараско Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дн (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ломик Олексій Олексійович

7. Адреса заявителя с Глядківка Вирівського р-ну Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ломик 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 134 1. Складено „ 4 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійникова Настя Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олійник Степан Васильович

7. Адреса заявителя с Глядківка Вирівського р-ну Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олійник 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрижирівської Ів...

43 36 42 округи.

№ 131 1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 1929 р. 35

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Антоніна Іоакимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Федір Степанович

7. Адреса заявителя с Глядківка Вирівського р-ну Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бабенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 132 1. Складено „ 26 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сасенко Гараско Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 81 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сасенко Євдокія Якимовна

Адреса заявителя с Глядківка Вирівського р-ну Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Сасенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в своєму господарстві

6 22 42

р. або ого-

міс , або

А як ні, а инше)?

№ 135. 1. Складено „ 5 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорець Микола Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорець Степан Іванович

7. Адреса заявителя с. Баки Вигівського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 136 1. Складено „ 5 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбуль Марія Кузьмінічна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбуль Кузьма Тарасович

7. Адреса заявителя с. Баки Вигівського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ 6 “ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрівська Ганна Григорівна

округи.

№ 137 1. Складено „ 6 “ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заговора Наталія Андріївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Заговора Мусій Григорович

Адреса заявителя с. Баки Вигівського р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Заговора

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 138 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Саенко Трифон Григорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 р (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Саенко Василь

Адреса заявителя с. Баки Вигівського р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згр востаннє [illegible]

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

№ 155. 1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитинківський Іван

41

№ 139 1. Складено „ 1 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенкова Йосип Яковича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Яків Григорович

7. Адреса заявителя с Гнилиця виренського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 140. 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Одарко Андрійовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Іван Семенович

7. Адреса заявителя с Гнилиця Виренського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гриц

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в своєму господарстві

№ 141 1. Складено „ 8 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитінкова Мария Яковлева

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сапник Сергій Андрійович

7. Адреса заявителя с Гнилиця виренського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 142 1. Складено „ 10 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куриленко Антоніна Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жанносенко Ганна Ремівна

7. Адреса заявителя м. Суми Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жанносенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 143

1. Складено „ 11 „ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Долговушина Мары Федорова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Долговуша Федір Михайлович

7. Адреса заявителя с Улашівка Вирішкого району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від туберкульозу легенів

9. Підпис заявителя Долговуша

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 144

1. Складено „ 12 „ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Явдоха Микитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 „ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Микита Тимофійович

7. А[дреса] заявителя с Улашівка Вирішкого району Сумської

[ува]ги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Панченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 155.

1. Складено „ 2 грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитренко [illegible]

41

6 22

42

44 38 13

№ 145

1. Складено „ 13 „ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійник Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олійник Степан Васильович

7. Адреса заявителя х Вовчанського Хлібівської сільради Вир[illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олійник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 146

1. Складено „ 24 Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенька Хима Ганнова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Попова Доля Андріївна

7. Адреса заявителя с Улашівка Вирішкого району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Попова

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в своєму господарстві

округи.

р.

або ого-

міс

а, або

А як ні,

а инше)?

№ 149 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черненкова Марія Васильовн

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чернінко Василь Омелянович

7. Адреса заявителя С. Чутянівка, Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 150 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайкова Антонина Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Василь Юрійович.

7. Адреса заявителя С. Чутянівка, Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 155. 1. Складено „ [illegible] Грудня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяпнівський [illegible]

№ 147 1. Складено „ 27 “ Листопада місяця 1929 р. 39

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійник Павло Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Олійник Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Чутянівка Вирівського району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Олійник 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 148. 1. Складено „ 2. “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Долгополова Горпина Сергіївна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Долгополов Василь Іванович

Адреса заявителя С. Чутянівка, Вирівського району Сум-округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя В. Долгополов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

6 22/42

округи.

р.

або ого-

міс

а, або

А як ні, та инше)?

№ 157 | 1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Катр Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік / (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Ольга К.

7. Адреса заявителя х Вощиловка Кременчуцкого пр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 152 | 1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятаченкова Вірка Федоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Потапенко Федор Федорович

7. Адреса заявителя с. Улянівка, Зирівського району, П-ської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Потап

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ [illegible] Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитятівська [illegible]

41

45-40

№ 153 | 1. Складено „ 14 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соболь Ева Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соболь Петро Петрович

7. Адреса заявителя Соболь Наталья Яковлевна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від [illegible]

9. Підпис заявителя Соболь

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 154. | 1. Складено „ [illegible] Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайцева Оника Трохимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захченко Семен Якимович

7. Адреса заявителя с. Улянівка, Зирівського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зайчиха

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

В своєму господарстві

6 22/42

округи.

р.

або ого-

міс

а, або

А як ні,

та инше)?

№ 157 | 1. Складено „ 19 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерновий Петро Тимофійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. [illegible] померл (ла) „ 19 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Пр[illegible] Прізвище й ім'я заявителя Дерновий Тимофій Михайлович

7. [illegible] Адреса заявителя с. Уланівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Дерновий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 158 | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розсенко Петро Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Розсенкова Уляна Петровна

7. [illegible] Адреса заявителя с. Уланівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 155. | 1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дурницький Трохим Максимович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дурницький Максим Йосипович

Адреса заявителя с. Уланівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя За. Кишок 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 156 | 1. Складено „ 17 “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Потапенко Ярина Володимирівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 56 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Потапенко Ядвіга Федорівна

Адреса заявителя с Уланівка вулиця рин Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів)

Підпис заявителя Потапенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Кошти господарські

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в своєму господарстві

41

6 22 / 42

округи.

р.

або ого-

міс

а, або

№ 159

1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чабада Федося Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чабада Архип Іванович

7. Адреса заявителя с. Глинівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя Чебода

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 160.

1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Катерина Захарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 76. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Увін Данилович

7. Адреса заявителя с. Глинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя Панченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

136 22/42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Боромівській сільраді (виконкомі) Кн. № Білопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1. (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ~~Боромівській~~ ~~Сільраді~~ ~~Білопільського~~ Ліквід.

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? ~~Бабадська~~ Чабада Федося

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ~~жінка~~ Чоловіча

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 70 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. ~~Січня~~ місяць 15 день.

7. Де постійно жив: ~~Вирівського~~ Липівського округа Сумського район.

село (або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Коштами господарства.

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В своєму господарстві

№ 159 1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чабада Федося Аггеєвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чабада Аггея Іванович

7. Адреса заявителя с. Ялинівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя Чабада 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 161. 1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Катерино- Земля

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 76. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Уви Данилович

7. Адреса заявителя с. Ялинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя Панченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів) —

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

136 22/42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Воротівській сільраді (виконкомі) Ки. № Білопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1. (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? ~~Бабенко~~ Семен Макович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ~~жінка~~ Чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 71 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 15 день.

7. Де постійно жив: Охтирського округа Сумського район. с. Ялинівка

село (або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Селянин господарював.

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В своєму господарстві

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... “ дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі ува...

Підпис заявителя Лева

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

137 43 23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Воронівськ. сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Білопільськ. району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2. (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бурденка Марія Федорівна.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Дитина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 7 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 12 день.
7. Де постійно жив: село (або хутір) с. Куб'янка округа Сумської район. Білоп. або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? На кошти родини
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Ні-де.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Невідома

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Федор Антонович Рудик

Адреса заявителя с. Лубянка

Назва й №№ документів .....

Особливі ува...

Підпис заявителя Рудик

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Шатро

138 44
24

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

ЗАЦС при Воронівській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ ..... (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Липня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Мавра
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 50 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Липня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Білопільський район.
село (або хутір) Лубянка або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Коштами сім'ї
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В своєму господарстві

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 25 років тому в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 52 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Невідома

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Баєрський Тихон

Адреса заявителя с. Лубянка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Баєрський Шихон + за неуміла розписатися Я Сорокіна

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

139
45 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. №

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня Мая місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мокрецкий Павел
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 45 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Березн. місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Білопільський район. село (або хутір) Лубянка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) у себе вдома
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 25 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 45 р. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 2 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Невідома

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мокрієвська Ганна

Адреса заявителя с. Чубівка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За неї Мокрієвська Остроменко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

46 140 26

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

ЗАЦС при Вороніській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Білоцерківському районі Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Березня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Давиденко Андрій Федорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 69 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Березень місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Суд. округа Білої. район.
село (або хутір) Янчинці або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Укр.
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Син. Петро Андр
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Давиденко Петро Кирр
Адреса заявителя с. Верхнячка
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Давиденко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 47

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Іван Ігнатович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Іван Ігнатович

Адреса заявителя хут. Янчинів. Білоц. район. суд. округ.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор* Ф. Шамрай

№ 7

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шамрай Захар Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 19 “ березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шамрай Прохор Захарович.

Адреса заявителя хут. Янчинів. Білоц. район. суд. округ.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор* Ф. Шамрай

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Давиденко Петро Антонович

Адреса заявителя с. Верхнячка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Давиденко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

78

№47

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конончик Іван Ілліч

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Конончик Іван Ілліч

Адреса заявителя хут. Янчиків. Білоп. район сум. округ.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапри Захар Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 09 “ березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шапри Прохор Захарович.

Адреса заявителя хут. Янчиків. Білоп. район. сум. округ.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 6 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудько Антон Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бандюк Василь Павлович

7. Адреса заявителя с. Рубівка Воронівської с/р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бандюк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 11.

1. Складено „ 9 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимочко Фьолка Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимочко Петро Васильович

7. Адреса заявителя с. Воронівка бібліотекар

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тимочко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Реєстратор

78

№ 8

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудько Савка Ераклійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудько Максим Федорович

7. Адреса заявителя с. Рубівка Білоцерківської Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Рудько

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудькова Ганна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 1927 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудько Олена Ілліна

7. Адреса заявителя с. Рубівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Обозна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Тираж Київ-Акт

№ 12 | 1. Складено „ 12 “ Травня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Тих. семен.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Січня міс. 1921 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Федосія

7. Адреса заявителя с. Вороновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт Свідоц. Справки.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 13 | 1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сєдлєвська Федора

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Січня міс. 1926 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сєдлєвська Федора

7. Адреса заявителя Вороновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

Реєстратор

49 154

№ 14 | 1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гальченко Галина Вікторівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гальченко Вікторія Кузьмівна

7. Адреса заявителя с. Янчинов Вороніжск. обл. Бєлгород. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт Довід 10

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лєонов Виктор Филиппович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лєонов Иван Иванович

7. Адреса заявителя дер. Лубянка Сімоновск. рабочк.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лєонов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 17

1. Складено „30“ серпня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сербінак Дмитро Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 7 місяців.

5. Коли помер (ла) „30“ серпня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сербінак Григорій Онисійович

7. Адреса заявителя Хут Воронівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 18.

1. Складено „2“ вересня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грінька Марія Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ вересня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грінька Олександр. Олексійович.

7. Адреса заявителя Воронівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Реєстратор

78

№ 16

1. Складено „12“ липня місяця 1924 р. 50/145

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейнека Катерина Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ липня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дейнека Сергій Григорович. Воронівської ради

7. Адреса заявителя Хут Дейнеки.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 17

1. Складено „30“ серпня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сербінак Дмитро Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ серпня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сербінак

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 19. 1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривенченко Віталій [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1927 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривенченкова Наталка Зах.

7. Адреса заявителя 9. Воронівки.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кри[illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 20 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онищенко Борис Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1927 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Олексій Андрійович

7. Адреса заявителя хут. Онищенків.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС

Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

51 + 54.

№ 21 1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Валентин Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1927 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Григорій Кенгович

7. Адреса заявителя Фізичій Торгівельний ю.жд. Воронівка с-р. Біл. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кравченк[illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 22 1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гусєв Валентин Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1927 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гусєв Ганна Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Воронівка, Київ. с-р. Білоцерківський пов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гусєв 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 25 1. Складено „ 5 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грінченко Іван Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грінченко Микита Антонович

7. Адреса заявителя х. Янчекія Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] Секретар Реєстратор [signature]

№ 26 1. Складено „ 20 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоренко Валентина Левонтьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Яким Тихонович

7. Адреса заявителя г. Воронівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] Секретар Реєстратор [signature]

Реєстратор

78

№ 23 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р. 52 155

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чайчихіна Галина Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Тимофій Павлович

6. Адреса заявителя г. Воронівка Білопільського району Сум.

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] Секретар Реєстратор [signature]

№ 24. 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченкова Александра Прокопьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ міс. (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Прокопій Павлович

6. Адреса заявителя г. Воронівка Білопільського району

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Тираж Київ. Друк. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

№ 27. 1. Складено „ 19 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Янченко Петро Повлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Янченко Федір Уласович

7. Адреса заявителя х. Янчинки, Білоцерківського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Янченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 28 1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зубко Митро Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зубко Ганна Василівна

7. Адреса заявителя х. Янчинки,

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зубко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 9-6000

Реєстратор

Штанівка 53

№ 1 1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоцерковець Ганько

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Білоцерковець Михайло

Адреса заявителя х. Білоцерковець Китайгородської с/р.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Панасенко

№ 2 1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярковий Лисей Лиситорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ярковий Іван

Адреса заявителя х. Макіївка Китайгородської с/р.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Шапошник

№ 5 | 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сипань Борисенка

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матюха Василь

7. Адреса заявителя х. Сиротченків Воробіївської с/р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 6 | 1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сиевченко Прокопія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сиевченко Єгор

7. Адреса заявителя х. Сиротченківський Сипанівської с/р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Реєстратор | Секретар / Реєстратор

78

54

III

3 | 1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Охрименкова Параска

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 днів (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 27 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Скрипченко Іван

Адреса заявителя х. Бірків Сипанівської с/р.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Половова Марія

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Половов Свирид

Адреса заявителя х. Будченкіе Сипанівської с/р.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 7

1. Складено „23" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гемущенко Віктор Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гемущенко Грицько Іванович

7. Адреса заявителя х. Сінний с. Ситниківські с/р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „6" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ситникова Параска Євкімовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ситников Тимофій Федорович

7. Адреса заявителя х. Н. Ситниківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За неграмотністю по її власному прохан. рос Ситников

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5...

Реєстратор

11

№ 9

1. Складено „16" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоцерковець Панько Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16" Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоцерковець Петро

7. Адреса заявителя х. Білоцерковець

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петро Білоцерк.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „19" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шатова Татьяна Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17" Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тішко Іван Кузьмич

7. Адреса заявителя х. в-Шатова

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис И Тишко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 16 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меленкова Ніна Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Інше (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Меленко Яков Савич.
7. Адреса заявителя х. Макіїв Білоцерківського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Меленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Лапо

№ 14

1. Складено „ 19 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоцерковець Василий Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоцерковець Федор Васильович
7. Адреса заявителя х. Білоцерковець
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Білоцерковець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

78

11

1. Складено „ 30 “ Березня місяця 1929 р. 56 №3
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мандрика Сергій Наумович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мандрика Олексій Захарович
7. Адреса заявителя х. Мандрики
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Мандрика
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор К. Власов

12

1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ситець Віктор Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ситецька Марія Антонівна
7. Адреса заявителя х. Ситецівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ситецька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Лапо

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000.

№ 15

1. Складено „ 28 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ланенко Антон Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ланенко Іван

7. Адреса заявителя х. Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ланенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 8 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоцерківець Іван Єфремович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоцерківець Прокопій

7. Адреса заявителя х. Білоцерківця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Білоцерк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

Білоцерківець Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

57

№ 17

1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокунов Фаина Конст[ан]тинівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокунова Євдокія Степанівна

7. Адреса заявителя х. Дудченків.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мокун

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 18.

1. Складено „ 13 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесиков Фаина Терентіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лесик Терентій

7. Адреса заявителя х. Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис Лесик

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 21. 1. Складено „29" Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудченко Кондрат Фомінович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 96 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудченко Квіт Ріпіпанович

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дудченко. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 22 1. Складено „10" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудченкового Олександра Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудченко Хведір.

7. Адреса заявителя х Дудченкіе.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сторожа

9. Підпис заявителя Дудченко. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар

78

59

58

№ 19 1. Складено „24" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гладенкова Матрьо Тихонова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13" Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радулов Тихін Никонор.

7. Адреса заявителя х Семошинкіонка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Радулов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Гапов

№ 20 1. Складено „25" Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ситанова Вера Алексеєвова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25" Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ситанов Олексій Петрович

7. Адреса заявителя х Ситанів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ситанов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Павел

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

№ 23

1. Складено „ 2 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитькова Раїса Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шитькова (Чухлебова), Олек-дра
7. Адреса заявителя х Шитькова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) туберкульоз спинного мозку Костей
9. Підпис заявителя Шитькова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шокунов Олексій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шокун Іван Демидович
7. Адреса заявителя х Будьків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) —
9. Підпис заявителя Шокунов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—5000.

78

59
116

1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитькова Таїса Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шитько Прасько повісився
7. Адреса заявителя х Н. Шитьківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
9. [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

8

1. Складено „ 2 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитькова Таїса Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шитькова Таїса Олексіївна
7. Адреса заявителя х Н. Шитькова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
9. [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи) Чи господарював у селі

№ 30. 1. Складено „16“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маніх Андрій Леонтійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маніхов Васильєва Леонтійовна

7. Адреса заявителя х Словянські ока

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

№ 32 1. Складено „16“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудникова Марія Никитична

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудникова Пилипа Федорівна

7. Адреса заявителя х Дудники

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла від повішення

9. Підпис заявителя Дудникова (М.А.) 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

заявителя [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

78

60

25 1. Складено „20“ Липня 17 місяця 1929 р.

[illegible]вище, ім'я, по батьк. померлого Редькова Антоніна Данилівна

[illegible]ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р.4м. (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „19“ Липня міс. 1929 року.

[illegible]вище й ім'я заявителя Редько Данило Хомидович

[illegible]ка заявителя х Дудники

[illegible]ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

[illegible]ля [signature] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

26 1. Складено „23“ Липня місяця 1929 р.

[illegible]вище, ім'я, по батьк. померлого Сітань Василь Никифорович

[illegible]ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

[illegible]омер (ла) „22“ Липня міс. 1929 року.

[illegible]вище й ім'я заявителя Сітань Никифор Харитонович

[illegible]ля заявителя х Н. Шиманівка

[illegible]ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

[illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

[illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

[illegible] де працював або служив (назва підприємства, або установи) Чи господарював у себе

№ 29

1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штаєва Галагея Василєвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шталь Яков Андрієвич

7. Адреса заявителя хут. К. Штаївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Шталь

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренкова Сергій Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Ніна Олексіївна

7. Адреса заявителя х. Штаїв

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Макаренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000.

78

61

№ 35

1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шталь Наталія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шталь Семен Терентійович

7. Адреса заявителя х. Н-Штаївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Шталь

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білочеркевець Павел Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білочеркевець Іван Петрович

7. Адреса заявителя х. Білочеркевців

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Білочеркевець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

...де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе

Реєстратор

№ 59 1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роїсок Іван Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ сього місяця міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черепинченко Мих. Гнід.
х Дудченків

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Черепинченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 60 1. Складено „ 14 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рожок Дарія Антоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коцаб Іван Іванович

7. Адреса заявителя хут Дудченки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—63.00.

заявителя Зав. ЗАГС Реєстратор

78

№ 33 1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпанькова Ніна Прокопівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шпанько Прокопій
х Н. Шпанькова

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Шпанько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 34 1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Віктор Артемович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченкова Олександра.

7. Адреса заявителя х Онопрієнків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис За Ф. Ковальов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе

№ 37 | 1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обозенко Василь Демидович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Обозенкова Надія Васи-

7. Адреса заявителя х Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Обозенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 38 | 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудченкова Антоніна Тимофр.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 см. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудченко Тимоф Федор-

7. Адреса заявителя Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дудченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3 — 6.000.

№ 41 | 1. Складено „ 15 “ Жовтня 19 місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудченко Тимофій Онисимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудченка Емілія Тимоф

7. Адреса заявителя х Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дудченко Е. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар

№ 42 | 1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудченкова Олена Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудченко Ірод Семенів.

7. Адреса заявителя х Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис [illegible] | 10. Голова ради

Секретар

...де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

№ 45 | 1. Складено „ 1 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ураш[illegible] Якім Литвинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ураш[illegible] Іван Якович.

7. Адреса заявителя × Сіташів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ураш[illegible] І. Я. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 | 1. Складено „ 27 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурупій Євдокія Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Омельченко Антон Федотович

7. Адреса заявителя × Сокольницька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Омельченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

78

№ 43 | 1. Складено „ 2 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макіїв Литвинів Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макій Петр і Сам.

7. Адреса заявителя × Маріїв.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Макій | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44 | 1. Складено „ 2 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шурако Никита Литвинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шурако Микита Тимоф

7. Адреса заявителя × Сіташів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ж. Шурако | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

[illegible] якій посаді? Ма[illegible]

[illegible] де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

№ 47

1. Складено „18“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубовець Горпіна Емільянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „17“ грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубовець Гнат Антонович

7. Адреса заявителя Хут. Дубовців.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінько Мих. Данилов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „26“ XII місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сінько Ган. Михайлов

7. Адреса заявителя Сінькове.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сінько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 49

1. Складено „30“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фединська Варвара Пилипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „29“ грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Дудинки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „—“ рок. та матері „3“ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 1921 день 3

7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Зелізківка або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Райпо мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ві то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посалі? Ма...

...де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

1930 рік

№ 1 | 1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шокунова Тетяна Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шокун Дашин Самойлівна

7. Адреса заявителя х. Дудченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шокун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Січко Ніна Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Січко Ган. Данилівна

7. Адреса заявителя х. Січків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Січко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

заявителя Шокун Зав. ЗАГС Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-3—6000.

78

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАГС при Ялянів Раді Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 16 (Заг.)

№ 12 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер Богатирьова Саша Федотовна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ 3 — “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 1929 день 3

7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Ялянівка або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Райпо мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Ма... ...господарював у себе?

12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

1930 рік

№ 1

1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шокунова Наталія Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шокун Данило Самойлович

7. Адреса заявителя х. Дубинці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шокун

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінгаєвська Марія Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ IX міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сінгаєвська Авд. Михайлівна

7. Адреса заявителя х. Сінгаєвці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сінгаєвська

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

78

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАГС при Ямківській Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 16 (Заг.)

№ 12 (чол.), № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер Болотнікова Саша Федотовна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ — “ рок. та матері 3 — “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 1921 день 3

7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Ямківка або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Райпо мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посалі? Ма...

12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

13. С

113. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ——— б) коли в останнє одружився-(лася)? ——— в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ——— г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ——— д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ——— “ дівч. „ ——— “ та крім того скільки ще повнолітніх ———

15. Причина смерти не з'явилася

Лікарська посвідка про смерть № до лікаря не з'являлося

12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

Реєстратор

78

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 17 (Заг.)

№ 13 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Липня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Потапенко Володимир Олександрович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р, точно зазначити: а) 1928 р. Серпня міс. 1 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ 38 “ рок. та матері „ 34 “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Липня міс. 6 день.
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) х. Лащенків або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько-мати
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від хліборобства
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

13.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився-(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівч. „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Від острого воспаления мозгов

Лікарська посвідка про смерть №

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Глинівській Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 18 (Заг.)

№ 14 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Байко Йосип Павлович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. — міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 6 день.
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівська село (або хутір) с. Глинівка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? син
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від хліборобства
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

78

13

13. Становище в зайнятію, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перш. б) коли в останнє одружився-(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівч. „—" та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Від ускрілення мозкій, поріз сусуду

Лікарська посвідка про смерть № 5

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Глухівськ Сільраді (Виконк.) Вирівськ району Сумськ округи

Статистична картка про смерть. Запис № 19 (Заг.)

№ 15 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 8 " дня Квітня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Кіселов Павло Власійович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 56. років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р, точно зазначити: а) 192 р. — міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ — " рок. та матері „ — " рок.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Квітня міс. 7 день.
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівськ село (або хутір) х Баки або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від хліборобства
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перший б) коли в останнє одружився-(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Типо-Літ. Держ. Друк. в Ц 302 А

78

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Глинськ Сільраді (Виконк.) Вирівськ району Сумськ округи

Статистична картка про смерть. Запис № 20 (Заг.)

№ 16 (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня Лютого місяця 192 9 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ослошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Роженко Петр Семенович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 54 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р, точно зазначити: а) 192 р. ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ рок.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Лютого міс. 11 день.
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Мишка або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) .....
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? .....
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від Хліборобства
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Першій б) коли в останнє одружився-(лася)? 1902 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 49 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 1 " дівч. " " та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Від порок серця

Лікарська посвідка про смерть № 6

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Гамалівській Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 21 (Заг.)

№ 16 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 13 " дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Середина Параска Іванівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 78 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " рок. та матері „ " рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 12 день.
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Травневий або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від хліборобства
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перший б) коли в останнє одружився-(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Від старості

Лікарська посвідка про смерть №

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Вирівському Сільраді (Виконк.) Вирівського району Курської округи

78

Статистична картка про смерть. Запис № 22 (Заг.)

№ 17 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня Лютого місяця 192 9 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Дронь Петро Мусієвич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років. 1 р 6 м

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 14 день.
7. Де постійно жив: округа Курська район Вирівський село (або хутір) Сирітне або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Дитко-малим
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від Хліборобства
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ——— б) коли в останнє одружився-(лася)? ——— в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ——— г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ——— д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівч. „ ——— “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Від старості

Лікарська посвідка про смерть №

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Гуляйполі Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 23 (Заг.)

№ — (чол.), № 6. (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № — записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Ніна Іванівна Шевченкова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Дівчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? Вісім років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р, точно зазначити: а) 1928 р. Червень міс. 5 день народж., б) якою з літки в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „ 27 “ рок. та матері „ 24 “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 19 день.
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Гуляйполе або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець.
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько-мати
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Селянство
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився-(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Катаральное воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № 7.

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Ульяновка Сільраді (Виконк.) Вирівський району Сумської округи

78

Статистична картка про смерть. Запис № 24 (Заг.)

№ 18 (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Байко Мирон Михайлович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 78 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ рок.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Січня міс. 20 день. Вирівський село (або хутір) в Ульяновка або місто вул. № буд.
7. Де постійно жив: округа Сумська район
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Син Никифор К.
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? від хліборобства

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перш. б) коли в останнє одружився-(лася)? 1873, в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 73, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 13 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівч. „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 5

15. Причина смерти Від старості

Лікарська посвідка про смерть № Домед лікаря не звертався

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Гельмязів 75 Сільраді (Виконк.) Вирівського району Сумської округи

Статистична картка про смерть. Запис № 25 (Заг.)

№ 18 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Доценков Евгодевій Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 75 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ рок.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 23 день
7. Де постійно жив: округа Сумська район Вирівський село (або хутір) Гельмязів або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родина
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)? Від хліборобської

78

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перший б) коли в останнє одружився-(лася)? 1878 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 75 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівч. „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Від старості.

Лікарська посвідка про смерть № 8

15. Де працював або служив (— померлий, або утриманець), чи господарював у себе?

1. Складено „ 24 “ січня місяця 1929 р.

1. Складено „ 30 “ січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Кулик Анатолій Олександрович

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

померл (ла) „ 29 “ січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Кулик Захар

са заявителя с. Ганнівки Вирівського району

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

ис ителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено „ 12 “ лютого місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Климишкова Наталка

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

померл (ла) „ 12 “ лютого міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Устименко Федір

са заявителя с. Ганнівка Вирівського району

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

тва)

ис ителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Секретар Реєстратор

ГАННІВСЬКА ВІЛЬНА РАДА

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, [illegible] мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов, розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перший б) коли в останне одружився-(лася)? 1878 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 75 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівч. „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Від старості.

Лікарська посвідка про смерть № 8

1. Складено „ 24 “ січня місяця 1929 р.

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Кулин Анатолій Олександрович

[illegible] жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „ 29 “ січня міс. 1929 року.

[illegible] й ім'я заявителя Кулин Захара

[illegible] заявителя с. Ганнівки Вирівського району

[illegible] уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

1. Складено „ 30 “ січня місяця 1929 р.

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Кулин Анатолій Олександрович

[illegible] жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „ 29 “ січня міс. 1929 року.

[illegible] й ім'я заявителя Кулин Захара

[illegible] заявителя с. Ганнівки Вирівського району

[illegible] уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

1. Складено „ 12 “ лютого місяця 1929 р.

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Климишкова Наталка,

[illegible] жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „ 12 “ лютого міс. 1929 року.

[illegible] й ім'я заявителя Уетимишка Федір

[illegible] заявителя с. Ганнівка Вирівського району

[illegible] уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

мічний

14. Сімейн

14-а. Д
од
ки
ді

15. Причи

Лікарська

№ 5

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрозденкова Катерина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрозденко Арсеній

7. Адреса заявителя с. Гончівки Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя А. Дрозд

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Федоч

Секретар / Реєстратор Вдур

№ 6

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Слабкова Ольга Хомівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Слабко Хома

Адреса заявителя с Гончівки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Слабко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Вдур

12. Де працював або служив (назва установи, підприємства) або ремісничав, чи господарював у себе?

78
88

1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.

3

1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченкова Ольга Степанівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Степан

Адреса заявителя с. Гончівки Вирівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) 165

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Вдур

4

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котленкова Катерина Григорівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Котленко Григорій

Адреса заявителя с. Гончівки Вирівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Котленко Григорій

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Вдур

Секретар / Реєстратор Вдур

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

мічний

14. Сімейн

14-а. Д
од
ки
ді

15. Причи

Лікарська

№ 7 1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дворницька Палажка Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дворницько Іван Володимирович

7. Адреса заявителя с. Есмівка Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дворницький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ведомий Секретар Реєстратор Вдуда

№ 8 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гелецькова Охрама Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 58 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гелецька Ганна

7. Адреса заявителя с Есмівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гелецька Г. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ведомий Секретар Реєстратор Вдуда

12. Де працював або служив (коли пенсіонер, або зовсім не працював і не служив, то записати, з чого жив?)

Секретар Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р.

Тимошевський Йосип Федорович

№ 9 1. Складено „ 17 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дворницька Парасковія Максимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік вдова (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дворницько Максим

7. Адреса заявителя с Есмівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дворницький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ведомий Секретар Реєстратор Вдуда

№ 10 1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчикова Єфросинія Матвіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрозденко Трохим

7. Адреса заявителя с Гелецька Вирівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дрозденко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ведомий Секретар Реєстратор Вдуда

78 88

69 79

68 78

2

ні, ше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

мічний

14. Сімей

№ 7 | 1. Складено „ 18 “ Вересня

№ 13 | 1. Складено „ 10 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кульбецький Василь Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кульбецький Олександр

7. Адреса заявителя с Гальківка Вирівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Кульбецький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байкова Настя Миновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрозденко Жінка Панасович

7. Адреса заявителя с Гальківка Вирівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Неписьменний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

12. Дає продукти або сплачує

78

№ 1 88

69 79

1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Терновой Иосиф Федорович

ок, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 23 “ Квітня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Терновой Федот

реса заявителя с Гальківка

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нтів)

ис Неписьменний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Фузик Федір Петрович

ок, жінка (підкреслити). 4. Вік 24 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Куликова Ольга Степанівна

реса заявителя с Гальківка

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нтів)

ис Куликова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Гост „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 4 5—60000.

ма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 15 | 1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулябецька Ольга Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс 3 дні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулябецький Олександр

7. Адреса заявителя с. Гайківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 16 | 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимчишин Корній Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимчишин Єфимія

7. Адреса заявителя с. Гайківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тимчишин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 17 | 1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дворниченкова Наталія Олександрівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 94 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дворниченко Ївон

Адреса заявителя с. Гайківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Дворни[illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 18 | 1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Устименкова Галина Якимівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Клименкова Христина

Адреса заявителя с Гайківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Клименк[illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

№ 15 | 1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

№ 21 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радько Іван Лаврінович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радько Лаврін

7. Адреса заявителя хут. Комишів Гаївської Сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Радько Лав | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистовенко Антон Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свистовенко Влас

7. Адреса заявителя хут. Комишів Гаївської Сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Самогубійство від пострілу з гвинтівки

9. Підпис заявителя [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 3[illegible]

№ 1 88

1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазоренкова Маруся Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лазоренко Олександр

7. Адреса заявителя с. Гаївщина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лазоренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хижняк Іван Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хижняк Кирило

7. Адреса заявителя с. Гаївщина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хижняк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—30.000.

9. Підпис заявителя Сліпаренко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 23 | 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сладко Дмитро Хомич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сладко Хомич

7. Адреса заявителя с. Гаївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сладко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Трохим Климентович

7. Адреса заявителя с. Гаївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шевченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23—

Бладенкова | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

27 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Бобаненко Михайло Ефремович

4. Вік ... років повних років має)

25 | 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Дубченкової Ольги Михайлівної

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 12 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Дубченко Михайло

са заявителя с. Гаївка

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

в) М. Дубченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

26 | 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Глущенко Дмитро Олександрович

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Глущенкова Дмитрик

са заявителя с. Гаївка

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

а)

9. Підпис заявителя Семиженко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 23 — 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семко Дмитро Хомич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вер

№ 29 — 1. Складено „ 29 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кульбацький Іван Олексендрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м-ців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кульбацький Олексендр

7. Адреса заявителя с. Гелетівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

ментів)

9. Підпис заявителя Кульб — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 30 — 1. Складено „ 26 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дворницько Микола Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дворницько Андрій робітник

7. Адреса заявителя хут. Коптинів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва

ментів)

Бладенкова — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

27 — 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Ковальов Микола Арсентійович

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 4м-ців (скільки повних років має)

помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Ковальов Арсеній

е заявителя хут. Коптинів Гелетівської сільради

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

Антіпьєвський — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

28 — 1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Ковальов Олександр Васильович

к, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Гуцик Стипан

еса заявителя с. Гелетівка

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Ст. № 1 — 78 — 88

ого-

ку-

с.

бо

ік ні,

інше)?

Тресг „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5 60000.

№ 2). Ст. А1 формат А4—210х297.

9. Підпис заявителя Дорогов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 21 | 1. Складено „28“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маленкова Евгенія Дмитровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „27“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мулик Савка

7. Адреса заявителя с. Гетманівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Антоненкина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „5“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якименкова Хрестина Кузьмівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 27. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „4“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Якименко Микола

7. Адреса заявителя с. Гетманівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Якименко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]-[illegible]

78 / 88

у. С. Р. Р. ЗАГС при Коржанівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 руги.

Макаренківщина.

№ 3 | 1 | 1. Складено „19“ Січня місяця 1922 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „19“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Макаренківщина Роменського району Сумської Ок

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Андрієнко

2 | 1. Складено „4“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Галька Кузьмінічна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 6 міс. скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „4“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнко Кузьма Федорович

7. Адреса заявителя с. Макаренківщина Роменського району Сумської Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Андрієнко

яким ні, інше)?

Чи господарював у себе?

своїй хаті

9. Підпис заявителя Федір 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар

№ 5 1. Складено „ 3 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гецуненко Федір Пестунтинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гецуненко Костянтин Павлович

7. Адреса заявителя с. Максимовщина Роменського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 6 1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белозор Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Белозор Михайло Яковлевич

Адреса заявителя с. Максимовщина Роменського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Белозор. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

друкарня, зам. № 2.5—60

78

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Коржанівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 88 круги.

№ 3 1. Складено „ 8 “ лютого місяця 1929 р. 75

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Никоненкова Галина Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Никоненко Антон Петрович

Адреса заявителя с. Максимовщина Роменського району Сумської Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор К. Андрієнко

1. Складено „ 9 “ лютого місяця 1929 р.

батьк. померлого Калуов Григорій Іванович

лити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

„ 9 “ лютого міс. 1929 року.

явителя Калуов Іван Трофимович

Максимовщині Роменського району Сумської округи

ртвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60

...працював ...210-297. ...підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Своїми особистими

9. Підпис заявителя Горєлов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар

№ 7 1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белозоровой Марії Оксентіївни

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Белозор Яков Фіщинович

7. Адреса заявителя дес Максимовщини речицкого района Гомел

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Белозор 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 8 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого семенкуо Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік / (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенкуо Павло Ем

7. Адреса заявителя Максимовщина Р[illegible]ицкого

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенкуо 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ Реєстратор друкарня, зам. № 2[illegible]

78

у. С. Р. Р. ЗАГС при Корогановській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 88 округи.

№ 76 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Викалюк Яцура Степанович 86

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Викалюк Яцура Степанович

7. Адреса заявителя Максимовщина Рясанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Викалюк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Вишк.

№ 80 1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирєв Іван Тихонов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козирєв Тихон Петрович

7. Адреса заявителя Максимовщина Рясанського р-ну сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Козирєв 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Вишк.

(назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

своїому господарстві

9. Підпис заявителя Жорела 10. Голова ради

№ 13 1. Складено „20" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Влізько Параска Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Влізько Максим Петрович

7. Адреса заявителя С. Максимовщина Рігинського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Влізько 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 14 1. Складено „29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Викоть Ганна Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Викоть Петро Антонович

7. Адреса заявителя С. Максимовщина Рігинського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Викоть 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

78

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Корчанській Плавенського району Сумської округи. сільраді (виконкомі) Кн. № 1

1. Складено „18" листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирь Любка Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17" листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козирь Тимофій Петрович

7. Адреса заявителя Максимовщина Рігинська Рад Сум. округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Козирь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „24" листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенкуо Павла Петров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24" листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенкуо Павла Петров.

7. Адреса заявителя С. Максимовщина Рігинського р. Сумщ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенкуо 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

Ст. АТ формат А—210х297.

13. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? своїм господарством

9. Підпис заявителя Юрець 10. Голова ради

13. Ст...

№ 15 1. Складено „ “ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 16 1. Складено „ “ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297

Секретар Реєстратор

78

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Корганівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 88

Фрунзенського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Оголошено за померлого

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Павленко Василь Степанович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Грудня міс. 18 5 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 30. “ рок. та матері „ 30. “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 16. день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Фрунзенського район.

село (або хутір) Степанівка або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де жив

9. Національність Українець.

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Землеробством

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Своїми господарством

204

9. Підпис заявителя Хорєєв 10. Голова ради

13. С

14

15

Лі

N	№13	1. Складено „ “ місяця 1929 р.
2.		2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3.		3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5.		5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.
6.		6. Прізвище й ім'я заявителя
7.		7. Адреса заявителя
8.		8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)
9.		9. Підпис заявителя / 10. Голова ради, Зав. ЗАГС / Секретар, Реєстратор

N	№16	1. Складено „ “ місяця 1929 р.
2.		2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3.		3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5.		5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.
6.		6. Прізвище й ім'я заявителя
7.		7. Адреса заявителя
8.		8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)
9.		9. Підпис заявителя / 10. Голова ради, Зав. ЗАГС / Секретар, Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ Формат А4—210х297

Секретар
Реєстратор

78

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

ЗАЦС при Корчанській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 88
Гуляйпільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Оголошено за померлого
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Павленко Василь Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Грудня міс. 18 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „ 30. “ рок. та матері „ 30. “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 16. день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Гуляйпільського район. село (або хутір) Степанівка або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де жив
9. Національність Українець
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Самостійно
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Своїм господарством

205

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) Читать

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Малолітнє

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Новосельчук Стефан Яковлевич

Адреса заявителя Дер. Стинавівка Мороганівської с/р

Назва й №№ документів —

Особли[illegible]

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297

Текст Київ-Лоуг. 3 и друкарня, зам. № 28-60

798
1 80

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

ЗАЦС при Мороганські сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Ржанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 19 " дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? оголошено за померлого
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Литвиненко Лесь Маркович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 78 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „—" рок. та матері „—" років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Ржанського район.
село (або хутір) Стинавівка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Дома
9. Національність Українець.
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Самостоятельно
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Своїому господарстві

206

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) удов

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2. д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти від старости літ.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Литвенкко Яков Тимофеевич

Адреса заявителя дер Степанівка Морочанської Сро. Річанського району

Назва й №№ документів —

Особливі у[мітки] ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297

Тираж [illegible] друкарня, зам. №

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Морочанські сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Річанського району Сумської округи.

80 9

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3. (Заг.)

№ 3. (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? оголошенного за померлого

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Омельянко Василь Кузьмич.

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік місяць 1 думіс. 23 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 11 в) вік батька „ 42 “ рок. та матері „ 38 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 4 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Річанський район. село (або хутір) Вікниченків або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там дефив

9. Національність Українець

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Земробство своє

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Своїому господарстві

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Дитина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Малолітнє

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Омельяненко Кузьма Максимович

Адреса заявителя хутор. Вінніченків Морочанської с/р. Тічанского района

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

П. К. Омельяненко

9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест Київ-Друк. 3-я друкарня ім. [illegible]
Реєстратор [illegible] друкарня, зам. № 2[illegible]

87 10

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

ЗАЦС при Морочанській сільраді (виконкомі) Кн. № 1.91
Тічанского району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4. (Заг.)

№ 3 (чол.), № 1. (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? оголошено за померлого
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Ліда Петровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? фіночій
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік липня міс. 10 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 4 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Тічанский район. село (або хутір) Морочка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де фила
9. Національність українка
10. Я, [illegible], що хто саме утримував? батьки
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? [illegible] земляробством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у своїому господарстві

208

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Вдова

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Малокрівне

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Пилип Тимофійович

Адреса заявителя д. Морочка Морочанської Управи Річанського району

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

9. Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297

Трест Київ-Друк. 3-я друкарня, зам. №

8211

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

ЗАЦС при Морочанській сільраді (виконкомі) Кн. № 192

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? оголошено за померлого

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Попов Олександра

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік червня міс. 26 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 30 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 11 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Річанський район. село (або хутір) Степанівка або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Там же

9. Національність Українка

10. Як, і хто саме утримував? Батька

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Землеробство

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В своєму господарстві

209

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Вдова

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Малолітнє

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Попов Григуко Зотов

Адреса заявителя х. Степанівка Морочанської сф. Річанського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Попов - Артилерій

9. [illegible] заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ Формат А4—210х297. Трест Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

8313

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

ЗАЦС при Морочанські сільраді (виконкомі) Кн. № 1/93
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Оголошено За померлого
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Оксана Федоровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 68 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. 17 лютого місяць 17 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Річанського район. село (або хутір) Морочка або місто вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де жив
9. Національність Українка
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Зеліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Своєму господарстві

Секретар
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Искрисківській сільраді (виконкомі) Кн. № 1929 рік

Бєлопільського району Сумської округи.

37

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кривонос Мавра
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 53 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 9 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Бєлопільського район. село (або хутір) с. Искрисківка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдома
9. Національність укр
10. Чи здобував прожиток сам? Так Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Землеробством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В своєму господарстві

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла?..... — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 7

15. Причина смерти від старости

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Іван Андрійович

Адреса заявителя Мороча Річанекого району Сумської округи

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Секретар Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений·(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — „ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 7

15. Причина смерти від старості

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Іван Андрійович

Адреса заявителя Морочанського району Сумської округи

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297

Текст Київ-Друк 4 в друкарні ім. Реєстратора, друкарня, зам. №

1929 рік

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Искрисківці сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Бишкинського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кривошея Авдоха
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 53 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 9 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Бишкинського район. село (або хутір) с Искрисківка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдома
9. Національність укр
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Самостійно господарював
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У своєму господарстві

Секретар

Реєстратор

212

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) —

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? удова

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? / б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ / “ та крім того скільки ще повнолітніх /

15. Причина смерти Невідомо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кравчик Дашко
Адреса заявителя с Искуплівщина
Назва й №№ документів

Примітки уваги

Підпис заявителя Кравчик

Зав. ЗАЦС Якубов

38

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

ЗАЦС при Искуплівщинській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 - 200
Білопільськ району Сумської округи. 95

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Врагов Евген
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 10 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Білопільськ район.
село (або хутір) с Искуплівщина вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Вдома
9. Національність укр
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Дашко
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Своїм трудом
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В своїм госп.

213

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Невідомо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Вдалова
Адреса заявителя с Іскри сквіщина
Назва й №№ документів

Особливі уваги

За неграмотну Ткаченка
Підпис заявителя

Зав. ВАЦС ом.
Секретарь

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

ЗАЦС при Бикомлянській сільраді (виконкомі) Кн. № 39 201 96
Бикомлянському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Чайченко Мотря
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 55 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Бикомлянський район.
село (або хутір) Бикомлянка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в своєї
9. Національність укр
10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? жив своєї сім'ї
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в своїм господарстві

214

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? удова

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ —" дівчат „ — " та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Апоплексія

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Данилайченко Сосєва.
Адреса заявителя + Биковка
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Подпись

Зам. ЗАЦС обл. Регістратор

46

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

ЗАЦС при Закрутській сільраді (виконкомі) Кн. № 202
Биковського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 18 " дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Власенко Олександра
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік листопада міс. 8 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 30 " рок. та матері „ 25 " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 18 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Биковського район. село (або хутір) Закрутський або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в дома
9. Національність укр
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Данилайченко
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу? на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? зосибародівець
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в своїм господ.

215

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти невідомо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Власенко Ф.м
Адреса заявителя с. Кодомлівщина
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Власенко

Зав. ЗАЦС ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Бишівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 141 206 91
Бишівському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кодовий Віктор
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 8 м. ~~років~~

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік липня міс. 3 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 27 “ рок. та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 29 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Бишівський район.
село (або хутір) Кодомлівка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдома
9. Національність укр
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батьки
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? зосиротів
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

216

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла?..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " "
дівчат " " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Пневмонія

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Подоврій Косьма
Адреса заявителя + Подоврій
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Подоврій

Зав. ЗАЦСом
Реєстратор В. Якуба

42

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

ЗАЦС при Згарській сільраді (виконкомі) Кн. № 204
Білопільського району Сумської округи. 99

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено " 7 " дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Вихалетко Олена Мих.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька " " рок. та матері " " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Сумського округа Білопільського район.
село (або хутір) Згарського або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобством.
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

217

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? удова

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? / б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти (по старості) помалення легкіх

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Власенко (Олена) Васильївна

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Власенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

43

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

ЗАЦС при Покровській сільраді (виконкомі) Кн. № 1205
Гайворонськ районі Одеської округи. 100

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Когережанко Микита

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 39 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 8 день.

7. Де постійно жив: село (або хутір) Биківка округа Балтського район. або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдома

9. Національність укр

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? хліборобством

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в своєму господарстві

218

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одружений

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 34 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 3 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти невідомо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Великодній Петро Кузьмич.

Адреса заявителя † Висаківка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. [illegible]

Реєстратов [signature]

44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Трудівській сільраді (виконкомі) Кн. № 206

Білопільського району Сумського округи. 107

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ 4 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошень за померлого по суді?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Свирідченко Тихон

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіча

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 62 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 5 день.

7. Де постійно жив: Сумського округа Білопільського район.

село (або хутір) Трудівка або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від землеробства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господар

219

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) одинц

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? обрут.

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? / б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ - “ дівчат „ - “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти от удара

Лікарська посвідка про смерть № 158

Прізвище й ім'я заявителя Мисютиченко Степан

Адреса заявителя Подобріївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мисютиченко

Зав. ЗАЦС ос[illegible]

Секретар

45

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

ЗАЦС при Зекрутківці сільраді (виконкомі) Кн. № 1 208
Білопільськ району сумської округи. 102

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ 4 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кутова Повдоха
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 55 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 17 день.
7. Де постійно жив: ~~село~~ (або хутір) Подобріївка або місто — вул. — № буд. округа Білопільського район.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність українка
10. Чи здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промисду, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У своєму господарстві

220

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? першим. б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Від голоду.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Куртовий Семен.

Адреса заявителя с. Подобрівка Зарічанської с/р

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С Куртова

Зав. ЗАГС Бойко

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарічанській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 221

Білопільського району Сумської округи. 203

46

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг.)

№ 5 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шинкоренко Іван.

4. Якої стати (чоловіч., чи жіноч.)? чоловічої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 82 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (-ла) 1929 р. Лютого місяць 18 день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Білопільського район. село (або хутір) Зарічна. або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець.

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Син Петро

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від землеробства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у своїму господарстві

221

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-
мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Шинкоренко Титро.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шинкоренко Титро

Зав. ЗАЦСом Кобр

Реєстратор Шиц

47

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

ЗАЦС при Доброславівці сільраді (виконкомі) Кн. № 205
Білопільськ району Сумського округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 5. (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошень за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шинкоренка Титро
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 43. років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 20. день.
7. Де постійно жив: село (або хутір) Доброславівка або місто округа район. вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність українець
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в своєму господарстві

Секретар
Реєстратор

222

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-
мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє
одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки
дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “
дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти не відома

Лікарська посвідка про смерть № –

Прізвище й ім'я заявителя Чучотка Микита.

Адреса заявителя с. Подобрянського

Назва й №№ документів –

Особливі уваги –

Підпис заявителя Чучотка

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

1

1. Складено „14“ лютого місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Дуцка Сава Трохимович

жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

мер (ла) „14“ лютого міс. 1929 року.

ре й ім'я заявителя Дуцка Кузьмич

заявителя хут. К. Дубина

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Свідоцтво Загса

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Андрієнко

2

1. Складено „14“ березня місяця 1929 р.

ре ім'я, по батьк. померлого Притяк Захар Іванович

жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років мав)

мер (ла) „13“ березня міс. 1929 року.

ре й ім'я заявителя Притяк Григорій Опанасович

заявителя Хут. Кисла Дубина Ріпянського Сайона

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

Ст АТ формат А4—210х297.

Секретар

Андрієнко

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

Ст АТ формат А4—210х297.

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

223

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, [illegible] мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Не відома

Лікарська посвідка про смерть № –

Прізвище й ім'я заявителя Чечотка Микита.

Адреса заявителя м. Подобрянського

Назва й №№ документів –

Особливі уваги –

Підпис заявителя Чечотка

Зав. ЗАГС [illegible] 1929

Реєстратор [illegible]

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

1

1. Складено „14“ Лютого місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Душка Сергій Трохимович

інка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

р (ла) „14“ лютого міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Душка Кузьмич

явителя жит. к. Бубина

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Свідетельства Загса

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Дубінська

2

1. Складено „14“ Березня місяця 1929 р.

де, ім'я, по батьк. померлого Тритяк Захар Іванович

ин. жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років мав)

омер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.

де й ім'я заявителя Тритяк Григорій Опанасович

заявителя Куп. Кисла Бубина Рідянська Сайона

і уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради

Реєстратор

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

20. Ст АТ формат А4—210х297.

Реєстратор Дубінська

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

20. Ст АТ формат А4—210х297.

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

№ 5

1. Складено „16“ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бавуз Стефанида Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Давчук Петро Федорович

7. Адреса заявителя Хут-к Дубина Рівненського. Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Заява. Довідка.

9. Підпис заявителя Давчук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6.

1. Складено „6“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Ліска Стефанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнко Іван Петрович.

7. Адреса заявителя Хут К-Дубина рівненсько Район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява.

посвідчені

Підпис

Зав. ЗАГС 1929

Реєстратор

Хутор Дубина

Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Андрієнко.

1. Складено „1“ Квітня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Ворока Іван Павлович.

жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

(ла) „1“ Квітня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Громенко Павло Федорович

явителя Хут-ки. Дубина Рівненського Району

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Ворока

Оленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Андрієнко

1. Складено „18“ Квітня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Питерська Марія Григорівна.

жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

мер (ла) „18“ Квітня міс. 1929. року.

й ім'я заявителя Питерська Григорій Михайлівіч

заявителя Хут- К-Дубина Рівненсько Районе.

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Ворока.

Т. типографії

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

Реєстратор Андрієнко.

20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шабрієнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Дибрієнко

№ 7.

1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дикс Марія Іванівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дикс Іван Сидорович.
7. Адреса заявителя Хут. К-Дубина.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) Довідка зайва. Хвороба.

9. Підпис заявителя Дикс

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Дибрієнко

№ 8

1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шабрієнко Антоній Петрович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шабрієнко Петро Антонович.
7. Адреса заявителя Хут. К-Дубина Ріпкинського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

9. Підпис заявителя Шабрієнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Дибрієнко

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1...

Зав. ЗАГС ... Реєстратор ... Дибрієнко

...ієнко

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.
2. ...ище, ім'я, по батьк. померлого Горбая Ксенія Платоновна.
3. ...жінка (підкреслити) 4. Вік 9м-ців (скільки повних років має)
5. ...омер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
6. ...ще й ім'я заявителя Шабрієнко Трохим Панасович.
7. ...са заявителя Хут. К-Дубина Ріпкинського.
8. ...кові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ієнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Дибрієнко

№ 10

1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.
2. ...вище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Володимир Іванович.
3. ...ь, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дн. (скільки повних років має)
5. ...ли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.
6. ...вище й ім'я заявителя Олексенко Іван Степанович.
7. ...са заявителя Хут. К-Дубина Річанського Сільраду.
8. ...кові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ородок

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Дибрієнко

...№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

...працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Андрієнко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Андр

№ 7. 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідус Марія Іванівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Сімдесят (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дідус Іван Євдокимович.

7. Адреса заявителя Хутір К-Дубина.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Письмова заява Хвороба.

9. Підпис заявителя Дідус | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 8. 1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнітаренко Антоніна Петрівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гнітаренко Петро Опанасович.

7. Адреса заявителя Хутір К-Дубина Ріпкинського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гнітаренко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

Зав. ЗАГС

Реєстратор

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р. 86 104

ім'я, по батьк. померлого Горбая Ксінева Платоновна.

жінка (підкреслити) 4. Вік 9м-ц (скільки повних років має)

мер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Гнітаренко Трохим Опанасович

заявителя Хутір К-Дубина Ріпкинського.

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Липов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Андрієнко

1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Володимир Іванович.

жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дн. (скільки повних років має)

помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Олексенко Іван Опанасович.

са заявителя Хутір К-Дубина Річанського Сільраду.

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

) 6 років | 10 Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Андрієнко

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 11

1. Складено „11“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „28“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорока Химка Савастіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „27“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Тимір. х Васильєв.

7. Адреса заявителя Хутір К- Дубини.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) х Свідоцтва.

9. Підпис заявителя Сорока

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 13

1. Складено „30“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоменко Роман Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „30“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Іван Васильєвич

7. Адреса заявителя Хутір К- Дубини.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) х Свідоцтва.

9. Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Реєстратор

№ 14

1. Складено „16“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Анатолій Іосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 днів (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „15“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексенко Валентина Михайловна

7. Адреса заявителя Хутір К- Дуб. Ріпянського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олексенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борщ Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 місяців (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „20“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Борщ Іван Федорович

7. Адреса заявителя Хутір Ві. Валерівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) х Свідоцтва.

9. Підпис заявителя Борщ

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2:5—60000.

...е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 14

1. Складено „ 8 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Ніна Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнко Антон Микитович

7. Адреса заявителя Хутір К. Дуб. Різанівська район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Хворобн.

9. Підпис заявителя Андрієнко. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А5—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 1

1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борисотова Евгенія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Борисотов Андрій

7. Адреса заявителя х. Зарічний II

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 8 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрозденко Мотрона

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрозденко Іван Климентович

7. Адреса заявителя с. Н. Хвалівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Зам. № 2 5—60000.

...е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 1

1. Складено „ 11 “ Липня

9. Підпис заявителя Шрієнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 13 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гевлич Катя

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гевлич Василь

7. Адреса заявителя х. Гевличів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курило Василь Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курило Іван Захарович

7. Адреса заявителя х. Курилів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 8 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Андрій Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Запрудний Григорій Степанович

7. Адреса заявителя х. Запрудний 1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 13 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Параска

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 92 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Семен

7. Адреса заявителя х. Запрудний 1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шабенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 7 | 1. Складено „ 11 “ Линия

заявителя | Зав. ЗАГС | Секретар

№ 7 | 1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солянікова Вера Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Солянік Андрій

7. Адреса заявителя х. Солянікі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Солянік | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Бот

№ 8 | 1. Складено „ 25 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарицький Олексій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарицький Дмитро

7. Адреса заявителя х. Кузьмівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Д. Зарецький | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Бот

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 11 | 1. Складено „ 4 “ [illegible]

№ 9 | 1. Складено „ 31 “ Березня місяця 1929 р. 9084 111

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левчик Григорій Петрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 31 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Левчик Михайло Васильович

Адреса заявителя х. Левчиків Бакомлянського району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис М. Левчик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Бот

№ 10 | 1. Складено „ 4 “ квітня місяця 1929.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойкова Марія Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 4 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Роман

Адреса заявителя х. Зарицький

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя Бойки | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Бот

де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 7 | 1. Складено „ 11 “ Липня

9. Підпис заявителя Шрайко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 7 | 1. Складено „ 11 “ Липня

заявителя Лесько | Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 13 | 1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вераська Ясуфа Романов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вераська Ромил

7. Адреса заявителя х. Вераськин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Р. Вераська | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гевлич Лариса Васильовн

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гевлич Василь Петрович

7. Адреса заявителя х. Гевличів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 11 | 1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Евгений Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Василь Семенович

Адреса заявителя х. Зарицький

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Бойко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 12 | 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Агафосій Корнилович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 50 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Тимофій

Адреса заявителя х. Зарицький

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Грищенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Бланк № 20. Ск. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 58—60000.

...е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 1

1. Складено „ 11 “ Липня

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

заявителя

№ 15

1. Складено „ 23 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенко Марія Корнієвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сенко Мотрона Іванівна

7. Адреса заявителя сф К. Іванівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 19 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Селезнікова Настя Михайл

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рашта Єлізавета

7. Адреса заявителя хут. Селезнівъ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

№ 1

1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сахань Семенов Б. Маїса Семенов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сахань

Адреса заявителя хут. Сахань

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенко Марія Корнієвна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 27 “ серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сенко Мотрона Іванівна

Адреса заявителя с. Н. Іванівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 21 1. Складено „3“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кимбаренко Ганна Денисівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Банько Микола Дмитрович

7. Адреса заявителя м. Нова Басань

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Банько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 22 1. Складено „23“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Тетяна Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Софієнко Ольга

7. Адреса заявителя с. В. Сабині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зі слів Іванова

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 19 1. Складено „3“ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарецька Настасія Василівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „3“ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Вирівська Галина Іванівна

Адреса заявителя с. Вирівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20 1. Складено „7“ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайко Пилипенко Сергійович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 27 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „7“ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Василь Семенович

Адреса заявителя с. Васильківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2.5—60000.

...де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 23 | 1. Складено „26“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Нина Емельяновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Попова Галина Григорьевна

7. Адреса заявителя Х.В. Сафані

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Попов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 13

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Липня

заявителя | Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1 Кальченки 58 13

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заботкин Федько Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 9 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заботкин Андрій Никифоров.

7. Адреса заявителя з. Ворошиловка Кальченк. ор Биопатка родич вул. ож

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тарасов

№ 2. | 1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пошкар Василь Митрофанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пошкар Семен Савич

7. Адреса заявителя с Кальченковка ул. ор Биопатка родич вул. ож

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тарасов

...е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 7 | 1. Складено „ 11 “ Липня

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 5 | 1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Работько Василь Макарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кусєв Михайло Іванов

7. Адреса заявителя в Воронім ті Ковчегівка ау Біловодського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6 | 1. Складено „ 27 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заботкін Михайло Прокопович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. 3 м. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заботкін Прокоп Григорович

7. Адреса заявителя в Ковчегівці Ковчегівської волості Сумського повіту

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 3 | 1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартиненко Галина Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартиненко Прокоп Архипович

7. Адреса заявителя в Воронім ті Ковчегівка ау Біловодського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерла

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ У | 1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воропай Василь Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 29 р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ Січня 15 міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воропай Тарасівна Левонтіївна

7. Адреса заявителя в Воронім ті Ковчегівка ау Біловодського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

АТ Формат А4 210×297.

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 7

1. Складено „28“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іскрицкій Федор Ромич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іскрицкій Василь Олексієвич

7. Адреса заявителя в Воронії Ковбчанівська сл. Біловодського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „7“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовик Антон Мохорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовик Алексій Макарович

7. Адреса заявителя в Воронії Ковбчанівська сл. Біловодського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 9

1. Складено „11“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Кайдсено Данилов-

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієц Говрило Федосієвич

7. Адреса заявителя в Воронії Ковбчанівська сл. Біловодського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „15“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Логвин Тарасій Макарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Логвин Микола Трифонович

7. Адреса заявителя с Ковбчанівка хвіл сл Біловодського р-на Луг обл

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 1

1. Складено „ 11 “ Липня

заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 14

1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киенко Любовь Михайловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киенко Михайло Стефанов.

7. Адреса заявителя в Ворошиловці Ковчитівської сільради Ямпольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 13

1. Складено „ 3 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трипольська Олександра Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трипольський Максим Гаврилович

7. Адреса заявителя в Ворошиловці Ковчитівської сільради Ямпольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя трипольська Олександра Федорівна по її дорученню Трипольський Г. Забитий

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 1

1. Складено „ 17 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалко Стефан Васильев.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кирсев Михайло Іванов.

7. Адреса заявителя в Ворошиловці Ковчитівської сільради Ямпольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 2

1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Михайло Павлов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Порхоменко Семен Дмитров.

7. Адреса заявителя в Ворошиловці Ковчитівської сільради Ямпольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 20. Сз. АГ формат А4—210х297. Трест „Київдрук" 3-я друкарня. Зам. № 2 5—1930

[illegible] Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

9. Підпис заявителя Яцейко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Андрієнко

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Липня | Секретар

заявителя Яцейко

№ 15. | 1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яцейко Андрій Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яцейко Антон Терентієвич

7. Адреса заявителя с. Крицюк Канівського пов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер.

9. Підпис заявителя Яцейко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 30 “ Серезня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Максим Терентійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Серезня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Петро Федорович

7. Адреса заявителя в Ворожі Г. Смілянського р-ну Суми окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ворона | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

9. Підпис заявителя Г. Зеленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Тресст „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2... | Секретар / Реєстратор

W 1

58 17

98 15

1. Складено „ 30 “ Серезня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Одарка Григорівна

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 28 “ Серезня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Тесленко Павло Григорович

ресса заявителя с Ковчегівка Смілянської р-ну Сумськ окр.

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Самогубство зверху Ноговицина Кузнєв округи від 30/III 29 р.

Павло Тес | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Журба

1. Складено „ 2 “ Квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Вусенко Йосип Павлович

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 30 “ Серезня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Вусенко Павло Іванов

ресса заявителя с. Крутих Ковчегівської с/р

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер від воспалення легких посвідчення сільськ. Білої Церкви № 3/

Піздунов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Журба

де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

№ 1 — 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 21 — 1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вдового Орина Максимовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черняевский Илья Лукич

7. Адреса заявителя с Воронцы т Ковчегинівецкий Суд

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 22 — 1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Риботка Миколи Андрієвича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Риботка Андрій Конституатов

7. Адреса заявителя с Ковчегинівці Суд Сінітний уєзд

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Рибалка — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 1 — 1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Риботка Васил Андрієнович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Риботка Андрій Конституатович

7. Адреса заявителя в Ковчегинівці Суді суди

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від Шкарлатину

9. Підпис заявителя А Рибалка — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 20 — 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Ностя Семеновича

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кашченко Яков Васильович

7. Адреса заявителя с Воронцы т Ковчегинівецкий Сд Сінітна родина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Ст. 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Тираж „Київ-Друк“ 3-я друкарня ...

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 1. | 1. Складено „ 11 “ Липня | Секретар Реєстратор

заявителя [illegible]

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 23 | 1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Беловоленко Федор Григорьев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 9 місяців.

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Беловоленко Григорій Михайлов

7. Адреса заявителя с Ковтуновка ул. Сд Бпомисев рейон

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 24. | 1. Складено „ 10 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідулина Лідія Кириллова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульгенко Иосиф Іванов

7. Адреса заявителя з Ворони Ковтуновского сред

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

Тресг „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

W 1 58 100 121 16

№ [illegible] | 1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козинк Григорій Петровичу

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Козинк Іван Петрович

Адреса заявителя з Ворони Ковтуновского Сд Бпом рейону

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

[illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ [illegible] | 1. Складено „ 12 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котишко Марія Степанов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Котишко Григорій Николаевич

Адреса заявителя з Ворони Ковтуновского сред

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

[illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шульженко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Шульженко

№ 1. | 1. Складено „ 11 “ Липня | Секретар Реєстратор

заявителя Арешко

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 29. | 1. Складено „ 29 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Ганна Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Сергій Григоров

7. Адреса заявителя в Воронін II Ковчинської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Котенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Труш

№ 30 | 1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуйко Іван Данилов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуйко Павло Іванов.

7. Адреса заявителя с. Крижок Ковчинського с. Ємільчинського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Зуйко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Труш

№ 27 | 1. Складено „ 13 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Зінаїда Василівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ворона Василь Никифорович

Адреса заявителя в Воронін II Ковчинської сільради Ємільчинського р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Адреса заявителя Ємільчинського Ворони

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Труш

№ 28 | 1. Складено „ 21 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Охтис Олександров.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Заковоротний Данило Якович

Адреса заявителя с. Крижок Ковчинського сільради

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Адреса заявителя с. Крижок

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Труш

№ 30, Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. №

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Мироненко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Липня

заявителя Дерешко | Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 31 | 1. Складено „ 16 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальченко Гаврило Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кальченко Рувим Якович

7. Адреса заявителя х. Павловський Ковчиківської сіл. ради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кальченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Тупа

№ 32 | 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого ~~Зуренко~~ Катря Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуренко Роман Микитович

7. Адреса заявителя с. Кустин Ковчиківської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кальченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Тупа

Трест „Київ-Донк“ 3-я лоукарня. вул. [illegible]

№ 1

58

17

№ 33 | 1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Іван Петров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Петро Григоров.

7. Адреса заявителя с Ковчиківка усієї сільради Близнюківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Литвин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Тупа

№ 34 | 1. Складено „ 23 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скоробогатько Параска Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скоробогатько Василь Михайлов

7. Адреса заявителя с Ковчиківка усієї сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скоробог | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Тупа

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шульженко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 1. | 1. Складено „ 11 “ Липня

заявителя Лукьянчук

№ 37 | 1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковченко Олександр Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковченко Уляна Олександров

7. Адреса заявителя с. Ковченківка уліс суда Биотопольського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 38 | 1. Складено 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Василь Гаврилов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Умер (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тесленко Гаврило Петров

7. Адреса заявителя с. Воронівці Ковченківського суда Биотопольського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

W 1

№ 35 | 1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.

...вище, ім'я, по батьк. померлого Заводяк Віктор Михайлов

...ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Умер (скільки повних років має)

...ли помер (ла) „ 26 “ Липня міс. 1929 року.

...вище й ім'я заявителя Заводяк Жорж Васильєв.

...еса заявителя с. Воронівці Ковченківського суда Биотопольського Сум окр.

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

...пис заявителя Заводяк | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 36 | 1. Складено „ 5 “ Серпня місяця 1929 р.

...вище, ім'я, по батьк. померлого Заводяк Василь Романов

...ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

...ли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.

...вище й ім'я заявителя Заводяк Антон Сафронов

...еса заявителя с. Ковченківка Биотопольського району Сумської окр.

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

...пис заявителя За Д. Заводяк | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

...№ 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

...працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 1. | 1. Складено „ 11 “ Липня | Секретар / Реєстратор

заявителя [illegible]

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 39 | 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киселиця Федір Данилов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 року (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киселиця Данило Дмитров

7. Адреса заявителя с Воронін ІІ Ковчинське Суд.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 40. | 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальченко Марія Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковченко Сергій Іванов.

Адреса заявителя с Ковчинська Суд. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Кальченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

Типо-Літ. „Друк“ Зак. комерц. шк. №

W 1

194 18

№ 41 | 1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесецько Микола Лукич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тесецько Лука Григор.

7. Адреса заявителя с Ковчинська ул. Суд. район Арточ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 42. | 1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилтан Зоя Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могилтан Сергій Іванов

7. Адреса заявителя с Воронін ІІ Ковчинського суд.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Малин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шабліко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. | 1. Складено „ 11 “ Липня

заявителя Лещенко

№ 45 | 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лещенко Іван Олександров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лещенко Олександр Євдокимов

7. Адреса заявителя в Воронцовці І Ковчинського сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Лещенко. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тутов

№ 46 | 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теленко Григорій Федорів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Теленко Федір Антонов

7. Адреса заявителя с Ковчинської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Теленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тутов

№ 43 | 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибака Яков Левіз

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м-ців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибака Ісиф Іванов

7. Адреса заявителя в Воронцовці Ковчинської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя И. Рибаку | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тутов

№ 44 | 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибака Ковсіфом Мойсеєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибака Серг Квдаров

7. Адреса заявителя в Ковчинському сільраді дочку

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зубчик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тутов

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Дубінко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Дубінко

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

заявителя Кравець | Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 47 | 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальченко Володимир Митрофанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кальченко Микола Кузьмич

7. Адреса заявителя с Кальченкова усієї Суди

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кальченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Трубов

№ 48 | 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зоботіна Олександра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зоботін Іван Іванович

Адреса заявителя с Кальченкова усієї суди Балот. р-ну.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зоботін | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Трубов

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23

W 1

58

106 Вер. 19

49 | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальченко Андрій Романович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кальченко Роман Васильович

Адреса заявителя с Кальченкова усієї суди

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Кальченко. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Трубов

50 | 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Григорій Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ворона Василь Петрович

Адреса заявителя в Ворони Кальченківської суди

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя В. Ворона | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Трубов

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шурай — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 1 — 1. Складено „ 11 “ Липня — Секретар / Реєстратор

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 53 — 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заговорота Людмила Опанасовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м-ць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заговорота Опанас Якович.

7. Адреса заявителя с. Ярмолинці Ковчицької сільради Вінн. округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Заговорота — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 54 — 1. Складено „ 6 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шурай Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Матрона Марковна

7. Адреса заявителя с. Ворони ІІ Ковчицької сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шурай — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 51 — 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забототій Галатка Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Забототій Іван Іванов

Адреса заявителя с. Ковчицької сільради

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Забототій — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 52 — 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канченко Михайло Володимирович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Канченко Володимир Олексійович

Адреса заявителя с. Ковчицької сільради

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя В. Канченко — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Бланк № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест Київ-Лоукрторгпромторг

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя Шрієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Линия

заявителя | Секретар / Реєстратор

№ 55 | 1. Складено „ 29 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лещико Пороска Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 дніб (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лещико Мастрохван Андрієвич

7. Адреса заявителя в Воронії Ковчинців.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лещико | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 56 | 1. Складено „ 10 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Парамєва Ніна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Парамєв Іван Ілліч

7. Адреса заявителя з Чорної Ковчи сел. Біло-урізу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Парамєва жінка

9. Підпис заявителя Парамєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23-

Реєстратор

W 1

№ 57 | 1. Складено „ 13 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурат Дмитро Самсонов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурат Ілья Дмитров.

7. Адреса заявителя с Воронії Ковчинського сел. сов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Шкурат

№ 58 | 1. Складено „ 23 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковчинська Акім Павлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковчинська Новодора Мартинівна

7. Адреса заявителя с Ковчинського сел. сов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Шкурат

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6(III)

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Липня | Секретар [illegible]
заявителя [illegible] | Зав. ЗАГС

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 61 | 1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайко Іван Дмитров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайко Дмитро Свиридович

7. Адреса заявителя з Ворон II Ковчинівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д Зайка | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Журба

№ 62. | 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воротнюк Васько Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воротнюк Жов Андрієвич

7. Адреса заявителя х Воронів II Ковчинів. сільради Біло р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вел. Я | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Журба

№ 1 | 58 | 110 | 17

У. с. р. р. ЗАЦС при Корчівчинській сільраді (виконкомі) Кн. №

№ 59 | 1. Складено „ 28 “ Листопаду місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Помічор Мотря Остапівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Помічор Іван Остапов

7. Адреса заявителя с Ковчинівка Біло-рот'ау Сум окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Помічор І. Ост | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Журба

№ 60 | 1. Складено „ 30 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковчинко Григорій Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковчинко Іван Дмитров

7. Адреса заявителя с Ковчинівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковчинко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Журба

№ 20. Ст. АГ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5... 1000

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 1 | 1. Складено „ 11 “ Липня | Секретар [illegible]

заявителя [illegible] | Зав. ЗАГС | Реєстратор

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 63 | 1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Києнко Воєнко Григорович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Києнко Григорій Михайлович.

7. Адреса заявителя с Воронино Конотопського округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Зо рублички | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Трубов

№ 64 | 1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недайвода Іван Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 діб (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недайвода Петро Іванов

7. Адреса заявителя в Воронині Конотопського округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Недайвода | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Трубов | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297. Гресп. Київ. Друк. 3-я друкарня, зам. № 2 5-6

№ 1 | 58 | 110 | 17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Корнячинській сільраді (виконкомі) Кн. № 131

Вирівського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня Січня місяця 1929 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

ення за померлого по суду?

звище й ім'я того, хто помер? Кириченко Павло Романович.

ь стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

(скільки повних років мав од народження) 1/2 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Серпень міс

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ 39 “ рок. та матері „ 37 “ років.

ий помер(ла) 1929 р. Січня місяць 28 день.

постійно жив: Сумська округа Вирівського район.

о (або хутір) Корнячина або місто вул. № буд.

де помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ональність Укр.

здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? батько

здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1

1. Складено „ 11 “ Липня

Секретар

Зав. ЗАГС

заявителя

№ 63

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисіль Василь Григорович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кисіль Григорій Михайлович.

7. Адреса заявителя х. Ворошиловський Конотопського округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) —

9. Підпис заявителя Зозуля

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Трубов

№ 64

1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недайвода Іван Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недайвода Петро Іванович

7. Адреса заявителя х. Ворошиловський Конотопського округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Недайвода

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Трубов

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297. Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

№ 1

58

17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Хорошиловській сільраді (виконкомі) Кн. № 131

Вирівського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня Січня місяця 1929 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

ення за померлого по суду?

вище й ім'я того, хто помер? Кириченко Павло Романович

т стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік.

(скільки повних років мав од народження) 1/2 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Вересня міс

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ 39 “ рок. та матері „ 37 “ років.

ер (ла) 1929 р. Січня місяць 28 день.

постійно жив: Сумської округа Вирівського район.

(або хутір) Хорошилівка або місто вул. № буд.

що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ональність Хв.

добував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Батько

добував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

9. Підпис заявителя [illegible]

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? парубок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ост... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Кашлюк.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Жирнівко роман Парфенович

Адреса заявителя Сум обл Вирівського району с. К...

Назва й №№ документів

...я уваги

Підпис заявителя Жирнівко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Хорошенській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 (54) 132 18
Вирівського району Сумської округи.

W 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня Лютого місяця 1929 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-шений за померлого по суду?

звище й ім'я того, хто помер? Биюжко Олександр

ої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік

(скільки повних років мав од народження) років. 10 м.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Березня міс ... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 31 “ рок. та матері „ 22 “ років.

ер (ла) 1929 р. Лютого місяць 5 день.

постійно жив: Сумській округа Вирівського район.

(або хутір) Хорошчина або місто вул. № буд.

що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ціональність Українець

здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? батько

здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

рацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Своєму господарстві

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робіт
мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Парубок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в ос
одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) с
дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц
дівчат „ — " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Невідомо.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сліпко Тимін Кузьмич
Адреса заявителя с. Корнієвка
Назва й №№ документів

обливі уваги

Підпис заявителя Заявник попереджений
Слабка Тимінія Кузьмича
Зав. ЗАЦС'ом
Реєстратор

1 / 1

1. Складено „ 17 " Січня місяця 19 29 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Якім Володимирович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
Видан номер (ла) „ 17 " Січня міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя Білик Прокоп Авраамович
Адреса заявителя Сумської округи, Білопільск. району, с. Смирнівка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Підпис заявителя Білик

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

2

1. Складено „ 18 " Січня місяця 19 29 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рекуненко Ядвіга Федорівна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 35 (скільки повних років має)
Виданий номер (ла) „ 15 " Січня міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя Рекуненко Семен Іванович
Адреса заявителя Куліківська цукроварня.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 2 5—6000.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Парубок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Невідомо.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сліпко Пилип Кузьмич

Адреса заявителя с. Корнієнка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За неграмотного розписався Сліпко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 1

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Яким Володимирович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Білий Прокоп Авраамович

Адреса заявителя Сумської округи, Білопільський району с. Смирнівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Білий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рекуненко Ядвіга Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 35 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рекуненко Семен Іванович

Адреса заявителя Куліївська цукроварня.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. Зам. № 2 5—6000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

№ 5 | 1. Складено „23" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурмакова Тетяна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлак Іван Ярославович

7. Адреса заявителя с. Семирівка Сумської округи Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бурлак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мокся | Секретар / Реєстратор Марія

№ 6 | 1. Складено „24" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терешин Іван Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жилинко Яків Савич

7. Адреса заявителя Сумської округи, Білопільського району В Кумі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жилинко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мо | Секретар / Реєстратор Марія

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, Зам. № 2.5—

№ 3 | 1. Складено „28" Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зигунов Петро Корпович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „27" Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Зигунова Наталка

Адреса заявителя Сумська округа, Білопільський району В Кумівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Зигунова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мокся | Секретар / Реєстратор Марія

№ 4 | 1. Складено „15" Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Варька Кузьмінічна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „15" Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Василь Петрович

Адреса заявителя Сумська округи, Білопільського району д. Москалів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Москаленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мокся | Секретар / Реєстратор Марія

134

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець

14.

15.

№ 7 | 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорова Устя

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шатова Василіса Никифорівна

7. Адреса заявителя Куликівська цукроварня.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шатова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мок | Секретар / Реєстратор Мартин

№ 8 | 1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартиненко Параска Кузьминична

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартиненко Кузьма Никифорович

7. Адреса заявителя Сумська Білопільський р Семиріжка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мартиненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мок | Секретар / Реєстратор Мартин

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

НФ 135

№ 9 | 1. Складено „ 3 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левич Борис Мирославович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 3 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Левич Мирослав Васильович

Адреса заявителя в Куликівка, Білопільського району Сумської округи.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя М. Левич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мок | Секретар / Реєстратор

№ 10 | 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лівоз Андрій Маркович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лівозова Ольга Миколаївна

Адреса заявителя В. Куликівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Лівоз | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мок | Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинок[ий]

№ 13.

1. Складено „ 27 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинкаренко Іван Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має) 1924 року 28 травня.
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шинкаренко Павло Федотович
7. Адреса заявителя с. Смирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС В місці
Секретар / Реєстратор Мор.

№ 14.

1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Приська Ігнатівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Іван Іванович
7. Адреса заявителя х. Москаленків, Білошлицького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС В місці
Секретар / Реєстратор Мор.

Бланк № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

10 11

1. Складено „ 2 “ х місяця 1922 р. 115 136
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаврилова Гаврило Яковлевна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 2 “ х міс. 1922 року.
Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Микола Іванов
Адреса заявителя с. Смирівка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС В місці
Секретар / Реєстратор

11 12

1. Складено „ 22 “ Травня місяця 1929 р. 2
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аніско Юрко Іванович
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має) 1923 р. 24 Березня.
Коли помер (ла) „ 22 “ Травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Аніско Іван Григорович
Адреса заявителя Куликівка цукрозавод мост сіпресор
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС В місці
Секретар / Реєстратор Мор.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 15 | 1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидько Микола Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидькова Ганна Миколаївна

7. Адреса заявителя с. Семенівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сидько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мока | Секретар / Реєстратор Мохнинець

№ 16 | 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вознесенська Марфа Оверьянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вознесенко Кирило Мартинович

7. Адреса заявителя с. Смирівка Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вознесенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мока | Секретар / Реєстратор Мохнинець

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

4 Н6 132

№ 17 | 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесник Александр. Алексіевич.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 132 року. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колесник Алексей Загорович.

Адреса заявителя с. Мокалинка Білопільського району.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мока | Секретар / Реєстратор Мохнинець

№ 18 | 1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р. 8

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Зинаїда Петрівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 132 р. 22 в. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Александра

Адреса заявителя с. Смирівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Мока | Секретар / Реєстратор Мохнинець

Друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Опанас Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Федір Опанасович

7. Адреса заявителя х. Москаленко

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Москаленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Ткаченко Секретар / Реєстратор Корнієнко

№ 22 1. Складено „ 16 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Іван Онуфрійович Алексій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Іван Онуфрійович

7. Адреса заявителя х. Москаленко

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Москаленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Ткаченко Секретар / Реєстратор

№ 19 1. Складено „ 30 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кропивний Павло Арефійович 128

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свитиченко Іван Антонович

7. Адреса заявителя х. Свитиченка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Свитиченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Ткаченко Секретар / Реєстратор

№ 20 1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Антонина

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Іван Онуфрійович

7. Адреса заявителя х. Москаленко

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Москаленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Ткаченко Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 23 1. Складено „20“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвинець Петро Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 тр. (скільки повних років має) 1929 р.

5. Коли помер (ла) „21“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвинець Василь Павлович

7. Адреса заявителя с. Кудинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Мошки Секретар Реєстратор [illegible]

№ 24. 1. Складено „22“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синенко Іван Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 156 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Синенко Трохим Антонович

7. Адреса заявителя с. Семенівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Мошки Секретар Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—

№ 25 1. Складено „2“ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоренкова Антонина

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „2“ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Ігнат Васильович

Адреса заявителя с Москалинов.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Федоренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Мошки Секретар Реєстратор [illegible]

№ 26. 1. Складено „21.“ Вересня. місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шокун Никонор Ефимович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „21.“ Вересня. міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шокун Степан Трохимович.

Адреса заявителя с Москалинов.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Мошки Секретар Реєстратор [illegible]

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 22 1. Складено „ 20 жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаврилів Арсентій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гусєв Павел Арсентьев

7. Адреса заявителя дер Смирновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено „ 22 жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Евгеній Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Петро Евгенович

7. Адреса заявителя дер Смирновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Литвин 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 27 1. Складено „ 21. “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сочак Александр Александрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 21 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сочак Александр.

Адреса заявителя с. Журавка.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Сочак Секретар / Реєстратор Мороз

№ 28 1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуса Артем Давидович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гуса Тимофій Артемович.

Адреса заявителя д Смирновка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Гуса Тимофій 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 31. 1. Складено „ 29 „ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Донченко Уляна Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 „ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Донченко Яков Якимович

7. Адреса заявителя с Кулиновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я. Донченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 32 1. Складено „ 30 „ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Марья Никифоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 „ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Петро Яковлевич.

7. Адреса заявителя в Москаленковой

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Руденко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС в Моск Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 33 1. Складено „ 13 „ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов Ганна Михайловна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 „ Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Іванов Михайло Іванович.

Адреса заявителя в Москаленке.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Іванов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС в Моск Секретар / Реєстратор

№ 34. 1. Складено „ 23 „ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Літовка. Євгеній Олексіович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 „ Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Літовка. Олексій

Адреса заявителя в Смирнівка.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Літовка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС в Моск Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 27. 1. Складено „ 9. “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурак Семен Андрієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурак Тимофій Семенович.

7. Адреса заявителя с. Мокалинці. Б. Клюшинська Гоїна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бурак 10. Голова ради Зав. ЗАГС 6 Мая Секретар Реєстратор

№ 2 1. Складено „ 16. “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москалинко Андрій Васильович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16. “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москалинко Яків Андрійович.

7. Адреса заявителя с Москалинцях

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я Москал. 10. Голова ради Зав. ЗАГС 6 Мая Секретар Реєстратор

№ 35. 1. Складено „ 30. “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даниленко-Райка Григорівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29. “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Даниленко Евгенія.

7. Адреса заявителя с Семиренках

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Даниленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Б Мая Секретар Реєстратор

№ 36. 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макій Олексій Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4. “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макій Іван. Лукич.

7. Адреса заявителя с Москалинцях

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Макій І. Л. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Госет „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Ста

14. (

15.

Лік

Пр

А

Н

С

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А 1 формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—

1. Складено „ 23 Січня місяця 1929 р.

№ помер

1. Складено „ 23 Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пигуля Петро

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29. Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пигуля Ангел

7. Адреса заявителя с. Кізгарєв

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

9. Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 17 Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гана Пигуля

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяк і ташова Пигуль

7. Адреса заявителя с Мокрієва

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Мокрієва

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинок

місяця 19 р.

№ 3

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гана Сорока

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ 1 р. Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Остап

7. Адреса заявителя с. Рибна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Владимир Ковтун

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1928 р. Января 28 ту (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтун Трохим

7. Адреса заявителя с Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

1. Складено „ 23 Січня місяця 19 29 р.

ім'я, по батьк. померлого Василь Онопрієнко

(підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

(ла) „ 23 Січня міс. 19 29 року.

ім'я заявителя Петро Онопрієнко

заявителя с Мархівка

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Довідка батько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 Січня місяця 19 29 р.

ім'я, по батьк. померлого Петро Щербина

(підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) 1928 року 29 января

(ла) „ 29 Січня міс. 19 29 року.

ім'я заявителя Щербак Павло

заявителя с Мархівка

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Ст. АГ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2-5—60000.

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 7 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганя Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1928 р. 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого, міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанівна Ганя

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 8 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Миланія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6г (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Олександр

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня ім.

№ 9 | 1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удова Євдокія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Удов дочк.

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 10 | 1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванина Ганна Тимофеєвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванина Тимофеєв.

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

13. Ста

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець

№ 7 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Серега

№ 14 1. Складено „ 4 “ Серега місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Мусій Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серега міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербина Явдокія Віктор

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Врача з/у.

9. Підпис заявителя В Щербина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 19 1. Складено „ 4 “ Серега місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сутюк Матвій Тимофій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Євдокія Сутюк

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Євдокія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Сутюк Секретар Реєстратор

Фо

№ 1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагнибіда Катерина Олександровна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Нагнибіда Тимофій

Адреса заявителя с Марківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

121 1. Складено „ 4 “ Серега місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сутюк Ганна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 міс. (скільки повних ~~років має~~)

Коли помер (ла) „ 3 “ Серега міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сутюк Іван Панасович

Адреса заявителя с Марківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сирота з/у

Підпис заявителя Сутюк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня Зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинок...

№ 15. 1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ященко Петро Андреевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ященко Пархомович Петро

7. Адреса заявителя х. Рудня

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Волк. Р

9. Підпис заявителя Ященко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 16. 1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пигусь Іван Полікарпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пигусь Полікарп Андрее

7. Адреса заявителя х. Рудня.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Отъ слабости

9. Підпис заявителя Пигусь 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-

№ 17. 1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуйва Гриць Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуйва Іван Яков

7. Адреса заявителя с Маяковка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гуйва Іван 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 18. 1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іван. Игнатович Радченко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Игнат Кирилович

7. Адреса заявителя с Маяковка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Радченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

269

13. Становище в зайнятю, що дає прожиток хазяїн або одинок

№ 15
№ 21

1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Палька Марина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Палька Трохим.
7. Адреса заявителя с Мартівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Палька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 10 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоненко Маврина Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мартівська Сіл. Рад
7. Адреса заявителя Антоненко Трохим Мартівська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайворонський Остап Гнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квіт міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гайворонський Григорій.
7. Адреса заявителя с Мартівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гайворонський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошенко Тараска Тимофієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Квіт міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимошенко Тимофій
7. Адреса заявителя с Мартівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема.
9. Підпис заявителя Тимошенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АГ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2:5—60000.

210

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—каяйн або служ...

№ 23 | 1. Складено „ 12 Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Параскев Василь Ильичъ

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Степан

7. Адреса заявителя с Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С Марченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „ 13 Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фесенко Василь Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фесенко Петро Іванов

7. Адреса заявителя с Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № [illegible]

25 | 1. Складено „ 13 Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванчина Мелкосева

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 днів (скільки повних років має) (21/III 1929 р.)

Коли помер (ла) „ 14 Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Іванчина Федір Семенович

Адреса заявителя с Мархівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Іванчина Федір | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

26 | 1. Складено „ 19 „ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Троянко Ольга Платонівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 19 дн.

Коли помер (ла) „ 19 Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Троянко Платон

Адреса заявителя с Мархівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Троянко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

271

№ 28
№ 29

1. Складено „ 12 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тигуль Мария Ефим
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 лет (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тигуль Ходыко Семенам
7. Адреса заявителя с Морковна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Калюжниц Сид. В.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30.

1. Складено „ 13 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тигуль Никифор Львов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тигуль Олекса Никифоров
7. Адреса заявителя с Морковна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Д. Тигуль
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

27

1. Складено „ 14 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідевич Тимофей Яков
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дідевич Яков Іванович
7. Адреса заявителя х. Рудка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Д. Дідевич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

28.

1. Складено „ 14 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Елена
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 1928 р. 17 травня
5. Коли помер (ла) „ 1 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Семен Іванов
7. Адреса заявителя х. П. Майский.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ткаченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

272

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або служ...

№ 31. 1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ротенко Марія Пантелеймонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) Народ 14 квітня 1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ротенко Пантелеймон Яковлевич

7. Адреса заявителя с. Мархівка Шептаківського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ротенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 32. 1. Складено „ 28 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванцуня Устя Ефимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жаворонок Онисим

7. Адреса заявителя с. Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жаворонок | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25

1. Складено „ 16 “ Травня місяця 1929 р. 737

№ 33 1. Складено „ 3 “ Квітня місяця 1929 р. 15/130

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пигиль Марія Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пигиль Трохим Олексійович

7. Адреса заявителя х Ковтарев.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пигиль Т. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лещенко Онищук Савинов Смц.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лещенко Онищук Васильевич

7. Адреса заявителя с. Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лещенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або самостійний, робітник, службовець, член сім'ї, інші відомості

№ 37. 1. Складено „ 2 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Тихон Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кацап Яким
7. Адреса заявителя с. Маркіна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Восьмеріка сестих
9. Підпис заявителя Кацап 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрєєв Іван Олексан
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Андрєєв Олександр Степанов
7. Адреса заявителя с. Маркіна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Андрєєв 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 16 “ Травня місяця 1929 р. 737
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гупал Степан Арестович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Гупал Олексій Степанович
Адреса заявителя с. Маркіна
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 “ Травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кириленко Маврова Олександ
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має) 1 рік 9 (род. 11 квіт
Коли помер (ла) „ 30 “ Травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кириленко Олександр Федорович
Адреса заявителя Х. Рудка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Друкарня № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

274

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або служ...

№ 39 | 1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вінченко Василь Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вінченко Валентина

7. Адреса заявителя х. Рибна.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 40 | 1. Складено „ 23 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теслі Уляна Григор-

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Теслі Павло Савич

7. Адреса заявителя Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Теслі Павло | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 275

№ 41 | 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Купал Катерина Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Купал. Тимоф.

7. Адреса заявителя х. Рибна.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нижавнко Уляна Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нижавнко Василь

7. Адреса заявителя Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт №41

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинок

№ 39 | 1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.

№ 45 ✓ | 1. Складено „ 4 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ермолєнк Микола Олексійо

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ермолєнк Олексій

7. Адреса заявителя х. Махрусин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 ✓ | 1. Складено „ 7 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пицило Ганна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пицило Тимофей

7. Адреса заявителя с Махрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

13 ✓ | 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лещенко Ліда Александровна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лещенко Александр

Адреса заявителя Маєвка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Лещенко А. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

44. | 1. Складено „ 5 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Ольга Дмитрієвн.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Олексій Єпіскопов

Адреса заявителя с Марківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

) Бондаренко А. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинак

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 47 | 1. Складено „ 9 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пигуль Олексій Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 25/III 1929 г

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пигуль Андрій Михайлович

7. Адреса заявителя с Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) пигуль

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 48 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Іван Мартинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Масло Мартин петрович

7. Адреса заявителя Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Колосок

9. Підпис заявителя Масло | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Фоома № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

59 | 1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р. 128 135

49 | 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р. 134 155

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колосок Галина

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 19 “ Липня міс. 19 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колосок Данило

Адреса заявителя Марківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Дівчина 2 години 35

Підпис заявителя Колосок | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

50 | 1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Тамара Олексіївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Немов (3/III 1929 р.)

Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Харченко Олексій Прокопович

Адреса заявителя с. Мартино

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля

Підпис заявителя Харченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

277

№ 47 1. Складено „ 9 “ Липня місяця 1929 р.

№ 53 1. Складено „ 29 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губенко Іван Маркович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Губенко Марка Степанич

7. Адреса заявителя х. Гудка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гудка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 54 1. Складено „ 10 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тихенко Василь Сав'ич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тихенко Михайло

7. Адреса заявителя с Морківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Тихенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 57 1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Іван Денисович 7 квітня 1929 р.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Великий Марко Федотович

7. Адреса заявителя х. Бакшити

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ермолинко

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 57 1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кримець Іван Петрович 24 квітня

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кримець Петро Федотович

7. Адреса заявителя с Морківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ермолинці Акт свідоцтва 49

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Бланк № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

278

№ 55 1. Складено „ 11 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сідерка Якове Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сідерка Василь

7. Адреса заявителя с. Мокряни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сідерка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 56 1. Складено „ 15 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) Народ. 17 Червня 1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 15 Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дочка Троїмич

7. Адреса заявителя с. Мокряни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дочка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

№ 54 1. Складено „ 15 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Головня Ольга

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Головня Михайло

7. Адреса заявителя с. Мокряни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Головня

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 57 1. Складено „ 16 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вистакевич Павел Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 111 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вистакевична Ефросинія Ігнатівна

7. Адреса заявителя с. Мокряни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вистакевич

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

279

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинок...

№ 61 | 1. Складено „ 30 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Урда Онуфр. Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Серпня місяц. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Урда Павло Онуфр.

7. Адреса заявителя с. Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Урда | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 62 | 1. Складено „ 30 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Семен Яковлев.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня місяц. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дачко Трохим Якимович

7. Адреса заявителя с. Мархівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Комар №28.

9. Підпис заявителя Трохим | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

59 | 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорохменко Гавриило Онуфр. 137

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня місяц. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дорохменко Трохим. Онуфр.

Адреса заявителя с. Мархівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Дорохменко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Радченко | Секретар / Реєстратор

60 | 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрєєв Мархівка Тимофєєвна 5 Лютого 1929 р.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня місяц. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Маркетко І. Павло Іванович

Адреса заявителя с. Мархівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Маркетко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

280

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинок

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 63. N | 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дачко Ганна Сидорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дачко Тимофій

7. Адреса заявителя с. Марківки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт свід. н/з

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 64. √ | 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супал Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайцев Семен.

7. Адреса заявителя с. Марківки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт свідоцтво н/р

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Пощенко Микола Лукич

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)

помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Пощенко Лука Ефи.

са заявителя хутор Кобзарів

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 66 √ | 1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Лещенко Теліофір Федор.

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Лещенко Гаврило Федорев.

са заявителя (село Марківки) х. Рудка

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

13. Ст

14.

15.

Лік

Пр

А

Н

С

№ 69 1. Складено „ 31 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скляренко Надежда Гнатівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скляренко Гнатій Елізарович

7. Адреса заявителя с. Марківка Ямпільського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скляренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—

№ 70 1. Складено „ 4 “ Листопаду. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванцуня Іосиф Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Листопаду. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крупського Денис Іванович

7. Адреса заявителя с. Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від Ямпільської сільради

9. Підпис заявителя Крупський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—

№ 77 1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р. 139 180

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соболь Марко Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соболь Іван Михайлович

7. Адреса заявителя с. Марківка Ямпільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Іванісенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 68 1. Складено „ 11 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Великородова Ганна Михайловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Великородов Михайло Григорович.

7. Адреса заявителя с. Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Великород 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гаврилюк

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 71 1. Складено „9“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипник Никифор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Умер (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „8“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипник Іван Трифонович.

7. Адреса заявителя Коробине Новомиська Марк. с.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 72 1. Складено „23“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисиченко Уляна Ефимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „23“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисиченко Ефим Олександрович.

7. Адреса заявителя С. Мар Шиш р суди окр. г Мадрусів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ефим Лисиченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.6

№ 70 1. Складено „18“ Грудня

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Іван Юрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „27“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Юрій Петрович

7. Адреса заявителя х. Байдів, Мархлевської с. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 74 1. Складено „30“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ермоленко Василь Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „8“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ермоленко Лукій Михайлович.

7. Адреса заявителя Мар с. р Шиш. р. Суди окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Л. Ермол. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

283

№ 71

1. Складено „ 9 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокрієнко Марфа Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Семен Мичурович

7. Адреса заявителя С. Марківка Шептів. р. Суми округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Пилип

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гу

Секретар / Реєстратор Ду

№ 77

1. Складено „ 10 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокрієнко Марфа Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Семен Мичурович

7. Адреса заявителя С. Марківка Шептів. р. Суми округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 78

1. Складено „ 12 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайченко Марія Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайченко Сергій Григорович

7. Адреса заявителя С. Марківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С Зайченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 79

1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гудимар Іван Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гудимарова Ганна Федорівна

7. Адреса заявителя С. Маркі в. Чернігівської округи Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воспаление легких

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—6000.

284

№ 71 | 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Любов Васильєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Василь Іванович

7. Адреса заявителя С. Мерків Шишацького р. Сум. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 75 | 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Любов Васильєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Василь Іванович

7. Адреса заявителя С. Мерків Шишацького р. Сум. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 76 | 1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кириленкова Марія Ігнатівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сирвога Хвеодотій Кириленко

7. Адреса заявителя с. Марківка Шишацького р-ну Сумокруг

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Н-Вирки 163 142

№ 24 | 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курдишова Прасковья Федо

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимаб Михайло Кузьмов

7. Адреса заявителя сл. Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

[illegible] | 1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миськов Варнн Дмитрієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миськов Дмитрій Семенович

7. Адреса заявителя Ст. Вирки Бурмакинцівська сільрада

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Миськов Дмитрій | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

285

№ 71 ... місяця 1921 р.

№ 4 1. Складено „20" Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Полякова Матрена Харл...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпизин ...
7. Адреса заявителя С. Ст. Вири Бл...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Карпизин ... 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор А. Гор...

№ 5 1. Складено „20" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронин Олена Іванов...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Воронин Аким
7. Адреса заявителя С. Ст. Вири Бл...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Воронин Аким. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор А. Гор...

№ 2 1. Складено „5" Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Залин Петр Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Залин Иван.
7. Адреса заявителя С. Новая Вири Бл...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Залин Иван. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор А. Гор...

№ 3 1. Складено „6" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корснева Настасия Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Корснев Иван
7. Адреса заявителя С. Новая Вири Бл...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Корснев Иван. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор А. Гор...

Бланк № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

№ 71

№ 6

1. Складено „20“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дермелєв Максим Єгнат

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дермелєв Петро

7. Адреса заявителя С. Новий Бурлук Близнюківського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дермелєв Петро.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „20“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коняєв Василь Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коняєв П.

7. Адреса заявителя С. ст. Бурлук Близнюківського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коняєв

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25

№ 8

1. Складено „25“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калитина Анна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Калитин Іван Парфенович

7. Адреса заявителя С. Новий Бурлук Близнюківського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 9

1. Складено „2“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дермелєва Анастасія Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дермелєв Петренко

7. Адреса заявителя С. Новий Бурлук Близнюківського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дермелєв

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

287

№ 71

№ 12

1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сапегин Максим Кирилов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сапегин Ераким Кирилов

7. Адреса заявителя С. Новые Бурцы Бобровского района сум.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сапегин Ераким

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор А. Гаврилов

№ 13

1. Складено „18“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Титов Семен Никонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Титов Семен Никонович

7. Адреса заявителя С. Ст. Бурцы Бобровского р-на сум. О

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Титов Семен Акимович

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор А. Гаврилов

Зав. ЗАГС

Тираж „Кінр-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25

10

1. Складено „2“ Лютого місяця 1929 р. 745/166

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конягева Ольга Тимофеевна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „1“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Григорий Гаврилович

Адреса заявителя С. Ст. Бурцы Бобровского района сум. Окр

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор А. Гаврилов

11

1. Складено „18“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзева Наталья Степановна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кобзева Дарья

Адреса заявителя С. Ковыгурцы Бобровского района сум. Окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Кобзева

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор А. Гаврилов

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

288

№ 14 | 1. Складено „21“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вашкін Ганна Корнієвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Н. Вашкін.

7. Адреса заявителя С. Новые Яцки Бєлопольського р-на Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н. Вашкін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „22“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тищенко Ганна Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тищенко А. Іванов.

7. Адреса заявителя С. Ст. Вири Бєлопольського р-на Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Тищенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—

146
168

16 | 1. Складено „23“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерменьова Явдокія Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 22 „Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черничов Євтихій

7. Адреса заявителя С. Новые-Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

217 | 1. Складено „28“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подмивайлов Ефимія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Подмивайлов Стефан Кирилов

7. Адреса заявителя Село Новые Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

289

№ 71

№ 120 1. Складено „2“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітов Трафиръ Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тітов Захар Трафиръевъ

7. Адреса заявителя с. Сидоровки Бѣлан. рай. Сумской окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Тітов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 71 1. Складено „6“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Поленов Моисей Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „5“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дюзин Андрей Бородѣевич

7. Адреса заявителя Старо Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Дюзин

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „1“ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Акимин Ило Антонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „28“ лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Акимин Антон Стефанович

Адреса заявителя Село Новои Вири

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Белиов

Секретар / Реєстратор А. Пирогов

№ 19 1. Складено „2“ Березня місяця 1924 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волик Николай Дмитриевич

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „1“ Березня міс. 1924 року.

Прізвище й ім'я заявителя Волик Арсен Дмитриевич

Адреса заявителя Село Новои Вири

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Белиов

Секретар / Реєстратор А. Пирогов

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

№ 71

№ 22

1. Складено „6“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковзенко Гней Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерменов Тит Трофимович

7. Адреса заявителя с. Нові-Вирки Білої рай Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дерменов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 23

1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ховрич Євген Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік 6 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ховрич Іван Степанович

7. Адреса заявителя с. Нові Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ховрич

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 26

1. Складено „24“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасимова Анастасія Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Андрій Яковлевич

7. Адреса заявителя с. Нові Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 25

1. Складено „29“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кончова Ольга Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кончев Микола Савович

7. Адреса заявителя с. Верхи Білопільського рай. Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 29 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ертунов Платон матвійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ертунов Антоній Платонович

7. Адреса заявителя с. Новий Вирій

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) справка народ. Вилок. с-ради

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено „ 17 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярмилева Олена Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярмилева Марфа Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Новий Вирій Відділ. Сусп.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 28 1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярмилев Сидор Трифонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярмилева Ольга Сидорівна

7. Адреса заявителя Село Новий Вирій

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 27 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвин Лукія Климівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвин Степан Климович

7. Адреса заявителя С. Новий Вирій

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

№ 31

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сабанова Ольга Афанасіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Січня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сабанов Іван Васильович

7. Адреса заявителя Село Новоселівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт Сіверського

9. Підпис заявителя Сабанов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 1 “ Травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 1

№ 33

1. Складено „ 4 “ Травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сабанов Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Травня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сабанов Іван Васильович

7. Адреса заявителя Село Новоселівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сабанов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 13 “ Травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кадурина Ольга Федосіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кадурин Іван Федосович

7. Адреса заявителя Сіверський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кадурин

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

№ 37

1. Складено „21“ травень місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Титова Эмилия Алексе
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ травень міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Титова Мария Алексе
7. Адреса заявителя Село Старо Вири
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „22“ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпизин Иоанн Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпизин Иван Петрович
7. Адреса заявителя Ст. Вири
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

35

1. Складено „14“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бдюхин Виталий Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ травень міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бдюхина Ана Михайловна
7. Адреса заявителя Село Старо Вири
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

36

1. Складено „14“ травень місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мискова Мария Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ травень міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мисков Иван Иванович
7. Адреса заявителя Старо Вири
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АГ Формат А4—210х297.

294

№ 39

1. Складено „ 2 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Федір Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Дмитро Тимофійович

7. Адреса заявителя с. Нові Сади

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бондаренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 2 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєва Тетяна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васильєв Дмитро Тимофійович

7. Адреса заявителя с. Нові Сади

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 21...

№ 41

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукова Василина Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 5 міс.

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукова Василь Олексійов

7. Адреса заявителя с. Сіяри Вигні Вишнів. р. Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лукова

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкапцов

№ 42

1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єремов Михайло Михайлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 5 місяців

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єремов Михайло

7. Адреса заявителя с. Сіяри Вигні Вишнів. р. Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кучерина Ганна Кузьмівна

9. Підпис заявителя Єремов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкапцов

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45 | 1. Складено „17“ Липень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерменов Николай Т

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Липень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерменов Тит Ег

7. Адреса заявителя Село Новои Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя Т. Дер | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 46 | 1. Складено „20“ Липень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Родивайлов Микола Кирил

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Родивайло Кирил Кирилов

7. Адреса заявителя с. Новы Вирки Вишгородск. р. Одес. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя Земцевой. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 43 | 1. Складено „4“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бодурина Мария прожит

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „4“ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бодурин Федор Василь

Адреса заявителя Село Старои Вири

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис заявителя Ф. Кандуп | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 44 | 1. Складено „14“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерменов Михаил Тит

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „13“ Липень міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дерменов Тит Тит

Адреса заявителя Село Новои Вири

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів) Невыношены

Підпис заявителя Т. Дер | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Бланк № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 41 | 1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкасов Иван Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сопенин Кузьма Васильев

7. Адреса заявителя Село Новая Вирь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сопенин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 48 | 1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Третьякова Настя Степановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Третьяков Степан Марк

7. Адреса заявителя С. Нови-Вирі Білопіл. Сум. ок.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Не письмен | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23—

№ 49 | 1. Складено „24“ липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волин Митро Александров

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „24“ липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Волин Александро Ягорів

Адреса заявителя с. Н. Вирі Білопільського р. Сумськ. окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підпис заявителя Вирі сп | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Фомін | Секретар Реєстратор Шевченко

№ 50 | 1. Складено „26“ липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурков Александр Иванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „25“ липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Фомінов Трофим Петрович

Адреса заявителя Село Новои Вирь

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підпис заявителя Живодома | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Фомін | Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №№ 5-60000.

297

№ 53 | 1. Складено „7“ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняк Петро Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ Серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черняк Тетяна Сидор

7. Адреса заявителя Село Нові Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Фелик | Секретар Реєстратор

№ 54 | 1. Складено „11“ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурмот Ілько Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурмот Захар Ількович

7. Адреса заявителя Село Нові Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бурмот | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Фелик | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 51 | 1. Складено „29“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняков Федір Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черняков Гаврил Никифорович

7. Адреса заявителя Село Нові Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документа)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Фелик | Секретар Реєстратор

№ 52 | 1. Складено „30“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курильов Климент Маркович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 98 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курильов Сергій Климович

7. Адреса заявителя с. Вирі біля ст. Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис Курильов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Фелик | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 7, 5-60000.

298

№ 55 1. Складено „12“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колчуков Андрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронін Володимир Макарович

7. Адреса заявителя с. Сей. Вуркі Білопільського р. Сумської о

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Воронін 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 56 1. Складено „12“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронова Катерина Демидова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ м-ця (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронін Володимир Макарович

7. Адреса заявителя с. Сей. Вуркі Білопільського р. Сумської о

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Воронін 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 13-

137 156

1. Складено „15“ Серпня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Воронін Іванна Семенівна 11 сем-ця

...ок, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

...й помер (ла) „15“ Серпня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Воронін Семен Іванович

...са заявителя с. Н. Вуркі Білопільського р. Сумської обл.

...бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-...та)

Жінець-лисенок 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „12“ Серпня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Мельникова Василина Костянтинівна

...ок, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м-ців (скільки повних років має)

...й помер (ла) „20“ Серпня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Мельникова Емілія Іванівна

...са заявителя с. Сей. Вуркі Білопільського р. Сумської о...

...бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-...та)

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

299

№ 61

1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белинабов Мария Макарович 6 м-цев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Белинабов Мария Макарович

7. Адреса заявителя Село Новые Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волик Наталка Макарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волик Макар Васильович

7. Адреса заявителя с. Н. Вирки Вінн. р. Сдин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Волик не жив.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—

59

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р. 757

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волик Иван Иосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волик Демьян Иосифович

7. Адреса заявителя Село Новые Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

60

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черныгова Мария Евдокимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черныгов Федор Трофимович

7. Адреса заявителя Село Новые Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

300

№ 63

1. Складено „18“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волин Валентин Макаров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волин Макар Васильов

7. Адреса заявителя с. Нові Вирки Зіньківського р. Сумської о.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волинець

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 64

1. Складено „22“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколов Павло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чернобров Петро Євтимович

7. Адреса заявителя Село Нові Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1

№ 65

1. Складено „31“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волина Євгенія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волину Григорій Ілліодорович

7. Адреса заявителя Село нові Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 66

1. Складено „1“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенина Ів. Макимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м-ць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Суворов Семен Тимофійович

7. Адреса заявителя Село нові Вирки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Суворов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

301

№ 69 | 1. Складено „ 11 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогожкин Сергей Ва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рогожкина Мария Тимо

7. Адреса заявителя Село Стороки Вири

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рогожкина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 15 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлевич Иван Алек

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлевич отец сам

7. Адреса заявителя с. ст. Вири Белоконра-

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Яковлевич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 23—

№ 67 | 1. Складено „ 4 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коптєв Яков Ал

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ш-ч (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 4 “ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Коптєв Яковлевич

Адреса заявителя Село Новые Вири

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Коптєв 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 68 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кайгин Яков Авраамович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 4 “ Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кайгин Яков Ицкович

Адреса заявителя с. Новые Вири

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Справка глав врача Белоконской больницы от 7/XI 29г. за №.

Підпис заявителя Кайгин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

302

№ 71 1. Складено „18“ мистопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ємков Єрасим Іванов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ мистопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоров Єрасим Іванов.

7. Адреса заявителя с. Новых Яври

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сидоров

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 72 1. Складено „22“ листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Місюков Кешко Васильов — в м-кві

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Місюк Василь Іванович

7. Адреса заявителя с Сінкі-Вигні

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

9. Підпис заявителя Місюк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Фоома № 20. Ст. А1 формат А1—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 13

Фоома № 20. Ст. АТ формат А1—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 13

№ 73 1. Складено 2 “ грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашпіни Чвани Григорьев

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс, (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „1“ грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кашпіни Григорій Денисьев.

Адреса заявителя с. Новых Яври

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кашпіни Гр

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 74 1. Складено „3“ грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Явтина Мафора Павлович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „3“ грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Явтин Семенфилимонович,

Адреса заявителя с. Новых Яврки.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

303

№ 77 | 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кацапин Иван Зинчев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чубенко Козьма Романов

7. Адреса заявителя С. Нивки Бирк Вел

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво о смерті Бирки от 4/XII-29 г.

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 78 | 1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронкина Дарья Григорьев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 дней (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронкин Григорий Павлов

7. Адреса заявителя С. Новинки Бирки Вел

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Р. Волин. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 75 | 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Темнов Кирилл Лукьянович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Темнов Варфоломей Харлампиев

7. Адреса заявителя с. Сирки Вирки Бишкинск. р. Сумск. округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сувирова Александра Васильева

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дня (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Н. П. Вирки Вел. р. Сум. окр. Сувиров Василий Семенов

7. Адреса заявителя с.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сувиров Вас 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

304

№ 79 1. Складено „ 19 " Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовсесова - Арабей Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 " Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовсесова Олександра Іванівна

7. Адреса заявителя с. Нивки Гайсин Балтського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 80 1. Складено „ 22 " Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерменев Федор Иванов

3. Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити). 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 " Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерменев Михаил Федорович

7. Адреса заявителя с. Нивки - Вирли Балтского р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Дерменев

9. Підпис заявителя Михаил 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—

1 1. Складено „ 6 " Січня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Скидренко Андрей Григорьевич

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 6 " Січня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Скидренко Григорій Корнієвич

са заявителя х Гречаний

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

ис теля 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1 1. Складено „ 6 " Січня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Скидренко Андрей Григорьевич

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 6 " Січня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Скидренко Григорій Корнієвич

са заявителя х Гречаний

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

ис теля 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 2. | 1. Складено 15 "Лютого" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козлов Яков Иванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "13" "Лютого" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулак

7. Адреса заявителя Сум Окр. Бін. р-н Рад госп. Кочки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 5 | 1. Складено "2" "Березня" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорок Ніна Константиновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "2" "Березня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя х Бабаков Бін. р-н. Сорок Кінд

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

1. | 1. Складено "6" "Січня" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скиденко Андрей Корнеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" "Січня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя х Чередатий Скиденко Григорий Кор.

7. Адреса заявителя х Чередатий Бісовнівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. | 1. Складено "6" "Січня" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скиденко Андрей Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" "Січня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя х Чередатий Скиденко Григорий Корнеевич

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

306

№ 4 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Наталка Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Семен Яковлев
х Бабаків

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ 15 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименко Марія Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шапова Трохим
Хазаків

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

164-74
185

№ 6 1. Складено „ 23 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ераменко Васил Хведорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бикіско Ник
х Бабаків

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 7. 1. Складено „ 14 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименко Федот Самсонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лихопад Дмитрій Антонович
Хут. Бабаків

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4

307

№ 10 | 1. Складено „6“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 11 | 1. Складено „25“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Логвин Василіхта Васил

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя х Гуляйпіль Б. Токмацьк. Округ Логвин Василь Юрійов

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Логвин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

8 | 1. Складено „2“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Логвин Павло Іванов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „1“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Логвин Іван Пантелеймон-

Адреса заявителя Гуляйполе

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

9 | 1. Складено „20“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сербухова Катерина Кондратьевна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „20“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сербухов Кіндрат Петров

Адреса заявителя х Бабаків Більш Р-ну С. Ор

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

308

№ 12 1. Складено „ 1 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуменник Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабак Володимир

7. Адреса заявителя с. Бабаківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Ревстратор

№ 13 1. Складено „ 21 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергеєнко Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р.-2 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя хут. Сергеєнків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Ревстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

В даній книзі пронумеровано та прошнуровано вісімдесят вісім (88) аркушів

Начальник відділу ВРР В. П. Гуменюк

13.12.2004

Міністерство юстиції України. Свідоцтво про державну реєстрацію актів цивільного стану органами державного управління юстиції. код 21109221

Перевірено 7.06.2005 зберігач фондів Свинарєва

Проведено запис ... актів Керівник ... ЮСТИЦІЇ ... актів цивільного стану ... управління юстиції ... код 21109221

07 2005 20 р.

№ 12 1. Складено „ 1 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуменюк Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабак Володимир

7. Адреса заявителя с. Бабаківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 13 1. Складено „ 21 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Василь Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р.-2 міс.

5. Коли помер (ла) „ 21 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Сергієнки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

В даній книзі прошито та пронумеровано 186 (сто вісімдесят шість) аркушів

Начальник відділу ВДР В. П. Гедименко

13.12.2007

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ Державна реєстраційна служба України Головне територіальне управління юстиції код 21109221

Перевірено 7.06.2005 зберігач фондів Квецафарова

Проведено звір... Керівник ... юстиції ... Л. В. Ващенко 02 2005 20 р.

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ Державна реєстраційна служба України Сумське обласне територіальне управління юстиції код 21109221