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)

538

опис 1
Справа № 314

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 № 370
Кількість аркушів 204

ДЕРЖАРХІВ
Фонд № Р-7720
Опис № 1
Архівний № 314

1

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Василь Миколайович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Яценко Микола Хомич

Адреса заявителя і Павлівки

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 х

1 Павлівка 80

2

1. Складено „ 21 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломиць Микола Захарович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Семен Семенович

Адреса заявителя і Павлівки

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

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

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Головач Андрій Пилипов

Адреса заявителя і Павлівки

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

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

№ 5

1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломиць Микола Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коломиць Андрій Семенов
7. Адреса заявителя с. Петровки
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 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горовий Василь Лукич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Горовий Митрофан Васильович
7. Адреса заявителя с. Павлівки
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 „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Микола Мусійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Мусій Пархомович
7. Адреса заявителя с. Павлівка 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

№ 2

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Олександр Павлов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Павло Емельянович
7. Адреса заявителя с. Павлівки
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 „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Головач Пимин Тихонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Головач Андрій Пимінов
7. Адреса заявителя с. Павлівки
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 „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломиць Сиколо Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коломиць Андрій Семенов
7. Адреса заявителя х Петровочки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис

№ 7

1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Любий Іван Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Любий Олк-р Іванов
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ол. Любий | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Федот Микитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Микита Федотович
7. Адреса заявителя с. Павлівка Різанського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Н. Пономаренко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Микола Мусійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Мусій Парфирович
7. Адреса заявителя с. Павлівка Різанського району Рязан. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Захарченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Марія Тихонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Наталя Калістратівна.
7. Адреса заявителя с. Павлівка Різанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гриценко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

5. Коли помер (ла) „ 11 “ /II міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чайка Пилип Олександрович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Збірна метрика
9. Підпис заявителя Чайка | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297 п. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бирметок Сидор Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бирметок Микола Сидорович

7. Адреса заявителя с. Полковка

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

9. Підпис заявителя Бирметок

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 22 “ Березня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Головач Іван Ст.

7. Адреса заявителя г. Бобринська

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

9. Підпис заявителя Головач

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Микита Павлович

7. Адреса заявителя с. Павлівка Рівненського р-ну

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

17

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Гепурненко Анатолій

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

ли помер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Гепурненко Василь Микит.

реса заявителя г. Бобринська

11

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Зякун Петро Іванович

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років мав)

ли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.

ізвище й ім'я заявителя Зякун Микола Петрович

реса заявителя х. Шпили

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

дпис явителя Зякун М

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12

1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

різвище, ім'я, по батьк. померлого Гайко Гайка Савовича

оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

оли помер (ла) „ 11 “ III міс. 1929 року.

різвище й ім'я заявителя Гайко Пилип Олександрович

дреса заявителя г. Павлівка

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

Підпис заявителя Гайко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297 мм

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бирнеток Сирота Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бирнеток Микола Сиротин

7. Адреса заявителя с. Павловка

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

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

№ 15

1. Складено „ 22 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захаренко Віктор Олександрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Захаренко Олександр Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Шпилі Павлівської с/р

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

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

№ 16

1. Складено „ 6 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковошенко Ванда Ноніна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковошенко Ган Сирота

7. Адреса заявителя с. Павловка

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

17

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гепуренко Анатолій

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гепуренко Василь Микит

Адреса заявителя с. Павлівки

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

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

18

1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дороскун Довбоха Прокоп

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Дороскун Федір Ематович

Адреса заявителя с. Павлівки

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

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Панова Гапка Григорівна

Адреса заявителя с. Шепелова

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 197

Підпис заявителя Іванова А. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Любич Ніна Митрофанова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Любич Митрофан Петрович
7. Адреса заявителя Г. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М Любич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 16 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тороскун Катря Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6м- (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тороскун Микола
7. Адреса заявителя Г. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) №23.
9. Підпис заявителя Тороскун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

[illegible] (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковошко Ган Сергій
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковошко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

25

1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Любич Євг. Васильєв.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Любич Василь Федорович
Адреса заявителя с. Павлівка

19

1. Складено „ 07 “ Травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бартошенко Марія Федорівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 6 “ Травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кінько Ярема Андрійович
Адреса заявителя с. Павлівка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Кінько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

28

1. Складено „ 25 Травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчин Андрій Панасович
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 38 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 25 “ Травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Панова Галина Григорівна
Адреса заявителя с. Щеглова
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 197
Підпис заявителя Іванова А.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Любич Ничипор Митрофанов.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Любич Митрофан Нефедович

7. Адреса заявителя с. Павлівка

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

№ 23 | 1. Складено „ 26 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоренко Андрій Яковлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Яків Федорович

7. Адреса заявителя с. Катеровська

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 „ 26 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоренко Параска Захарівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Дмитро Яковлевич

7. Адреса заявителя с. Павлівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) № 22

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 25 | 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Любич Ничип. Васильов.

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Любич Василь Федорович

Адреса заявителя с. Павлівка

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 „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гепенко Василь Степанович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гепенко Дмитро Степанович

Адреса заявителя с. Павлівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) № 23

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Пороскун Мих. Іванов

Адреса заявителя с. Павлівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка № 27

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29

1. Складено „ 20 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорченко Василь Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Чоловік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 20 Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорчук Кузьма Іванов
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Федорчук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Анатолій Микитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - Чол (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Микита Кузьмович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
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

№ 31

1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорченко Федір Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорченко Федір Антонович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) № 22
9. Підпис заявителя Ф. Федорч
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 33

1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подмогна Титяна Лукьяновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дуденко Явхим. Костянтинович.
7. Адреса заявителя с. Павлівка
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 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорчук Захар Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорчук Захар Захарович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка Мік. № 26
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пороскун Іван Митрофанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 76 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пороскун Мих. Іванов
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарська довідка № 27
9. Підпис заявителя М. Пороскун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29

1. Складено „ 20 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорчень Кузьма Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорчук Кузьма Іванович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
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

№ 31

1. Складено „ 14 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Головач Степан Миколаєв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Головач Іван Степанович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Головач — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крамаренко Микола Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Крамаренко Іван Семенович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Крамар — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23—

№ 33

1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Годованна Титяна Лукьяновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дуденко Ювхим Костянтинович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дуденко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Ващенко

№ 34

1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крута Олексій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Крута Іван Степанович
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Крута — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Ващенко

№ 9

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аліков Федір Харлампович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Аліков Федір Харлампович
7. Адреса заявителя с. Павлівка Бучацького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Аліков — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Мосяж

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

№

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчук Ілля Семенович

7. Адреса заявителя Павлівка

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

9. Підпис заявителя кравчук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-

2 9

1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усова Лідія Михайлівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Усов Михайло Павлович

Адреса заявителя Хут. Ново-Оленівка в Павлівські справи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за

1

1. Складено „ 25 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Амісова Марія Петрівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Амісові Варвара Миколаївна

Адреса заявителя в Павлівці Вічненського району

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

Вдівець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколенко Мисвятої Всеволодівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Амісов Федір Корнієвич

Адреса заявителя в Павлівці Вічненського району

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

Зр. Амісов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

№

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 №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 17 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грядка Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бобрик Николай Лонтьевич
7. Адреса заявителя II Павлівська Ріпкінського рай
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Довідка з лікарні № 5

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 21 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шебелов Пилип Аполлонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шебелов Константин Пилипович
7. Адреса заявителя 2 Піски
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Лікарська довідка № 6

9. Підпис заявителя К. Шебелов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 29 “ Жовтня місяця 1000

№ 9

1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усова Лідія Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усов Михайло Павлович
7. Адреса заявителя Дер. Ново-Олексіївка II Павлівської сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Усов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобцов Гнат Никифорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свірдловського Іван Макарович
7. Адреса заявителя Дер. Ново-Олексіївка II Павлівська сільрада
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Свірдловський

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 23 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Ефросинія Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Ефросинія Тимофіївна
7. Адреса заявителя II Павлівська сільрада
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Яценко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

---

29. Ст А1 Формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 13

1. Складено „ 16 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березной Микола Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Березний Іван Олексович
7. Адреса заявителя с. Павлівська Сур. Річанського район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И Березной
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 24 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березной Павел Иван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Березной Іван Павлов
7. Адреса заявителя с. Павлівська Сур. Річанського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Березной
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Листопаду місяця 1929
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевелев Константин Тимофеев
7. Адреса заявителя Шевелевка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська свідоцтво 66
9. Підпис заявителя К. Шевелев
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 29 “ Мая місяця 1000

---

1. Складено „ 10 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коленіченко Микола Алексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 1 місяць
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1928 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коленіченко Алексійович Харитонов
7. Адреса заявителя Дмитрівка Річанского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Коленіченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор В Новак

1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березной Анатолій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 днів (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Березной Анатолий Ефимович
7. Адреса заявителя с. Павлівська Сур. Річанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Березной
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор В Новак

1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березна Марія Єрмилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 74 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Євгеній Тимофійович
7. Адреса заявителя с. Павлівська Сурада
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Яценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор В Новак

20. Ст А1 Формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 13

1. Складено „16“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березкой Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Березкий Іван Олексієвич
7. Адреса заявителя с. Павлівка Дічанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

№ 15

1. Складено „ “ р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вітенсько Ніна Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вітенсько Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Павлівка Дічанського рай
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

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

№ 16

1. Складено „18“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березкой Олексій Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко-Березкий Тимофій
7. Адреса заявителя с. Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів)

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зав. №

№ 1

1. Складено „10“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коленіченко Микола Алексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 місяць
5. Коли помер (ла) „29“ Грудня міс. 1928 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коленіченко Алексійович Харитонов
7. Адреса заявителя Дмитрівка Дічанского району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

№ 17

1. Складено „31“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвинова Ганна Никифоровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Литвинов Іван Олексійович
7. Адреса заявителя с. Павлівка Дічанського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

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

10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „14“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Михайло Александров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Михайло Александров
7. Адреса заявителя Катеринівка Дічанского р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)

М. Грищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зав. № 235—60000.

№ 13

1. Складено „ 16 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Береженой Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Береженый Иван Олексеевич
7. Адреса заявителя ії Павлівська сл. Річанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
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

10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 10 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Береженой Олексій Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жженко-Береженій Тимофій
7. Адреса заявителя ії Павлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв

ментів)

9. Підпис заявителя Жженко

10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Федотов

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіим-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

/

1. Складено „ 10 “ Січня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Калениченко Микола Алексійович
к, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 1 місяць
помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1928 року.
ще й ім'я заявителя Калениченко Алексійович Харитонъ
а заявителя Дмитрівка Річанского району
иві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Федотов

2

1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Александр Іванов
к, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років мав)
омер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Шевченко Микола Аркадьевич
а заявителя Дмитрівска Річанского р-ну
иві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстав запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Федотов

помер (ла) „ 14 “ Минулого міс. 1929 року.
вище й ім'я заявителя Грищенко Михайло Александров
еса заявителя Катеринівка Річанского р-ну
бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
тів)

пис вителя М. Грищенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Федотов

рма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіим-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 5

1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаров Михайло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаров Петро Дмитрович
7. Адреса заявителя Катеринівка Дмитрівської р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя П. Гончаров
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербак Виктор Ники
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 5 місяців
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Щербак Николай Алексій
7. Адреса заявителя Дмитрівка Вічанського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Н. Щербак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко-Терентій Тимофій
7. Адреса заявителя П. Рабівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Яценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 2

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Яків Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Микола Авраамович
7. Адреса заявителя хут. Дмитрівка Вічанського 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

№ 3

1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чернякова Ївська Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чернякова Мотря Федоровна
7. Адреса заявителя Дмитрівка Вічанського 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 Федотов

№ 4

1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицєнкова Анна Михайловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грицєнко Михайло Александров
7. Адреса заявителя Катеринівка Вічанского р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Грицєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Федотов

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 5

1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаров Михайло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаров Петро Дмитрович
7. Адреса заявителя Катеринівка Дмитрівської ср

№ 7

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняєва Устя Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черняк Петро Яковлевич
7. Адреса заявителя Хут Митрівка Митрівської ср Ічнянського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя П Черняк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Менаєнко Митро Трохимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Менаєнко Іван Митрович
7. Адреса заявителя Хут Митрівка Митрівської с/р Ічнянського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Нема
9. Підпис заявителя Менаєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5

9

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Яків Миколайович
вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Павленко Микола Авраамович
заявителя хут. Демидівка Ічнянського р-ну
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
Н. Павленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Федотов

10

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Іван Миколайович
к, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Павленко Микола Авраамович
заявителя хут. Демидівка Демидівської ср. Ічнянського р-ну
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
Н. Павленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Федотов

11

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.
помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Тоган Трофим Григорович
заявителя Катеринівка Ічнянського р-ну
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
в)
ас
ителя Ф. Тоган
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Федотов

Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 5

1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаров Михайло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаров Петро Дмитрович
7. Адреса заявителя Катеринівка Дмитрівської с/р

№ 6

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняєва Устя Сидорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черняєв Петро Яковлевич
7. Адреса заявителя Хутір Дмитрівка Дмитрівської с/р Лохвицького р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя П. Черняєв
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Менжинс Митро Трохимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Менжинс Іван Митрович
7. Адреса заявителя Хутір Митровка Митровської с/р Лохвицького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя Менжинс
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 9

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Яків Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Микола Авраамович
7. Адреса заявителя хут. Дмитрівка Дмитрівської с/р Лохвицького р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Павленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Федотов

№ 10

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Іван Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Микола Авраамович
7. Адреса заявителя хут. Дмитрівка Дмитрівської с/р Лохвицького р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Павленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Федотов

№ 11

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таран Трофим Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Трофим Григорович
7. Адреса заявителя Катеринівка Лохвицького р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Таран
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Федотов

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 13

1. Складено „22“ травня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисник Микола Кирилов

7. Адреса заявителя с. Великі Кайдаківки Митрів с/р Роменщ

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

№ 14

1. Складено „22“ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютюнник Ілля Нестерович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютюнникова Федора Іванівна

7. Адреса заявителя Кайдаківка

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]

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Іван Митрович

7. Адреса заявителя Кий Митровка Митровец с/р роменского района

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

9. Підпис заявителя Мельник 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 17

1. Складено „6“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченкова Євдокія Павлівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Тимофій Григорович

Адреса заявителя Дмитровка Ріпянського р-ну

11

1. Складено „26“ Квітня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Микитенко Олексій Сидорович

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

померлого) „25“ Квітня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Микитенко Олександр Олексійов

еса заявителя Дмитровка

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

тів)

пис

ителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Федотов

12

1. Складено „2“ Травня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Тхран Іван Дмитрович

овік, жінка (підкреслити). 4. Вік 18 (скільки повних років має)

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

звище й ім'я заявителя Тхран Трофим Григорович

реса заявителя Катеринівка Ріпянського р-ну

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

тів)

пис

явителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Федотов

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 13

1. Складено „ 22 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисник [illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 10 місяців
5. Коли помер (ла) „ 13 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мисник Микола Кирилов
7. Адреса заявителя с/р Катеринівки Митрів

№ 15

1. Складено „ 30 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколашкова Олександра Андрійовн
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколашко Андрій Олексійович
7. Адреса заявителя Катеринівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] | Секретар Реєстратор [signature]

№ 16

1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таран Іван Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 59 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Петро Іванович
7. Адреса заявителя Катеринівка Дмитрівської сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—

№ 17

1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченкова Євдокія Павлівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 7 “ Липня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Тимофій Григорович
Адреса заявителя Дмитровка Річанського р-ну
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] | Секретар Реєстратор [signature]

№ 18

1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколашко Іван Михайлович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 12 “ Серпня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Миколашко Михайло Лаврентович
Адреса заявителя Катеринівка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] | Секретар Реєстратор [signature]

№ 19

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Никітенко Олександр Олексійович
7. Адреса заявителя Хут. Катеринівка
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]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 21 1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нестеренко Андрій Павлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Нестеренко Іван Антонович

7. Адреса заявителя Хут. Катеринівка Дмитровської 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

№ 22 1. Складено „ 12 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніколай Павлов Шевченко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 7 місяців

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Павло Сергієв

7. Адреса заявителя Хут. Дмитровка Дмитровської 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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Петро Іванович

7. Адреса заявителя Катеринівка Дмитровської 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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—

№ 25 1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Шевченкова Лисавет Миколаєвна

[illegible], жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років мав)

[illegible] помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.

[illegible] ім'я заявителя Шевченко Аркадій Трохимович

[illegible] заявителя Хут. Дмитровка

№ 19 1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютюнник Іван Григорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютюнник Григорій Антонович

7. Адреса заявителя Хут. Катеринівка

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нікітенко Дмитро Степанович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Нікітенко Олександр Олексієвич

7. Адреса заявителя Хут. Дмитровка

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—60000.

№ 21

1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нестеренко Андрій Гавриїлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нестеренко Іван Андрійович
7. Адреса заявителя Хут. Катеринівка Дмитровського 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

№ 23

1. Складено „ 14 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончарова Ніна Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мірошник Павло Федорович
7. Адреса заявителя Хут. Дмитровський
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 „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анісов Семен Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Анісов Іван Васильович
7. Адреса заявителя Хут. Дмитровський
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

№ 25

1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченкова Лисавета Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Аркадій Прокопович
7. Адреса заявителя Хут. Дмитровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шев. с. Дмитровка
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 3 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мінайєв Федор Прокопович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новиков Виктор Федорович
7. Адреса заявителя Хут. Дмитровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Новиков
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 4 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Емільян Власович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Емільян Власович
7. Адреса заявителя Хут. Дмитровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Павленко
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—60000.

№ 29 1. Складено „ 3 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анісова Надежда Сер

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р 6 м (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Анісов Сергій Федорович

7. Адреса заявителя Хут. Дмитровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

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

№ 30 1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черненкова Александра Петро

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Черненк Петро Яковлевич

7. Адреса заявителя Хут. Дмитрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

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

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 ментів)

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—60000.

221

№ 1 1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козаман Гоєся Миколайович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Козаман Микола Семенович

Адреса заявителя с. Ф.

27 1. Складено „ 3 “ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Павло Миколаєв

Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Нікіфор Павлович

Адреса заявителя Хут. Дмитровка

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

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

28 1. Складено „ 3 “ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленкова Ліда Михайловна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Павленко Михайло Олексі

Адреса заявителя Хут. Дмитровка

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 29 1. Складено „ 3 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анісов Набєжка сери

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 6 м (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Анісов Сергій федорович

7. Адреса заявителя Р. Нік. Дмитрівка

№ 31. 1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нікітенкова Марья Микол

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Нікітенко Микола Васильо

7. Адреса заявителя хутор Дмитрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

ментів)

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

32 1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кабуов Микола Олексіевич

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кабуов Олексій Серіевич

7. Адреса заявителя Хут. Дмитрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

ментів)

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3-

22 / 49

№ 1 1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козомур Гасся Миколайович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Козомур Микола Семенович

Адреса заявителя с. Діти

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

ментів) Лікарське свідоцтво № 1

ця | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

2 1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Бурлаєва Параскеа Прокоповна

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

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

звище й ім'я заявителя Бурлаєв Іван Максимович

реса заявителя с. Діти

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

нтів) Лікарське свідоцтво № 2

ис | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Ко и помер (ла) „ 6 “

Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Володимир Дмитрович

Адреса заявителя х Шелова

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

ментів) Лікарське свідоцтво № 4

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.

№ 5

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данченко Текля Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данченко Тимоха Павлович
7. Адреса заявителя с Дічки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 7
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горкуша Марія Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Горкуша Василь Трохимович
7. Адреса заявителя с Дічки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 6.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

„ 16 “ січня місяця 1929 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Олексій Серінович
7. Адреса заявителя Хут. Дмитрівки
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 Ант

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—

№ 9

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отенко Параска Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Зміс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Отенко Семен Петрович

№ 3

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сапрун Павло Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Прач Федот Степанович
7. Адреса заявителя с. Дічки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 3
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Винниченко Федір Гавриилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року. від кулевого поранення
6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Володимир Дмитрович
7. Адреса заявителя х Шемова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 4
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.

№ 5

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данченко Текля Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Данченко Тимоха Павлович

№ 7

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванів Андрій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іванів Іван Михайлович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 8
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пруг Марія Матвіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пруг Матвій Семенович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 9
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—60000.

2. 24

№ 9

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стенко Параска Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стенко Семен Петрович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 5
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тороповський Василь Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тороповський Дмитро Петрович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 11.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор
Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Данило Іосипович
Адреса заявителя с. Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 12.
Підпис заявителя
Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвієнко Іван Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вродзена свідість
7. Адреса заявителя с. Річки Матвієнко Андрій Степанович
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 13

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

№ 14

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бага Ганна Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Бага Петро Миколайович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 14

9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор
6. Прізвище й ім'я заявителя Луцак Матвій Семенович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 9

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—60000.

№ 17

1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бугайов Микола Федорович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бугайов Федір Васильович

№ 11

1. Складено „ 21 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данченко Марія Андріївна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 20 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Яків Григорович
Адреса заявителя с. Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 10

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

№ 12

1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ювченко Романюка Данилович
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 23 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Ювченко Данило Йосипович
Адреса заявителя с. Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 12

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.

№ 13

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвієнко Іван Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вдовиченко свідоцтво

№ 15

1. Складено „ 26 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчина Василина Герасимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Микола Трохимович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 15
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аксименко Оксана Трохимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Аксименко Трохим Архипович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 16
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—6000.

№ 17

1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бугайов Микола Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бугайов Федір Васильович
7. Адреса заявителя х Зелений Яр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 17.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарка Оленка Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зарка Олексій Захарович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 18.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор
Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
Адреса заявителя с Річки сільської ради
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво видане 1929 року 20.
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.

Закреслити червоним олівцем і виключити з книги червоним офранкетом вірити реєстратор

№ 21

1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івахнина Наталка Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Івахнину Михайла
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) лікарське свідоцтво 31/I-29 р № 21
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукомець Трохим Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукомець Параска Трохимівна
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) лікарське свідоцтво 1/II-29 р № 22
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—6000.

№ 25

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бригинець Люда Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бригинець Іван
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

№ 19

1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Гарпина Денисівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Олександр Пилипович
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 19.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данченко Олексій Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ~~75 р.~~ 26/XII-1928 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данченко Микола Олексійович
7. Адреса заявителя с. Ріпки сусідні акруг
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) свідоцтво видане 16/II-1929 р. № 20.
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—60000.

Зачеркнуто червоним олівцем і виправлено червоним олівцем вірити реєстратор

№ 21

1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванкина Наталія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.
і[illegible]

№ 23

1. Складено „ 2 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурин Петро Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гурин Олександр Петрович
7. Адреса заявителя С. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво 1/11 - 29 р. № 23
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцал Андрій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцал Іван
7. Адреса заявителя С. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво 4/11 - 29 р. № 24
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—[illegible]

№ 25

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бригинець Лідія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бригинець Іван
7. Адреса заявителя С. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво від 4/11 - 29 р. № 25
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якуша Ганна Макарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Якуша Макар
7. Адреса заявителя С. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво від 4/11 - 29 р. № 26
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор
Прізвище й ім'я заявителя Ананас Сергій
Адреса заявителя С. Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво 3/11 - 29 р. № 28
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.

№ 29 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугач Івон Лаврентович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пугач

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

№ 30 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 №№ ментів)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пугач Іван

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво 4/II - 29 р. № 24

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 5-60000.

№ 33 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугач Тетяна Федорівна

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

4. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Пугач Трохим Захарович

№ 27 1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тенчака Мотря Іванівна

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

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Тенчак Іван

6. Адреса заявителя с. Річки

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво 6/II - 29 р. № 27.

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

№ 28 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ципак Ганна Сергіївна

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

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Ципак Сергій

6. Адреса заявителя с. Річки

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво 8/II - 29 р. № 28

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.

№ 29 | 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугач Іван Лаврентович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пугач

№ 31. | 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Великодний Михайло Васильович

7. Адреса заявителя х. Басіка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 31

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

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Олекса Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 59 (скільки повних років має) помер 31/I-1929р

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Іван Трохимович

7. Адреса заявителя с. Вітки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 15/II - 1929 р. № 32

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугач Тетяна Федорівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Пугач Трохим Захарович

Адреса заявителя с. Вітки Сумах

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 16/II - 1929 р. № 33

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

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захрудний Прокоп Андрійович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ївченко Кондрат Костянтинович

Адреса заявителя с. Вітки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 18/II - 1929 р. № 34

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

Прізвище й ім'я заявителя Лютий Іван Сергійович

Адреса заявителя с Вітки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 19/II - 1929 р. № 36

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 37 | 1. Складено „25“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевця Присько Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевця Івон Феофанович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво № 25/II - 29 р. № 38. свідоц. видано 25/II 29 р. № 37

9. Підпис заявителя Шевця

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 39 | 1. Складено „26“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бригинець Тетяна Олексіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бригинець Денис Трохимович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво № 39 - 26/II - 29 р. Свідоцтво видано 26/II - 29 р. № 38

9. Підпис заявителя Бригинець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Іван Трохимович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 15/II - 1929 р. № 39

9. Підпис заявителя Забара

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексійчик Василь Савелійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 169 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексійчик Савка Дмитрович

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексійчик Віра Лукіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексійчик Лукій Дмитрович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 18/II - 1929 р. № 35

9. Підпис заявителя Олексійчик

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 36 | 1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Григорій Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 41 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Лютий Іван Сергійович

6. Адреса заявителя с Річки

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 19/II - 1929 р. № 36

8. Підпис заявителя Лютий

9. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 37

1. Складено „ 25 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчик Іринська Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Лютого міс. 1929 року:
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Іван Федотович

№ 39

1. Складено „ 28 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукянов Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукянов Іван Кузьмич
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво видано 28/IV - 29 р. № 39
9. Підпис заявителя Лукянов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчин Марія Васильевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Василь Миколайович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 2/III-29 р. № 40
Зовнішнє пошкодження
9. Підпис заявителя Турчак 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6

6 32

№ 41

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексійчик Василь Савелійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 169 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Олексійчик Савка Данилович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 4/III - 29 р. № 41
9. Підпис заявителя Олексійчик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 42

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наумчик Маріанна Васильевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Наумчик Василь Терентійович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 5/III - 29 р. № 42
9. Підпис заявителя Наумчик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 44

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверхий Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Безверхий Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 6/III - 29 р. № 44
9. Підпис заявителя Безверхий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 75—60000.

№ 45

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчик Євдокія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Микола Семенович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 6/III - 29 р № 45
9. Підпис заявителя Шевчик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 46.

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткачову Прісю Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткачов Тимофій Петрович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 7/III - 29 р № 47.
9. Підпис заявителя Ткачов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткачов Василь Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткачов Василь Миколайович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 8/III - 29 р № 46 Зовнє тіло дитячого
9. Підпис заявителя Ткач
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6

№ 44

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осєдова Меланія Данилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Осєдов Антонишин Никифор

№ 43

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козицук Ганна Марківна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козицук Іван Волотимирович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 3/III - 29 р № 43
9. Підпис заявителя Козицук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 44

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверхий Іван Хведорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хведір Йосипович Безверхий
7. Адреса заявителя с. Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 6/III - 29 р № 44
9. Підпис заявителя Безверхий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 75—60000.

№ 45 1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчик Євдокія Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Микола Семенович

№ 47 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Аврам Мефодійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Яків Мефодійович

7. Адреса заявителя с. Ріжки Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 8/III- 29 р № 47

9. Підпис заявителя Дяденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 48 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Василиса Трифонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 48 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Марина Сергій Здорович

7. Адреса заявителя с. Ріжки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 11/III- 29 р № 48

9. Підпис заявителя Воронкіну

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 „ 12 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осьмовська Меланія Данилівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Осьмовський Антонієвич Никифор

7. Адреса заявителя с. Ріжки Ріпківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 12/III 29р. № 49

9. Підпис заявителя Осьмовський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 50 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванч Катерина Мосіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванч Гаврил семенович

7. Адреса заявителя с. Ріжки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 14/III- 29 р № 50

9. Підпис заявителя за неписьменного Іванча

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванчій Яків Семенович

7. Адреса заявителя с. Ріжки Ріпківського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 14/III- 29 р № 52

9. Підпис заявителя Іванчій

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишенець Василь Тихонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вишенець Тихон Митрофанович

7. Адреса заявителя х. Зелений яр Вічанської волості

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 15/III - 29 р. № 53

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

№ 54 1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Марія Максимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Адам Антонович

7. Адреса заявителя с. Вічки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 16/III - 29 р. № 54

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible] Сергій Трифонович

7. Адреса заявителя с. Вічки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 11/III - 29 р. № 48

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 57 1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Несвідзінь Кузьма Ничипорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Несвідзінь Любов

№ 51 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилець Горпина Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Могилець Тарас Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Вічки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 14/III - 29 р. № 51

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

№ 52 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вафодиївський Олександр Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Іванова Любов Апостолівна

7. Адреса заявителя с. Вічки Вічанської волості

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 14/III - 29 р. № 52

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 53

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишневець Василь Трифонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишневець Тимоха Матвійович

№ 55

1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосєдовська Євафія Єфимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сосєдовський Іван Якимович
7. Адреса заявителя с. Рівки Рівського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 16/III - 29 р № 55
9. Підпис заявителя Сосєдовський
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Володимир Євдокимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Євфросинія Якимівна
7. Адреса заявителя с. Рівки Рівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 18/III - 29 р № 56
9. Підпис заявителя Сайко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 57

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Неєзвічний Кузьма Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Неєзвічний Андрій.
7. Адреса заявителя с. Байда, Рівненського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 18/III - 29 р № 57
9. Підпис заявителя Неєзвічний
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Журавка Іван Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ місяця (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Журавка Олексій Кондратович
7. Адреса заявителя с. Рівки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 19/III № 58
9. Підпис заявителя Журавка О.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
Адреса заявителя с. Рівки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 21/III - 29 р № 60
Підпис заявителя Якимів Іван
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61

1. Складено „24" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукіянов Яків Трофимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукіянов Трофим Яковлев
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 24/III - 29 р. № 61
9. Підпис заявителя Лукіянов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „26" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сугрун Пилип Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сугрун Василь Пилипович
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 26/III - 29 р. № 62
9. Підпис заявителя Сугрун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 63

1. Складено „28" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Харитина Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Антон Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Ріпки районної ради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 18/III - 29 р. № 63
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. № 2 5—6000.

№ 65

1. Складено „28" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стецко Харитина Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стецко Антон Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 28/III - 29 р. № 65
9. Підпис заявителя Стецко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 59

1. Складено „24" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Олександра Дмитр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Григорій Олександрович
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 24/III - 29 р. № 59
9. Підпис заявителя Зугрун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 60

1. Складено „24" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Федір Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Іван Григорович
7. Адреса заявителя с. Ріпки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 24/III - 29 р. № 60
9. Підпис заявителя Лисенко Іван
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61

1. Складено „24" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукіянов Яків Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Березня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Лукіянов Тихофан Яковлев

№ 63

1. Складено „27" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Юлія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Іван Андрійович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 29/III 29 р. № 63
9. Підпис заявителя Демиденко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пугач

№ 64

1. Складено „28" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Тарасій Іосипович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 59 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Кирило Тарасович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 28/III-29 р. № 64
9. Підпис заявителя Демиденко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пугач

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, вам. № 2 5—60000.

№ 65

1. Складено „28" Березня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стенко Гаврило Семенович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73р (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „28" Березня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Стенко Андрій Козьмич
Адреса заявителя с Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано 28/III-29 р. № 65
Підпис заявителя Стенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пугач

№ 66

1. Складено „31" Березня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бога Катря Іванівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „31" Березня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бугаєв Захар Савович
Адреса заявителя с Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 65 свід. вид. № 66
Підпис заявителя Бугаєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пугач
Прізвище й ім'я заявителя Безверхій Василь Тимофійович
Адреса заявителя с Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 65 свідоцтво вид 29/IV-29 р. № 68
Підпис заявителя Безверхій
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пугач

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, вам. № 2 5—60000.

№ 69 | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Ганна Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Данило Максимович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свід. 4/IV-29 р. № 66 свід вид 4/IV-29 р. № 69

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

№ 70 | 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюк Петро Тимофійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюк Тимофій Якович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 6/IV-29 р. № 70

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Нечитайло Степан Трофимович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 23/III-29 р. № 67

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 73 | 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бага Параска Костянтинівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бага Кіндрат Якович

№ 67 | 1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцал Трохим Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцал Трохим Дмитрович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 1/IV-29 р. № 67 лікарське свід № 64

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

№ 68 | 1. Складено „ 2 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверхій Тимофій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 39 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Безверхій Василь Павлович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свід № 65 свідоцтво вид 2/IV-29 р. № 68

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 69 | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демидюк Галя Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Демидюк Данило Максимович

№ 71 | 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриньо Василь Пилипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тищенко Микола Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 68

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

№ 72 | 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванів Віра Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванів Іван Григорович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 69. Свід. від 11/IV-29 р. № 72

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 73 | 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бала Гаврило Костянтинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бала Кіндрат Яковлевич

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свід № 70. Свідоцтво від 11/IV-29 р № 73

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

№ 74 | 1. Складено „ 14 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козоріз Петро Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козоріз Іван

7. Адреса заявителя с. Річки Річицького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свід № 71 від 14/IV

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

6. Прізвище й ім'я заявителя евакуйований з Тарас України

7. Адреса заявителя с. Річки Річицького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Свідоцтво видано 21/IV-29 р № 76

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

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 77 | 1. Складено „ 23 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бага Гана Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бага Марко Опанасович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свід. № 74. свід. від 23/IV-29 р № 77

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

№ 78 | 1. Складено „ 23 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Горпина Михайлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Микита Михайлович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 75. свід. від 23/IV-29 р № 78

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 69. свід. від 11/IV-29 р № 72

9. Підпис заявителя [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 81 | 1. Складено „ 5 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козолуп Тетяна Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Петро Матвійович

№ 75 | 1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугач Микита Павлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пугач Павло Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 72. свідоцтво від 15/IV-29 р № 75

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

№ 76 | 1. Складено „ 21 “ Квітня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя с. Річки Річанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво. видано 21/IV-29 р № 76

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 77 | 1. Складено „ 23 Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бага Гапа Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бага Марко Опанасович

№ 79 | 1. Складено „ 27 Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієць Яків Мигетович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієць Настя Домнівна

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Ліхадіївське свід. ч 76. свід. вид 27/IV-29 р № 79

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

№ 80 | 1. Складено „ 28 " Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лук'янов Савва Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 27 " Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лук'янов Савва Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Ліхадіївське свід ч 77

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

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня зам. № 25—60000.

№ 81 | 1. Складено „ 5 " Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козолуп Тетяна Василівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 р (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Петро Мойсійович

Адреса заявителя с. Річки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Ліхадіївське свід ч 78 свід вид 5/V-29 р № 81

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

№ 82 | 1. Складено „ 6 " Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Аврам Гнатович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Забара Гнат Гнатович

Адреса заявителя с. Річки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Ліхадіївське свід ч 79 — Свідоцтво вид 6/V-29 р № 82

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

Прізвище й ім'я заявителя Осетровський Іван Осипович.

Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Мотря Прокопівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Іван Карпов

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво ч 82. Свідоцтво видано 11/V - 29 р. ч

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данилко Іванівна Федор

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобринський Никифор Обрам

7. Адреса заявителя с. Річки Річківської ради

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

9. Підпис заявителя Н Кобринський 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукьянов Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 77

9. Підпис заявителя Лукьянов 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—6000.

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

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сугрун Іван Гнат

№ 83 | 1. Складено „ 7 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євтенко Настя Миколайовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Євтенко Микола Павлович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 80 Свід від 7/V-29 р № 82

9. Підпис заявителя Євтенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 84 | 1. Складено „ 9 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кусобков Андрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 18 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кусобков Іван Савви.

7. Адреса заявителя с. Річки

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

9. Підпис заявителя Кусоб 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.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Матря Прокопівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Іван Карпов

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

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2/12 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Іван Матвійович

7. Адреса заявителя с. Річки Річанського району

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

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

№ 88 | 1. Складено „ 14 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишниченко Федір Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вишниченко Микола Олексійович

7. Адреса заявителя х. Рудка Річанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід № 85

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25 [illegible]

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

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сугрун Іван Іванович

7. Адреса заявителя с Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід № 86

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

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бузь Домна Степанівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 рок (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Кузьменко Степан Семенович

Адреса заявителя с. Річки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід № 87

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

Прізвище й ім'я заявителя Жолтоног Іван Іванович

Адреса заявителя х Байда

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. № 25—60000.

№ 93 | 1. Складено „20“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванюк Тетяна Михайлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванюк Михайло Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво ч 90

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

№ 94 | 1. Складено „20“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденкова Марія Євдокимівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденкова Марина Трофимівна

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 91

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

7. Адреса заявителя х. Рудка Річанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 85

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—60000.

№ 97 | 1. Складено „22“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Великодна Євгенія Кондратівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Великодний Кіндрат Іванович

№ 91 | 1. Складено „16“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сугрун Настя Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сугрун Федор Миколайович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 88

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

№ 92 | 1. Складено „19“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Великодній Василь Касьянович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Толстошеєв Іван Антонович

7. Адреса заявителя х Байда

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—60000.

№ 93 1. Складено „20" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов тітяна мирайлівна

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

5. Коли помер (ла) „19" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Михайло Іванович

№ 95 1. Складено „20" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барзянець Олена Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „20" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барзянець Тимофій Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 92

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

№ 96 1. Складено „21" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицай Оксент Павлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зорутний Микита Гнатович

7. Адреса заявителя с. Річки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 93

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 97 1. Складено „22" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Великодна Євгенія Кондратівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Великодний Кіндрат Іванович

7. Адреса заявителя х. Байда Річанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво ч 94

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

№ 98 1. Складено „26" Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лотай Катря Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „26" Травня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Лотай Федір Савович

6. Адреса заявителя с. Річки

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

8. Підпис заявителя Лотай 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

9. Прізвище й ім'я заявителя Чепель Уляна Мирославівна

10. Адреса заявителя с. Річки

11. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 98

12. Підпис заявителя Чепель 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 101

1. Складено „ 31 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Олександра Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 рок (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Кіндрат Гаврилович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво ч 99
9. Підпис заявителя Михайленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 102

1. Складено „ 1 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тараховська Пріська Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Григорій Іванович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 93
9. Підпис заявителя Козолуп
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 105

1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Іван Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Семен Ів[illegible]
7. Адреса заявителя [illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 99

1. Складено „ 26 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарко Федора Миколаєвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 рок (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зарко Іван Федорович
7. Адреса заявителя село Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зарко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 100

1. Складено „ 28 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечель Ганна Опанасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чечель Опанас Тимофійович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід ч 98
9. Підпис заявителя Чечель
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 101 1. Складено „ 31 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Олександра Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 рок (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Катерина Габріелівна

№ 103 1. Складено „ 1 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уришай Йосип Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Уришай Григорій Тимофійович Йосипович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

9. Підпис заявителя Г. Уришай | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор М. Жегр

№ 104 1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов Євдоким Тимофійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Яким Євдокимов

7. Адреса заявителя с. Федорцин

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

9. Підпис заявителя Я. Іванов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор М. Жегр

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 105 1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Іван Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 216 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Семен Никифорович

Адреса заявителя с. Річки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 103 засвідчене

Підпис заявителя Я. Твердохліб | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Пугач

№ 106 1. Складено „ 9 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Ольга Дмитрівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Тимофієнко Яків Йосипович

Адреса заявителя м. Дорогобуж

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 104

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

Прізвище й ім'я заявителя Матвієнко Степан Данилович

Адреса заявителя с. Річки

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

Підпис заявителя Матвієнко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор М. Жегр

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 109

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Парасковія Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3/12 29, (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Кирило Васильович
7. Адреса заявителя с. Ріжки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) лікарське свідоцтво 106
9. Підпис заявителя Твердохліб
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пузь

№ 110

1. Складено „ 14 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майсенко Роман Романович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майсенко Роман Стефанович
7. Адреса заявителя х. Дарівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво № 108
9. Підпис заявителя Майсенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пузь

7. Адреса заявителя х. Дерюгин
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Ивол
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Шевч

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 113

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванко Новорода Наумовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іванко Хома Васильович

№ 107

1. Складено „ 9 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечет Григорій Данилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чечет Данило Михайлович
7. Адреса заявителя с. Ріжки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарське свідоцтво 105
9. Підпис заявителя Чечет
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пузь

№ 108

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лавриненко Параскева Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майбіденко Опанас Денисов
7. Адреса заявителя с. Ріжки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Майбіденко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Шевч

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 109

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітарчанів Параска Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3/IV 29, (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 1929 року.
Тітарчанів Василь

№ 111

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Михайло Опанасов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Микола Михайлов
7. Адреса заявителя с. Річки
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 М. Жеф...

№ 112

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольховик Наталія Іванівна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ольховик Іван Іванов
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ольховик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Жеф...

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 113

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івченко Новодора Наумовна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 р. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Івченко Хома Васильов
Адреса заявителя с. Річки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Івченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Жеф...

№ 114

1. Складено „ 16 “ Червня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітарчанко Терентій Григорович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Тітарчанко Григорій Назарович
Адреса заявителя с. Річки Ічнянського р-ну
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Ольховик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Дуган

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 117

1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демидюк Василь Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демидюк Ган Андріївна
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано №114
9. Підпис заявителя Демидюк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Пузь

№ 118

1. Складено „ 19 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кацай Всеволод Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кацай Ган Всеволодівна
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано №118
9. Підпис заявителя Кацай
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Оверковець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Шевчук

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 121

1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шершнєва Олександра Ярославова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 р. 2 м. (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 20 “ Червня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Шершнєв Ярослав Ів[illegible]

№ 115

1. Складено „ 16 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютай Ассурій Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Лютай Ган Митрофанівна
6. Адреса заявителя с. Річки
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано №115
8. Підпис заявителя Лютай
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
10. Секретар / Реєстратор Шевчук

№ 116

1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Олеся Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 18 “ Червня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Волков Петро Семенович
6. Адреса заявителя с. Річки
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано №116
8. Підпис заявителя Волков
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
10. Секретар / Реєстратор Дуда

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 117

1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демидашко Василь Кононович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Червня міс. 1929 року.
Дем[illegible] Ган Антонівна

№ 119

1. Складено „ 19 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могиленець Федір Микитов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Могиленець Йосип Антонов
7. Адреса заявителя с. Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за Шиморенка
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор М. Жер[illegible]

№ 120

1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Женцевська Варвара Митрофанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Женцевська Митрофан Павлов
7. Адреса заявителя с. Ріки
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 Ду[illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]5—60

№ 121

1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохлібова Олександра Трохимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Трохим Павлович
7. Адреса заявителя х. Яковенків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано № 120
9. Підпис заявителя Твердохліб
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 122

1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іваненко Федосьєва Гордіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іваненко Федір.
7. Адреса заявителя с. Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Іваненко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор
Прізвище й ім'я заявителя сердюк Ілько Ів[illegible]
Адреса заявителя с. Ріки
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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 125 | 1. Складено „ 26 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тулайова Мар'я Павловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тулайов Павло Павлович

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

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

№ 126 | 1. Складено „ 29 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванів Андрій Леонтієв

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванів Леонтій Тимофєв

7. Адреса заявителя х. Цимбова Ріжанського р-ну

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

9. Підпис заявителя І. Іванів | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Н. Жеф...

6. [illegible] [illegible] Павлов

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Дуга...

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60

№ 129 | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даниленко Василь Митров

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

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

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

№ 123 | 1. Складено „ 21 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчик Павло Олександров

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Ол-др Іванов

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Н. Жеф...

№ 124 | 1. Складено „ 23 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюк Іван Йосипович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюк Йосип Якович

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

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.

№ 125

1. Складено „ 26 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трайова Мар'я Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Червня міс. 1929 року.

№ 127

1. Складено „ 9 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Домна Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Микола Павлович
7. Адреса заявителя с. Ріпки Ріпкинського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Михайленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 128

1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпак Меланія Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шпак Ол.-др. Степанович
7. Адреса заявителя с. Мирівка Ріпкинського р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шпак 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—6000.

№ 129

1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даниленко Василь Митров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Даниленко Дмитро Матвійов
7. Адреса заявителя с. Ріпки
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 Секретар Реєстратор

№ 130

1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнидиненко Григорій Романов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 сп. (скільки повних років має) Народився 11-го дня.
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бездольський Роман Федоров.
7. Адреса заявителя с. Ріпки вулиця Троїцька (Троїцька)
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бездольський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
10. Прізвище й ім'я заявителя Козаун Луки Митрієвна
11. Адреса заявителя с. Ріпки Загородняївка
12. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
13. Підпис заявителя Козаун 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 133

1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чмиль Іван Федоров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чмиль Федір Іванов
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Чмиль
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Н. Жеврій

№ 134

1. Складено „ 17 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козолуп Антоліна Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Тимофій Федорів
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Козолуп
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Н. Жеврій
7. Адреса заявителя х. Мирська Річківського р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Шпак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Н. Жеврій

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 137

1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухрун Григорій Михайлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сухрун Михайло Савович

№ 131

1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Григорій Михайлович
7. Адреса заявителя С. Річки Вулиця Конопляновка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Забара
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Пуга

№ 132

1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козолуп Ганна Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Мусій Степанович
7. Адреса заявителя С Річки Загородняівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Козолуп
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор М. Пуга

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 133

1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уриай Іван Федоров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.

№ 135

1. Складено „ 20 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарко Микола Леонтієв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зарко Леонтій Петров
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ва
9. Підпис заявителя Зарко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Н. Жеф

№ 136

1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бугайова Марфа Захарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бугайов Захар Павлов
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бугаев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Н. Жеф

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60

№ 137

1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Григорій Михайлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Михайло Савич
7. Адреса заявителя с Бобровщина Річанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Закорнієнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Н. Жеф

№ 138

1. Складено „ 28 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошенко Іван Тимофеєвов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 мс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимошенко Тимофій Захарович
7. Адреса заявителя с Річки Річанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тимошенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
10. Прізвище й ім'я заявителя Свердохліб Євгенія Пилипівна
11. Адреса заявителя с. Річки
12. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зза
13. Підпис заявителя Зза 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Н. Жеф

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 141 — 1. Складено „ 31 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленка Василь Харитонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Харитон Якович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Михайленко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор М. Ягуп

№ 142 — 1. Складено „ 1 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольховик Ганна Мусіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ольховик Мусій Зотович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

9. Підпис заявителя М. Ольховик — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Н. Жеф

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60

№ 145 — 1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бахмачук Катерина Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Бахмачук Яків (Хотович)

№ 139 — 1. Складено „ 28 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кресаченко Афанасій Андрійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Кресаченко Петро Дмитрович

Адреса заявителя с. Річки

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

Підпис заявителя Кресаченко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 140 — 1. Складено „ 30 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Микола Якович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 19днів (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Тетяна Пилипівна

Адреса заявителя с. Річки

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

Підпис заявителя Твердохліб — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Н. Жеф

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 141 | 1. Складено „ 31 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Василь Мартинович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Лавріній Павлович

№ 143 | 1. Складено „ 2 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самотой Микола Сергієв

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Самотой Сергій Юхимов

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

9. Підпис заявителя С Самотой | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Н. Жеф

№ 144 | 1. Складено „ 2 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козокун Антонина Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козокун Іван Петрович

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 145 | 1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бахаєць Катерина Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бахаєць Явдоким Захарович

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

9. Підпис заявителя М. Бахаєць | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Н. Дуда

№ 146 | 1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабко Настя Євсіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабко Євдокія Федотовна

7. Адреса заявителя с. Ріжки

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

9. Підпис заявителя Бабко М Ф | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Н. Дуда

Прізвище й ім'я заявителя Лавріненко Павло Антонович

Адреса заявителя с. Ріжки

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

Підпис заявителя Лавріненко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор М Дуда

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 149 | 1. Складено „ 8 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарко Юрій Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарко Іван Наумович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 150 | 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарко Федір Михайлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/12 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарко Михайло Федотов

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Зарко М. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Н. Жеффе

6. Прізвище й ім'я заявителя Козоцун Іван Петрович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 153 | 1. Складено „ 16 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козоцун Іван Кузьмович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

№ 147 | 1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванів Іван Павлов

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Іванів Юрій Семенович

Адреса заявителя с Річки

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

Підпис заявителя Іванів Ю. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Н. Жеффе

№ 148 | 1. Складено „ 5 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лавріненко Павло Васильов

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Лавріненко Василь Петров

Адреса заявителя с Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 149 1. Складено „ 8 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайко Кіндрат Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ серпня міс. 1929 року.

№ 151 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванови Ганни Савьина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лотох Іван Григорьов
7. Адреса заявителя г. Дерюгин
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя За Зайцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Н. Жеффі

№ 152 1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Григорий Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Іван Семенов
7. Адреса заявителя с Ржищ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Забара 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

20 60

№ 153 1. Складено „ 16 “ Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козоцун Іван Кузьмович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Козоцун Кузьма Федорович
Адреса заявителя с. Ржищ
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя К Шокалу 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 154 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Житаренко Микола Архипович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3½ м. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Житаренко Архип Якимович
Адреса заявителя с Ржищ
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Житар 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
Прізвище й ім'я заявителя Житенко Касян Іванович
Адреса заявителя с Ржищ
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Житар 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 157 | 1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвієнко Іван Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Матвієнко Опанас Денисович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 158 | 1. Складено 22 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кириченко Мирія Симсонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кириченко Самсон Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

7. Адреса заявителя с. Річки

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—60000.

№ 161 | 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козосад Ферофонт Ферофонтов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козосад Ферофонт Ферофонтов

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 155 | 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесто Іван Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тесто Федор Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 156 | 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Атеєнко Василь Захарович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Атеєнко Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 157 1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвієнко Іван Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Матвієнко Опанас Денисович

№ 159 1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чашина Федор Федорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Чашина Федор Федорович

7. Адреса заявителя х. Зелений Яр.

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

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Петро Григорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Григорій Петрович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

9. Підпис заявителя Забара 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Дуд

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6600.

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козосдп Ферофонт Ферофонтов.

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Козосдп Ферофонт Ферофонтов.

Адреса заявителя с. Річки Васильківського

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

Підпис заявителя за неписьм. Турини 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [illegible]

№ 162 1. Складено „ 26 “ Козосдп. Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козосдп Петро Афанасієвич

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

Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Козосдп Афанасій Лук'янович

Адреса заявителя с. Річки Васильківського району Київської округи

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

Підпис заявителя Козомур. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [illegible]

Адреса заявителя с. Річки х.

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

Підпис заявителя Матвієнк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Дуд

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6600.

№ 165 1. Складено „ 30 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Урбинюк Михайло Дмитрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Урбинюк Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя с. Вайка Рівненського району

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

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

№ 166 1. Складено 31 “ Серпня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) 30 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Падурський Іван Кирилович

7. Адреса заявителя с. Річок

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Григорій

7. Адреса заявителя с. Річок

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 169 1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Іван Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Петро Данилович

7. Адреса заявителя с. Річок

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

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

№ 163 1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Ольга Григорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Григорій Харитонович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 164 1. Складено 28 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отенько Катерина Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Отенько Іван Андрійович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 165 | 1. Складено „ 30 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Урбанюк Михайло Дмитрович

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

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

[illegible]

№ 167 | 1. Складено „ 31 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Неверовський Петро Власович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 років (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Неверовський Василь Петрович

7. Адреса заявителя с. Річок

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]

№ 168 | 1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Іван Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Петро Мефодієв

7. Адреса заявителя вул. Зелений Яр.

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

9. Підпис заявителя Дяденко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—

№ 169 | 1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Іван Петров

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Петро Олександров

7. Адреса заявителя с. Річки Річанського р-ну Кулокруш

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

9. Підпис заявителя Забара 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

№ 170 | 1. Складено „ 3 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчик Одарка Сергіївська

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванич Галаджка Петровська

7. Адреса заявителя с. Річку

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]

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

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

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

5. Коли помер (ла) „ [illegible] “ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

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

9. Підпис заявителя Толтаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № [illegible]—60000.

№ 173 | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дручина Марія Степанівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дручин Андрій Степанович

7. Адреса заявителя с Ріпки

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

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

№ 171 | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ївченко Марфа Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ївченко Іван Матвійович

7. Адреса заявителя с Ріпки

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

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

7. Адреса заявителя хут. Зелений Яр.

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

23

№ 177 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Григорій Ярокопова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4½ м (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лютий Григорій Харитонович

№ 171 | 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бардадим Васильєв Трофим

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бардадим Трофим Кофайов

7. Адреса заявителя с Ріпки

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

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

№ 172 | 1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дитаренко Марія Андріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дитаренко Андрій Петрович

7. Адреса заявителя с Ріпки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 75—60000.

№ 173 | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дручина Марія Степанівна

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

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

№ 175 | 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Янтаренко Галагрена Дмитрієвна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Янтаренко Дмитрій Константинович

7. Адреса заявителя С Річки

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

№ 176 | 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванина Олена Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванина Федор Бедорович

7. Адреса заявителя Х Зелений Яр.

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—

23

№ 177 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Григорій Прокопова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 м. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лютий Прокоп Корнійович

7. Адреса заявителя С. Річки

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 М. Ягуга

№ 178 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ягуга Марія Давидовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ягуга Наталка Дмитрієвна

7. Адреса заявителя С Річки

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 М. Ягуга

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 181 1. Складено „ 9 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечель Микола Федорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Чечель Федір Олексійович

7. Адреса заявителя с Рички

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

9. Підпис заявителя Чечель. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор М. Ду...

№ 182 1. Складено „ 9 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудак Повідоха Антонов...

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

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

6. Прізвище й ім'я ааявителя Синявський Олександр Микол...

7. Адреса заявителя с Рички

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]

7. Адреса заявителя х Зеленій [illegible]

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—

21

№ 185 1. Складено „ 11 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ревенко Федор Григорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Григорій Олексійович

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лук'янов Петро Лесантович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лук'янов Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя с Ричке

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

9. Підпис заявителя Лук'янов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 180 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Лука Яковлевич

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Чумаченко Іван Дмитрович

7. Адреса заявителя с Рички

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

9. Підпис заявителя За Ст[illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор М. Гуна

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 181 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечель Микола Григорович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Чечель Федір Олександрович

№ 183 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Марія Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Семен Петрович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Дяденко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор М. Гуда

№ 184 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазівінко Маруся Семенівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мазівінко Кузьма Гаврилович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Мазівінко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—

24

№ 185 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ревенко Федор Григорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Григорій Осипович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Ревенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор М. Гуда

№ 186 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Могиленець Трохим Фанасович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Могиленец

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—60000.

№ 189

1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Сергій Семенович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Семен Петрович

7. Адреса заявителя с. Річки вул. Покровська

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

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

№ 190

1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отієнко Ганна Дмитрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Отієнко Дмитро Павлович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Отієнко Дмитро Павлович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

25

№ 193

1. Складено „ 16 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Басанець Андрій Матвійович

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ вересня міс. 1924 року.

№ 187

1. Складено „ 11 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халява Степан Федотович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяхотило Михайло Васильович

7. Адреса заявителя х. Шаглова

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

9. Підпис заявителя Дяхотило 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор М Дуган

№ 188

1. Складено „ 14 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козолуп Микола Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Микола Семенович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Козо 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор М Шуга

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 189 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дядінко Сергій Семенович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

№ 191 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосєдовських Єварія Онисимівна

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сосєдовських Онисим Яковлев

7. Адреса заявителя с Ржки.

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

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

№ 192 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабара Гавар Хрисафов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабара Хрисафій Хрисафов.

7. Адреса заявителя с Ржки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

25

№ 193 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Басинець Андрій Матвєєвич

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Басинець Матвій Корнійович

Адреса заявителя с Ржки

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

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

№ 194 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Петро Михайлович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Михайло Петрович

Адреса заявителя с Ржки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 197 1. Складено „17“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоружий Микола Семенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Хоружий Семен Петрович

7. Адреса заявителя с/р Річки

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

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

№ 198 1. Складено „17“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даниленко Параска Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Даниленко Ольга Авраамовна

7. Адреса заявителя с/р Річки

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

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

7. Адреса заявителя с/р Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

26

№ 201 1. Складено „17“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Басанець Дмитро Матвійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

№ 195 1. Складено „16“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Микола Семенович

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

4. Коли помер (ла) „15“ вересня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Семен Петрович

6. Адреса заявителя с/р Річки

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

8. Підпис заявителя Дяденко 9. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 196 1. Складено „16“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Василь Опанасович

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

4. Коли помер (ла) „15“ вересня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Опанас Іосипович

6. Адреса заявителя с/р Річки

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

8. Підпис заявителя Шевченко 9. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 197 1. Складено „17“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корчуган Микола Семенович

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

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

№ 199 1. Складено „17“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козолуп Аїса Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козолуп Андрій Петрович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя А. Козолуп | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор М Гу

№ 200 1. Складено „18“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурфун Григорій Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сурфун Іван Ілліч

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5

№ 201 1. Складено „19“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Басанець Дмитро Матвійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Басанець Матвій Корнійович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

№ 202 1. Складено „19“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольховик Люба Михайловна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ольховик Михайло Леонтьович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 205 | 1. Складено „21“ Вересня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванай Федорівна

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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]

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабаєва Таїса Захарівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабаєва Ольга Захарівна

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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.

27

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукьянова Нюрка Ахимовна

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

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

6. [illegible]

7. [illegible]

8. [illegible]

9. [illegible]

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванина Настя Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванина Ф. Федорова

7. Адреса заявителя с. Земки

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]

№ 204 | 1. Складено „20 вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Петро Константинов.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Васили Семенова

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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.

№ 205 | 1. Складено „21“ Вересня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

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

№ 207 | 1. Складено „23“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Винниченко Григорій Андрій

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Винниченко Андрій Григорович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьменко Іван Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузьменко Петро Авраамович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

27

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукьянова Надежда Ахимовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукьянов Юхим Михайлович

7. Адреса заявителя с. Заплавы Бр. Ивановской сель ради

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 Шуба

№ 210 | 1. Складено „27“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петровська Ганна Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „27“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петровський Федор Григорович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

№ 213

1. Складено „ / “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколаєвська Марія Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколаєвський Андрій Данилович
7. Адреса заявителя с Річки
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

№ 214

1. Складено „ / “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ягольчин Андрій Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ / “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ягольчин Григорій Павлович
7. Адреса заявителя с Річки Ягольчинської сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Турчин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор
6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Петро Антонович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кузьменко Петр
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3-

22

№ 217

1. Складено „ 7 “ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитренко Марія Терентьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Жовтня міс. 1929 року.

№ 211

1. Складено „28“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишниченко Михайло Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишниченко Андрій Григорович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Вишн
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 212

1. Складено „30“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарко Андрій Володимирович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грек Василь Михайлович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Грек
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 213 | 1. Складено „1“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирковишевка Марія Андріївна

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

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

№ 215 | 1. Складено „2“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отенько Олексій Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Отенько Трохим Андрійович

7. Адреса заявителя с. Ржи

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

№ 216 | 1. Складено „2“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Биконенко Ганна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Загуний Кан Іванович

7. Адреса заявителя с. Ржи

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

23

№ 217 | 1. Складено „4“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литаренко Марія Терентьевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Литаренко Григорій Іванович

7. Адреса заявителя с. Ржи

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

№ 218 | 1. Складено „5“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ягуда Марія Матвіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ягуда Матвій Григорович

7. Адреса заявителя с. Ржи

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—60000.

№ 221

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козодуп Еремей Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 год. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козодуп Иван Всеволодович
7. Адреса заявителя с. Ряски
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Козодуп
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 222

1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антиренко Дмитро Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Авченко Тимофей Федорович
7. Адреса заявителя с. Ряски
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Авченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя Жмурий Иван Иванович
7. Адреса заявителя с. Ряски
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Жмурый
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

29

№ 225

1. Складено „ 8 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тубаренко Надежда Александровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.

№ 219

1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурчин Иван Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурчин Петро Денисович
7. Адреса заявителя с. Ряски
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бурчин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 220

1. Складено „ 6 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отенко Аварій Аварович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Отенко Аварій Иванович
7. Адреса заявителя с. Ряски
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Отенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 221

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козодой Ефимовій Ефимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 19 29 року.

№ 223

1. Складено „ 7 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзин Вера Кирилов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Цесарь Алексей Андреевич
7. Адреса заявителя с Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

№ 224

1. Складено „ 7 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сутягин Стефан Лукьянович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сутягин Лукьян Михайлович
7. Адреса заявителя с Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

29

№ 225

1. Складено „ 8 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютяренко Надежда Александровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 8 “ жовтня міс. 1929 року
5. Прізвище й ім'я заявителя Тютяренко Александр Иосифович
6. Адреса заявителя с Ржки
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

№ 226

1. Складено „ 8 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохлеб Михаил Маркович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 8 “ жовтня міс. 1929 року
5. Прізвище й ім'я заявителя Твердохлеб Михайло Миколайович
6. Адреса заявителя с Ржки
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя М Твердохлеб | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Мит

Прізвище й ім'я заявителя Твердохлеб Михайло Маркович

Адреса заявителя с Ржки

Підпис заявителя М Дядюра | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Мит

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 229

1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даценко Микола Опанасович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Даценко Ганна Матвіївна
7. Адреса заявителя с Ячни
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за Даценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Митрая

№ 230

1. Складено „ 11 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпак Іван Герасимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шпак Симон Прокопович
7. Адреса заявителя с Ячни
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шпак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

30

№ 233

1. Складено „ 13 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Петро Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8р. (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтня міс. 1929 року.

№ 227

1. Складено „ 8 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечіль Марфа Володимировна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Чечіль Володимир Антонович
6. Адреса заявителя с Ячни
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
8. Підпис заявителя Чечіль
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Митрая

№ 228

1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дядя Іван Романович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Дядя Милайло Захарович
6. Адреса заявителя с Ячни
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
8. Підпис заявителя Дядя
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Митрая

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

№ 229 1. Складено „9“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даценко Микола Опанасович

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

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

№ 231 1. Складено „12“ жовтня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шпак Іван Григорович

7. Адреса заявителя с Ричка

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

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

№ 232 1. Складено „12“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоровник Павло Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоровник Галина Яковлівна

7. Адреса заявителя с Ричка

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

30

№ 233 1. Складено „13“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Петро Васильович

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

4. Коли помер (ла) „13“ Жовтня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Лютий Василь Ефимович

6. Адреса заявителя с. Ричка Ічанської рабайонсудоустрою

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

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

№ 231 1. Складено „14“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даценко Яков Опанасович

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

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Даценко Галина Матвіївна

6. Адреса заявителя с Ричка

7. 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

Прізвище й ім'я заявителя Зарудна Софа Петровна

Адреса заявителя с Ричка

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 237 1. Складено „17“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Марія Степанівна

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

5. Коли помер (ла) „14“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Степан Андрійович

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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]

№ 238 1. Складено „17“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухрун Ганна Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сухрун Василь Михайлович

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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—

№ 241 1. Складено „17“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бака Степан Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р 10 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

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]

№ 235 1. Складено „13“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дурчин Павло Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дурчин Іван Митрофанович

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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

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

№ 236 1. Складено „14“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирун Петро Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарудна Софа Петровна

7. Адреса заявителя с. Ріпки

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 Митрак

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 237 1. Складено „14“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Марія Степанівна

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

5. Коли помер (ла) „14“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Степан

7. Адреса заявителя с. Ріки

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

№ 239 1. Складено „15“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Михайло Кирилович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Христя Данилівна

7. Адреса заявителя с. Ріки

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

9. Підпис заявителя неписьменний — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 240 1. Складено „16“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцик Василь Миронович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитренко Олександр Йосипович

7. Адреса заявителя с. Ріки

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

9. Підпис заявителя Дмитренко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

№ 241 1. Складено „17“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бага Степан Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р 10 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бага Михаїл Гордійович

7. Адреса заявителя с. Ріки

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

9. Підпис заявителя Бага — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Матвєєв

№ 242 1. Складено „18“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольховик Ганна Дмитрівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ольховик Дмитро Михайлович

7. Адреса заявителя с. Ріки

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

9. Підпис заявителя Ольховик — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Матвєєв

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 245 1. Складено „20" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчина Наталка Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Іван Васильович

7. Адреса заявителя с Ржищів.

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

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

№ 246 1. Складено „20 Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Пелагея Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Андрій Андрійович

7. Адреса заявителя с. Ржищів Канівського району.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шипієренко Олександр Іванович

7. Адреса заявителя с Ржищів

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

41

№ 249 1. Складено „7" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Омельченко Іван Ємільович

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

5. Коли помер (ла) „20" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Омельченко Емілій Іванович

№ 243 1. Складено „19" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козлюк Петро Константинович

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

5. Коли помер (ла) „18" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козлюк Константин Федорович

7. Адреса заявителя с Ржищів

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

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

№ 244 1. Складено „19" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарудна Ірина Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „18" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарудний Іван Іванов

7. Адреса заявителя с Ржищів

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 245 1. Складено „20“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчина Галинка Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Іван Самсонович

№ 247 1. Складено „20 Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захара Андрій Сергійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захара Сергій Степанович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Захара 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 248 1. Складено 21 Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Женцовки Софи Петровны
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 20 Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Женцовки Петро Степанович
7. Адреса заявителя с Ріки
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—50000.

32 170 84

№ 249 1. Складено 21 Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семиженко Іван Климович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20 Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семиженко Клим Іванович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семиженко К. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шитра

№ 250 1. Складено 22 Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захара Марія Лукіна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захара Іван Архимович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Захара 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шитра

6. Прізвище й ім'я заявителя Семиженко Степан Климович
7. Адреса заявителя с Ріки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя самотой 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шитра

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

№ 253

1. Складено 23 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солодовник Антоніна Пантелеймонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Солодовник Пантелеймон Федорович
7. Адреса заявителя х Сафяк
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Солодовник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шупяк

№ 254

1. Складено „24" жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцул Ганна Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцул Семен Данилович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гуцул С 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шупяк

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
7. Адреса заявителя с Річки
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—69000.

33

№ 257

1. Складено 24 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Ірина Марковна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" жовтня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Марк Іванович

№ 257

1. Складено „22" жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцул Петро Іванович Гуцул Петро
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцул Петро Константинович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гуцул 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шупяк

№ 252

1. Складено „23" жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самотой Микола Стефанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самотой Стефан Миколайович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя самотой 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шупяк

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—69000.

№ 253

1. Складено „23“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солодовник Антонина Гавриловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Солодовник Дмитрий Федорович
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя неписьменний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 255

1. Складено „24“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубина Марія Володимировна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Володимир Іванович
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

№ 256

1. Складено „24“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Павло Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Дмитро Антонович
7. Адреса заявителя с Речки
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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

33

№ 257

1. Складено „24“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отенько Ірина Марковна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ жовтня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Отенько Марк Іванович
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Отенько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 258

1. Складено „24“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гришай Марія Ілліна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гришай Ілля Григорович
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гришай
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюченко Ілля
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ілля З. К.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 52—60000.

№ 261

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солодовник Марія семиновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Солодовник Семен Іванович
7. Адреса заявителя с Ричк
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Солодов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мигра

№ 262

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюк Андрій Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюк Антон Лукич
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шрашенський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мигра

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семенюк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мигра

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—6000.

34

№ 265

1. Складено „28“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сукрун Григорій Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сукрун Андрій Андрійович

№ 259

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оттенко Трифон Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оттенко Іван Петрович
7. Адреса заявителя с Речки
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 Мигра

№ 260

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Омелянченко Ганна Кириловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Омелянченко Кирил Іванович
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Омел З. К.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мигра

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 261 1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солодовник Марія семіновна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Солодовник Семен Іванович

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

№ 263 1. Складено „29“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теницька Марія Григорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Теницький Григорій Максимович

7. Адреса заявителя с Рєчки

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

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

№ 264 1. Складено „27“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сафсок Григорій Антон

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сафсок Антон Фомич

7. Адреса заявителя с Рєчки.

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

34

№ 265 1. Складено „28“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурдун Григорій Андрійович

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

5. Коли помер (ла) „28“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сурдун Андрій Андрійович

7. Адреса заявителя С Рєчки

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

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

№ 266 1. Складено „28“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бугайова Євдоха Володимировна

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

5. Коли помер (ла) „27“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Бугайов Володимир Григорович

7. Адреса заявителя С Рєчки

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

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

7. Адреса заявителя с Рєчки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

№ 269

1. Складено „28“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чишкина Марина Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чишкина Федор Федоров
7. Адреса заявителя Х Зеленій Яр Раковской сельсовет
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Чишкин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 270

1. Складено „29“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобр[illegible] Петро Кирилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Цесарь Алексей Андрійович
7. Адреса заявителя с Рожки
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

7. Адреса заявителя с Рожки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Заяв. отца
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 273

1. Складено 30 „ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денищук Иван Конратовыч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 0 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денищук Конрат Васильович

№ 267

1. Складено „28“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукянов Михаил Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 0 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукянов Петро Иванович
7. Адреса заявителя С Рожки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лукянов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 268

1. Складено „28“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бага Михайло Сергійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бага Серги Дмитрович
7. Адреса заявителя С Рожки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сбаз
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 269 1. Складено 28 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чишкина Марина Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30" Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чишкин Федор Федоров
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

№ 271 1. Складено 30 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хненцький Иван Григорьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 30 " жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хненцький Григорій Васильевич
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хненцький — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 272 1. Складено „30 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Науменко Олекей Гордиевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30 " жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Науменко Гордей Петрович
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Науменко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ фбрмат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 273 1. Складено 30 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хненцький Иван Кондратовая
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 0 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30 " жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хненцький Кондрат Васильевич
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хненцький — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 274 1. Складено „31 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Александр Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30 " жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Семен Гаврилович
7. Адреса заявителя с Речки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Оленко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 277 1. Складено „2“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольховик Володимир Якимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ольховик Яков Якимович

7. Адреса заявителя с Ручки

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

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

№ 278 1. Складено „2“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яцуак Дмитро Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Яцуак Іван Тимофійович

7. Адреса заявителя с Ручки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ фбрмат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 281 1. Складено „5“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорчова Олександра Андрійовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. 6 м. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорчук Андрій Васильович

№ 275 1. Складено „31“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гідзюка Матрія Володимировна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гідзюкий Володимир Іванович

7. Адреса заявителя с Ручки

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

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

№ 276 1. Складено „1“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткницька Явдоха Івановна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткницький Іван Федорович

7. Адреса заявителя с Ручки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 277 1. Складено „ 2 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольховик Володимир Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ольховик Яков Іванович

№ 279 1. Складено „ 2 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Василь Петрович
7. Адреса заявителя с Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Твердохліб 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шура

№ 280 1. Складено „ 4 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оліяненко Параска Монтовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 рок. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оліяненко Монтій Андрійович
7. Адреса заявителя с Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Оліяненко
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шура

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

36 92

№ 281 1. Складено „ 5 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єгорушкін Олександра Андрійовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. 6 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єгорушкін Андрій Васильович
7. Адреса заявителя с. Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Єгорушкін 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шура

№ 282 1. Складено „ 5 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимаренко Миколай Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 р. 5м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Тимаренко Григорій Миронович
7. Адреса заявителя с. Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя неписьм. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шура

7. Адреса заявителя с. Ржки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Грицай 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шура

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 285 | 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дядя Денисій Іванович

7. Адреса заявителя в Ріки

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

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

№ 286 | 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Марія Гнатівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Ілля Ніпович

7. Адреса заявителя с Ріки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 289 | 1. Складено „ 8 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захара Марія Тимофіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лесич Василь Олександрович

№ 283 | 1. Складено „ 5 “ листопаду місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Безверхий Корній Андрійович

7. Адреса заявителя с Ріки

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

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

№ 284 | 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищай Олексій Федорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Грищай Федор Афанасійович

7. Адреса заявителя с. Ріки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 285 | 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дядя Марія Евстигнієвна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дядя Денисій Евстафьов.

№ 286 | 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кітаєвська Євдокія Кузьмівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кітаєвська Кузьмівна Васильович

7. Адреса заявителя с Річки

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

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

№ 288 | 1. Складено „ 8 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов Михайло Лаптєв

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

5. Коли помер (ла) „ 8 Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Лаптєв сын.

7. Адреса заявителя с. Дорошки.

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]—69000.

№ 289 | 1. Складено „ 8 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Марія Тимофіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевич Васил Олександров

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 290 | 1. Складено „ 8 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Іван Тимофійов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевич Васил Олександров

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]—69000.

№ 293

1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарановський Микола Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р/к (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарановський Василь Якович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

№ 291

1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Олександр Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Яков Антонович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

7. Адреса заявителя х. Дерюжки.
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.

№ 297

1. Складено „ 10 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасолій Олексій Юхимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасолій Ю[illegible]

№ 291

1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара-Кальпа Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевич Жан Олександрович
7. Адреса заявителя с. Річки
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 Вершин

№ 292

1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вінніченко Олексій Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вінніченко Григорій Петрович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2?—60000.

№ 293

1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарнавський Микола Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарнавський Василь Якович

№ 295

1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукянова Ганна Артемівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукянов Артем Миколайович
7. Адреса заявителя с Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лукянов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 296

1. Складено „ 10 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Титаренко Ганна Яковна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Титаренко Яков Антонович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Титаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—6000.

38 96 146

№ 297

1. Складено „ 10 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Олексій Юхимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Юхим.
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Твердох. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 298

1. Складено „ 10 “ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Михайло Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Павло Тимофійович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гриценко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 301 1. Складено „10“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицай Параска Платонівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Грицай Платон Якимович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 302 1. Складено „11“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вінниченко Нан Йосип

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вінниченко Тетяна

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—6000.

№ 305 1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Тетяна Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Іван Семенович

№ 299 1. Складено „10“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчин Петро Дмитрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Дмитро Якимович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 300 1. Складено „10“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Микола Несторович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Нан Андр.

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 301

1. Складено „10“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицай Тарасе Платонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „9“ листопаду міс. 1929 року.

№ 303

1. Складено „12“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Піддубний Сергій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „11“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Піддубний Михайло Остапович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Подрудный
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 304

1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лук'янов Григорій Дем'янович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „12“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лук'янов Дем'ян
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лук'янов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 225—60000.

№ 305

1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяденко Павло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „12“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Іван Сергійович
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дяденко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 306

1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зибарєв Сергій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „12“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зибарєв Іван Олександр.
7. Адреса заявителя с. Річки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зибарєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор
7. Адреса заявителя с. Річки
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. № 225—60000.

№ 309

1. Складено „ 14 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Микола Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Василь

7. Адреса заявителя х. Зеленый яр.

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]

№ 310

1. Складено „ 14 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечель Петро Федорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Чечель Федор

7. Адреса заявителя с. Річки

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

9. Підпис заявителя Чечель. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [signature]

7. Адреса заявителя с. Річки

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

9. Підпис заявителя Лукянов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 313

1. Складено „ 15 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ничко Федор Усимович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ листопада міс. 1929 року.

№ 307

1. Складено „ 13 “ Листопаду місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечель Ворка Даниловна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Чечель Иванко Миколайович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Ф. Чечех 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [signature]

№ 308

1. Складено „ 13 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Марія Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Мирон Антонович

7. Адреса заявителя с Річки

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

9. Підпис заявителя Демид 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 309 1. Складено „ 14 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Микола Васильович

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

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

№ 311 1. Складено „ 15 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козомур Олена Дмитрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козомур Дмитро Власович

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 312 1. Складено „ 13 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ивченко Василь Власович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ивченко Олексій

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

40 100

№ 313 1. Складено „ 15 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ивченко Федір Васильович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ивченко Іван

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 314 1. Складено „ 15 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Басов Михайло Павлович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Басов Пилип

7. Адреса заявителя с. Дерлоуцин

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

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

Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 317 1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверха Уляна Антонова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Безверхий Антон

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 318 1. Складено „ 16 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Мусій Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Опанас

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

зошитів 6 стор.

11

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 82

районуокруги.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 321 (Заг.)

№ 315 1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жаліки Явон Данилович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жаліка Данило

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 316 1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ревенко Дуньки григорівни

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Григорій

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 318 1. Складено „ 15 “ сентябрю місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверха Ірина Антонов

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

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

№ 319 1. Складено „ 16 “ сентябрю місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Хима Сергиновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Сергій

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 320 1. Складено „ 15 “ сентябрю місяця

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпаренко Ірина

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шпаренко Прокіп

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2:5—(60)

зачитано в книгу 102 82

11

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. №
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 321 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня сентябрю 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? Зарудний Мойсей Захар
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 р 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. сентябрь місяць 15 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Київ округа Річинськ 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
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)? хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Своєм помершим дитина 3 р

Відлат: Р[illegible] не пізніше 5-го числа наступного м-ця
у [illegible] друкарню

№ 318 1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безварха Ірина Антонов

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

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

№ 319 1. Складено „ 16 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Хима Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Сергій

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

№ 320 1. Складено „ 16 “ вересня місяця

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шитаренко Прокіп

7. Адреса заявителя с. Річки

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60

Записано в книгу 102 — 11

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 82

районі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 321 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня вересня 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? Твердохліб Сергій Захарович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 р 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. вересня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Київ округа Ічнянськ 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
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)? хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Всім померлим вирослим 3 п

Відвезти Райстатистичної не пізніше 5-го числа наступного м-ця

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Записей до книги — 103

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 83

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 222 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня листопада 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? Тимошенко Марія Яковлевна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
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. листопада місяць 17 день.
7. Де постійно жив: с. Ріки Сумської округа Роменський 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в сельгосп артілі номер від восени имеет № 31

Відлати Райстатистичної не пізніше 5-го числа наступного м-ця

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Зен. одинці 104 сільраді (виконкомі) Кн. № 84 району округи.

13

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 323 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня лютого 27 місяця 1928 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? Рудакова Марія Павловна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін'ска
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) 1928 р. лютого місяць 17 день.
7. Де постійно жив: с Річки Сумської округа Ріжковского 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 .....
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)? від хлібороб'ства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? вела в господарстві помер від воспаленія легких №№

Відлати Райстатистикові до пізніше 5-го числа наступного м-ця

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Зам. уокиіги 105 - 120

14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 88

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 324 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня семнадцяту 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? Твердохліб Іван Омелянович
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) 192 рік ..... міс. 24 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ 18 “ рок. та матері „ 17 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 17 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумської округа Річицький 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Сільрада
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? Сесда член. помер від кору N-314

Відлати Райстатистичної не пізніше 5-го числа наступного м-ця

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Зачто у книги 106 144 86

15

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 86
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 325 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня сентября місяця 192 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? Тимарченко Василь Лаврентійович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. сентября місяць 17 день.
7. Де постійно жив: с. Речи Сумского округа Речицкий 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то 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)? Від хлиборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Сеебе своєм помер від скоротечной М- 312

Відлат[illegible] ..... у [illegible]

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Ричанській сільраді (виконкомі) Кн. № 87
Ричанському району Сумського округи.

107 - 124

16

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 326 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня листопаду 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? Молодовник Параска Гнатівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. листопаду місяць 8 день.
7. Де постійно жив: — Ради Сумської округа Ричанського район. село (або хутір) Ричка або місто — вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
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)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У своєму господарстві

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при .....

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 Від Воспаления

Лікарська посвідка про смерть № 317

Прізвище й ім'я заявителя Солодовник Гнат Іосипович

Адреса заявителя с Речки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мирон

108

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 28

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 397 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня середньому 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? Козомун Маврки Сергіївни

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

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. листопад місяць 18 день.

7. Де постійно жив: с Річки Сумськ округа Р[illegible]ченівськ 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 .....

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)? від хліборобства

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

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при .....

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 від скарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 318

Прізвище й ім'я заявителя Козомун Сергій

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

109 704 18

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

ЗАЦС при Ганнівській сільраді (виконкомі) Кн. № 89
Ганнівського району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 328 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня листопаду 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? Мировицький Іван Федорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 22 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. листопад місяць 17 день.
7. Де постійно жив: Сумський округа Ганнівського район. село (або хутір) Рябе або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність .....
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)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС пом.

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 (наруб., 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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Мировицький Федор. Данилович

Адреса заявителя с Рочки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги утопився

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мирний

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

ЗАЦС при Рачанській сільраді (виконкомі) Кн. № 110 - 19 90
Рачанського району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 329 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня листопаду 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? Ученко Федор. Остапович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 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. листопад місяць 18 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Рачанський район. село (або хутір) с Рочки або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність .....
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)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? дома

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС пом.

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)? вдовиця

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 від воспалення легких

Лікарська посвідка про смерть № 319

Прізвище й ім'я заявителя Ювченко Олексій Кузьмич

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мишка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ричаківській сільраді (виконк.) Книга № .....

Ричаківському району Сумської округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 350 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коломієць Олексій Іванович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Ричаківський село Ричаки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1929 р. вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовиця

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

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)? одинока

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 від воспаления легких

Лікарська посвідка про смерть № 919

Прізвище й ім'я заявителя Ювченко Олексій Кузьмич

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Шпрак

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рижівській сільраді (виконк.) Книга №.....

Рижівського району Сумської округи за 192... р.

Запис про смерть № 350 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошина Олександра Іванович

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Рижівський село Рижі або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Рижівський село Рижі або місто ..... вулиця ..... будинок №..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1929 р. липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність ..... 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти ..... (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярославській сільраді (виконк.) Книга № 112

Ржав. району Сумськ. округи за 192 р.

Запис про смерть № 331 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26 дня листопада" міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олексій Кононович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ржавець село Ржавець або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 р. листоп. міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Вік. Старість. легк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріпчанській сільраді (виконк.) Книга №____

Ріпчанського району Сумської округи за 192____ р.

Запис про смерть № 332 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня листопада міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюнник Федор Степанович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____і місяць____її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ріпчанський село х. Байда або місто____вулиця____будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Ріпчанський село х. Байда або місто____вулиця____будинок №____ як що в лікарні—назва її____

7. Коли помер (ла): 1929 р. листоп. міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)____

9. Національність____ 10. Головне заняття____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від роду____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тютюнник Степан Федосеєв

Адреса заявителя х. Байда

Назви й №№ документів____

Особливі уваги____

Підпис заявителя | Тютюнник Зав. ЗАГС'ом____

Реєстратор Шиба

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роганській сільраді (виконк.) Книга №
Роганського району Сумської округи за 1929 р.

Запис про смерть № 333 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомель Олексій Опанасович

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Роганський село Роги або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Роганський село Роги або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1929 р. листоп міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від коклюша 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомель Сергій Тимофійович

Адреса заявителя с Роги

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гомель Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Ямпільського району Сумської округи

Книга № 115

за 192 р.

Запис про смерть № 334 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуп Олександра Дмитровича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Ямпільський село Ямпіль або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Ямпільський село Ямпіль або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1929 р. листоп міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с Ямпіль, Козолуп Дмитро Опанасович

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромен сільраді (виконк.) Книга № ____

Роменському району Сумської округи за 192__ р.

Запис про смерть № 335 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриньо Тимофея Федорова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Роменський село Ромен або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Роменський село Ромен або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1929 р. листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність ~ 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриньо Федор Тимофеевич

Адреса заявителя с. Ромен

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Гриньо

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Ямпільського району Сумської округи

Книга № 1

за 1927 р.

Запис про смерть № 336 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козолуп Марія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ямпільський село Ромни або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Ямпільський село Сумської або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1927 р. листоп міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність ____ 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Отъ Рака легкихъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козолуп Іван Григорович

Адреса заявителя с. Ромни

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржавецькій сільраді (виконк.) Книга №_____

Ржавецького району Сумської округи за 1929 р.

Запис про смерть № 337 (загальний)

№_____за лічбою чоловіків №_____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Іван Архипович

3. Якого полу чолс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік_____і місяць_____її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ржавецький село Ржава або місто_____вулиця_____будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Ржавецький село Ржава або місто_____вулиця_____будинок №_____ як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1929 р. жовтня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність_____ 10. Головне заняття_____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)_____

12. Причина смерти Від коклюша (для дітей мол. 1о рок., як у д. 1о). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4)_____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Сергій Іванович

Адреса заявителя с Ржава

Назви й №№ документів_____

Особливі уваги_____

Підпис заявителя | Забара Зав. ЗАГС'ом_____

Реєстратор

В цій книзі занумеровано та прошнуровано листків, що підписом і печаткою стверджується. 1 Січня 1926 року

Завідувач Судово-слідчим відділом
Сумського виконкому

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

с. Річки Бил. 123 119 20

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. №
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 338 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня листопада місяця 192 4 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? Шапаренко Василь Абрамов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
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 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) 1924 р. листопада місяць 28 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумського округа Роменського 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
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Бідьми
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?

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 від кишлюка

Лікарська посвідка про смерть № 3119

Прізвище й ім'я заявителя Тимаренко Овреся

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Тимаренко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Вдовиченко

123 ~~100~~ 20
120 ~~100~~ 82

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 339 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня семтсндцу місяця 192 4 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? Забара Миколи Павлович
4. Якої стати (чоловіч., чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 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) 192 4 р. семтсндцу місяць 28 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Суд. округа Річицький 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 .....
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)? від хліборобства
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) убитий

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 від скарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 345

Прізвище й ім'я заявителя Зега Павло

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особ... ...ги .....

Підпис заявителя За батька

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

123 105 20

121 104 83

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 340 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня липня місяця 192[illegible] 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? Українець Григорій Михей[illegible]
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. сьомого місяць 28 день.
7. Де постійно жив: с. Байкасум округа Річицького 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) сиротина

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 Слаб воспалений кишок

Лікарська посвідка про смерть № 346

Прізвище й ім'я заявителя Уповідник Минеїла

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

...ливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

123 ~~100~~ 20

122 ~~102~~ ~~20~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ржанському сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Ржанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 341 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня листопаду 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? Твердолій Марія Іванівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Дівка
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 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. листоп. - місяць 29 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Ржанський район.
село (або хутір) Ровки або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
О Ровки
9. Національність .....
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 инше)?
Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
У селі

...друкарні ... зам. ...

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

О[illegible]уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ричанський сільраді (виконкомі). Кн. № 123 (105)
Ричанському районі Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 342 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 30 “ дня листопаду 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? Твердохліб Настя Даниловна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Дівчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. листопад місяць 29 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Ричанський район. село (або хутір) Ричі або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? родичі
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?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС [illegible]

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

124 407 21

ЗАЦС при Ричанецькій сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Ричанецького району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 343 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 30 “ дня листопаду місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ологошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гринівський Іван Семенов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 4 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. листопаду місяць 30 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Ричанський район. село (або хутір) Рички або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) с Рички
9. Національність .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Господарка
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 своєму господарстві

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС

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 Від шкарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 343

Прізвище й ім'я заявителя Сидоровський Іван Федосійович

Адреса заявителя с Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сидоровський

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Шпурак

125 105

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 443

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 343 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня грудня місяця 1927 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? Сидоровський Іван Федосійович.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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 „ 27 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1927 р. грудня місяць 1 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Річківський 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 .....
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)? .....
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС

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 Какашец

Лікарська посвідка про смерть № 346

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

126 106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 344 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня грудня 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? Сучков Иван Дмитрович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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. грудня місяць 1 день.
7. Де постійно жив: Рік Сухона округа Рієнская 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 .....
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)? без хлібороб.
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господ.

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС рок

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 Круп

Лікарська посвідка про смерть № 384

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

127 107 4

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 345 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня грудня 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? Загудний Іванна Миколаєвна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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. грудня місяць 1 день.
7. Де постійно жив: с. Піщана Суми округа Піщанський 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 .....
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, 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? У себе

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС

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 останне 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 Кір

Лікарська посвідка про смерть № 33

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

128 ~~108~~ ~~43~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 346 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Грудня 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? Безверхий Иван Алексеев.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Человѣкъ.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 11 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. Листопада місяць 30 день.
7. Де постійно жив: в сел. Річках Сумськ округа Ічанського район. село (або хутір) село Річки або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність .....
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 инше)? Від. Хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС рок

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) Дитина

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 Вітрянка

Лікарська посвідка про смерть № 358

Прізвище й ім'я заявителя Безверхий Павлов Петров.

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Безверхий

Зав. ЗАЦС'ом

/ *Реєстратор* Онищенко

129 ~~109~~ 92

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

району 347 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 360 (Заг.)

№ ..... (чод.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Грудня 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? Журкин Ганна Ивановна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. Листопада місяць 30 день.
7. Де постійно жив: с. Сумської округа Ріганського район. село (або хутір) с. Річка або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність .....
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 инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) Дитина

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 Вітр. Корч

Лікарська посвідка про смерть № 360.

Прізвище й ім'я заявителя Тургин Ван. Митрофанов

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тургин

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Ольховий

120 ~~110~~ 93

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

району 348 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 361 (Заг.)

№ ..... (чол.) № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Грудня 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? Пугач. Михайло. Гнат.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років. 1 місяць.

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. Листопаду місяць 30. день.
7. Де постійно жив: ..... округа ..... 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? / 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)? Вітр. Хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) Дитина

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)? 41 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 Пузирчатка. поворотна

Лікарська посвідка про смерть № 361

Прізвище й ім'я заявителя Турчик Федор Тихонов

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Турчик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Ковальов

131 Шч 8

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 349 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня грудня місяця 1927 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? Котик Едуард Миколайович
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. 18 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 22 “ рок. та матері „ 18 “ років.

6. Коли помер (ла) 1927 р. листопада місяць 1 день.
7. Де постійно жив: с. Річиця Сумської округа Річенського 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. ЗАЦС

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 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 Вродова слабість

Лікарська посвідка про смерть № 333

Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Митрофан

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 5

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 350 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня грудня ..... місяця 1924 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? Лютий Микола Гаврилович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
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 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) 1924 р. грудня місяць 2 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сум округа Ромненського 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС

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)? [illegible]

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 від воспаленія легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Лютий Гаврило.

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор [signature]

133 46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Річанській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Річанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 357 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня грудня 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? Підбудна Ганна Митрофанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 4 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. грудня місяць 2 день
7. Де постійно жив: Сумівка округа Річанський район.
~~село~~ (~~або~~ хутір) Буда або місто — вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
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)?
від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
господарював у себе

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС пок.

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

1924 441

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 97
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 352 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня грудня місяця 1924 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? Матвієнко Домка Іванова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 73 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) 1924 р. грудня місяць 4 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сум. округа Ричанського 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 .....
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 инше)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе господарював

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС рок

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслить)

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 Від застаренния легких

Лікарська посвідка про смерть № 356

Прізвище й ім'я заявителя Дубудний Митрофан Максимов

Адреса заявителя Будка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М Піддубни

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Митрах

135 15 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Річанський сільраді (виконкомі) Кн. № 28

Річанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 353 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня грудня 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? Хмий Настя Олександровка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жен.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 23 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. грудня місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Річанський район. село (або хутір) Вовна або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
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)? Від хлиборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. ЗАЦС

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)? 5 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 23 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „2" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Дурневое воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № 357

Прізвище й ім'я заявителя Ванин Константинов Семенов

Адреса заявителя с. Рыжи

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванин

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мигай

136 ~~16~~ 13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рыжанській сільраді (виконкомі) Кн. № 99

Рыжанского району Сумской округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 354 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня декабря 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? Дитаренко Ганна Лаврентьевна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женск.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 8 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. декабрь місяць 2 день.

7. Де постійно жив? Рыжевка округа Рыжанский район.

село (або хутір) Рыжи або місто ..... вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність .....

10. Чи здобував прожиток сам? нет Як не сам, то хто саме утримував? Одинок

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?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС при

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 Воспаленний мозговой оболочки

Лікарська посвідка про смерть № 358

Прізвище й ім'я заявителя Дитаренко Лаврентій Федорк

Адреса заявителя Двори

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дитаренко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

137 14 14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ричанській сільраді (виконкомі) Кн. № 60

Ричанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 355 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня грудня 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? Дядя Михайло Григорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жен
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. грудня місяць 3 день
7. Де постійно жив: село (або хутір) Ричка округа Сумська район Ричанський
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.
9. Національність .....
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 инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС при

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 Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя С Речки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дядя Григорий

Зав. ЗАЦС'ом

реєстратор Мещерин

138 ~~48~~ 15

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № ~~107~~

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 356 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня грудня місяця 1927 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? Ивачий Иван Пантелеймонович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
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 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) 1927 р. грудня місяць 3 день.
7. Де постійно жив: с. Речки Сум- округа Роменського 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 .....
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)?
    від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
    у себе в господарстві

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС пок.

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)? умерла

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 від воспаления кишок.

Лікарська посвідка про смерть № 360

Прізвище й ім'я заявителя Иван Панько

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Ворушилов

139 ~~119~~ 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рыжевском сільраді (виконкомі) Кн. № 102

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 357 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня грудня 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? Панцька Одарка Кановна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 45 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. грудня місяць 4 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Рыжевский район. село (або хутір) Ворожба або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
10. Чи здобував прожиток сам? ни 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 сельского хозяйства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС

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 Старечі слабість

Лікарська посвідка про смерть № 361

Прізвище й ім'я заявителя Ференцький Петро Михайлович

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ференцький

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

140 ~~120~~ 17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № ~~103~~

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 358 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня грудня 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? Мамівчик Домна Якимовна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 72 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. грудня місяць 4 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сум. округа Річинського 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? сини
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? у себе самостійно

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. ЗАЦС пом.

у ... типографії

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 від старості

Лікарська посвідка про смерть № 312

Прізвище й ім'я заявителя Сидіченко Федір.

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сидіченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

14 12/18

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 104
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 359 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня грудня 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? Зарідька Любов Григорівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2р 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. грудня місяць 5 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сум. округа Роменського 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 .....
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)? Сл. кн. бородіївки
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. ЗАЦС пок.

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)? удовиця

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 від кору.

Лікарська посвідка про смерть № 866

Прізвище й ім'я заявителя Загрібський Григорій
Адреса заявителя с. Рідки
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Ворушил

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Ячанський Ячанського сільраді (виконкомі) Кн. № 105 району Сумська округи.

192 2119

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 360 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня грудня 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? Чечіль Мотря Опанасьна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. листопад місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Ячанський район. село (або хутір) Рідки або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) с Рідки
9. Національність .....
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 инше)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарювать у себе

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. ЗАЦС при ..... р-ні

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 Від Кара

Лікарська посвідка про смерть № 364

Прізвище й ім'я заявителя Чечель Яков Антонович

Адреса заявителя с Речки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чечель

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мицай

143 ~~123~~ 20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № ~~106~~

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 361 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня грудня 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? Тарасовский Николай Яковлевич

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

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. грудня місяць 4 день.

7. Де постійно жив: с. Речки Сум округа Ічнянського 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 .....

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)? від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. ЗАЦС пов.

у ..... секретаря

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)? вдівець

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 від старості

Лікарська посвідка про смерть № 363

Прізвище й ім'я заявителя Тираповський Яків
Адреса заявителя с. Річки
Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Річківській Річківського району Сумської округи.

1499 [illegible] 21

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 362 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня грудня 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? Чечіль Олексій Якольович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 72 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. грудня місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Річківський район. село (або хутір) Річки або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
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 инше)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС [illegible]

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 від воспаленія легкихъ

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Чепіль Яков Никитович

Адреса заявителя с Ручки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя чепіль

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мицай

145 125 22

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Ручанський сільраді (виконкомі) Кн. № 108
Ручанського району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 363 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня грудня 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? Безверхова Олена Михайловна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 20 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. грудня місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Сумського округа Ручанський район. село (або хутір) Ручки або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
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)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарювала у сел.

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС

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 останне 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 поронку середня

Лікарська посвідка про смерть № 367

Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Калинин Филипов

Адреса заявителя с Рыки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Михаленко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мигун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рыкавский сільраді (виконкомі) Кн. № 144 126

Роменского району Сумского округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 343 364 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня грудня 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? Зенко Марій Ульяна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женщ

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) 19 29 р. грудня місяць 9 день.

7. Де постійно жив: Рыки Сумского округа Роменского район.

село (або хутір) Рыки або місто ..... вул. ..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

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 инше)? Від хлиборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарюют у сем

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС

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 Від старості

Лікарська посвідка про смерть № 368

Прізвище й ім'я заявителя Зубенко Сергій Петрович

Адреса заявителя с. Ріки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зубенко Сер.

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мищенко

147 127 23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 109

району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 365 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня грудня місяця 1927 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? Грицай Марія Харитоновна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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) 1927 р. грудня місяць 10 день.
7. Де постійно жив: с. Ріки Сум округа Ріканського 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе самостоятельні у них самостоятельні

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 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 від скарлатини.

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Гриценя Харитон
Адреса заявителя с. Річки
Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом .....
Реєстратор Гриценя

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
..... району 148 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 366 (Заг.) 128
№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня грудня 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? Козолуп Улина Петровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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. грудня місяць 9 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумської округа Роменського 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе господарив.

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця. | ЗАЦС [illegible]

у [illegible] фарбарні

...вище 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)? вдовица

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 Сухота легких

Лікарська посвідка про смерть № 367

Прізвище й ім'я заявителя Козодой Петро

Адреса заявителя с. Фічки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Ворушиз

149 129 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Фічанській сільраді (виконкомі) Кн. № 40

Фічанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 367 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня грудня 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? Ваній Катерина Мирославівна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившії до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік грудня міс. 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. грудня місяць 11 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Фічанська район. село (або хутір) Фічки або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність .....

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 инше)? Від господарства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарювала у себе

у своїм 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 чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останне 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 Вроджена слабість

Лікарська посвідка про смерть № 371

Прізвище й ім'я заявителя Такий Михайло Іванович

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги Мешкає Жихолесте

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

150 ~~150~~ 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 11

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 368 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня грудня 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? Михайленко Федора Гаврилов,
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. грудня місяць 12 день.
7. Де постійно жив: с. Річки сум округа Ріжецкого 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
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе вдома з батьком у своїй господарці

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)? неженат.

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 від поту

Лікарська посвідка про смерть № 372

Прізвище й ім'я заявителя сельский мельник Сергій

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Вторинний

151 ~~151~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 44

району 369 ~~344~~ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня грудня 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? Пугач Олександра сельский мельник
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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. грудня місяць 12 день.
7. Де постійно жив: с. Річок Сумськ округа Роменського 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 Українець
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві.

у себе в 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 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 від окрилення

Лікарська посвідка про смерть № 373

Прізвище й ім'я заявителя Гуня Михайло

Адреса заявителя с. Рівна

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Вороненко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Романівській сільраді (виконкомі) Кн. № 152 182
Романівського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 345 370 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня грудня 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? Жигунак Варвара Михайлова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
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 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 6 “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. грудня місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Романівський район.
~~село~~ (або хутір) Рівна або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
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 інше)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

у сел. 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 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 Від Старі

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Жемчужок Михайло Іванович

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Жемчужок

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мацюк

153 135 142

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ричанській сільраді (виконкомі) Кн. № 3
Ричанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 34637 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „14“ дня грудня 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? Ревенко Йосип Іванович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 80 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. грудня місяць 13 день
7. Де постійно жив: Сумська округа Роменський район. село (або хутір) Сиряк або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
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 инше)? Від живодерки
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе у свої хатині

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 Старечая слабість

Лікарська посвідка про смерть № 376

Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Степан Викторович

Адреса заявителя м. Ромен

Назва й №№ документів

Сторінки уваги

Підпис заявителя Ревенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мигай

154 1-64 Ч/Ф

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ромненський сель сільраді (виконкомі) Кн. № .....

Ромненського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 347 372 (Заг.)

№ ..... (чол.) № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня грудня 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? Лукянов Павло Петрович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. грудня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Ромненського район. село (або хутір) Ромни або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
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 инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

у себе в 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 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 Від шкарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 377

Прізвище й ім'я заявителя Лукянов Петро Митрофанович

Адреса заявителя в Річки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукянов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Митрофанович

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Поселькова 155 185 5 сільраді (виконкомі) Кн. № ..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 373 348 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня грудня 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? Козодуп Людмила Яковлевна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. грудня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумі округа Роменского 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то 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)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе господарював

У себе господарював

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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особ. уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Ручківській сільраді (виконкомі) Кн. № 156 136 6
Ручківського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 340 374 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня грудня 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? Козиця Ганна Володимирівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. грудня місяць 10 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Ручківський район. село (або хутір) Ручки або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) с/Ручки
9. Національність .....
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 инше)? був хліборобом
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

у своєї господарці

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 від Кокюша

Лікарська посвідка про смерть № 378

Прізвище й ім'я заявителя Козомур Васильевич Павел

Адреса заявителя с Речки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Козом. Васил. П.

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Шура

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

154 ~~157~~ ?

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 350 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня грудня 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? Осложник Марія Ригорьевна.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
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. грудня місяць 16 день.
7. Де постійно жив: с Речки Сум округа Роменский 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Невест
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 хлиборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

у себе в 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 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 отруїлась

Лікарська посвідка про смерть № 379

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

158 138 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 376 / 384 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня грудня місяця 1927 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? Михайленко Марія Артемів

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 4 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) 1927 р. грудня місяць 15 день.

7. Де постійно жив: с. Річки Сумського округа Роменський 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 .....

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)? від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарці

у себе в господарці

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 чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останне 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 ущемленная грыжа

Лікарська посвідка про смерть № 382

Прізвище й ім'я заявителя Мисюленко Артем

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Ворушилов

159 139 9

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району 377 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 352 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня грудня 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? Остапенко Григорій Якович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. грудня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумської округа Річківський 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

у себе в 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 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 6

15. Причина смерти від скарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 381

Прізвище й ім'я заявителя Отенко Яков

Адреса заявителя с. Ріпки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

160 110 10

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 788

..... району 328 353 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня грудня 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? Бесакець Федір Миронов
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) 1929 рік ..... міс. 29 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька „ 31 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. грудня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: с. Ріпки округа Ріпкинська 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
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)?
від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
у себе вдома в дворі
у свої 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 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 від воспаления легких,

Лікарська посвідка про смерть № 380

Прізвище й ім'я заявителя Бассисець Марія

Адреса заявителя м. Ржищ

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Бассисець

161 111 11

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району 379 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 354 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня грудня 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? Турчин Иван Моркович.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. грудня місяць 16 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумськ округа Річинський 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то 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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві.

у себе 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)? вдівець

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 воспаленія мозгов

Лікарська посвідка про смерть № 383

Прізвище й ім'я заявителя Турчин Марко

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор В. Турчинський

762 1120

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району 380 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 355 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня грудня 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? Турчинський Марія Микитівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. грудня місяць 17 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сум. округа Роменського 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

у своїм 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 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 від екземпляру

Лікарська посвідка про смерть № 384

Прізвище й ім'я заявителя Піддубний Михайло

Адреса заявителя с. Рівчак

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Дорошенко

163 148

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Рівчанській сільраді (виконкомі) Кн. № 49
Рівчанському району Сумської 281 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 356 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня грудня місяця 1927 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? Денищук Ріна Аркадіївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 рік 6 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) 1927 р. грудня місяць 16 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Рівчанський район. село (або хутір) Рівчак або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність .....
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)? Був школярем
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Сільськогосподарських робіт у свої 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 чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останне 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 воспаления легких

Лікарська посвідка про смерть № 386

Прізвище й ім'я заявителя Тенцулов Иван Денисович

Адреса заявителя с. Синяк

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя И Тенцулов

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Шутов

164 144 11

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 357 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня грудня місяця 1927 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? Зарудна Вера Захаровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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) 1927 р. грудня місяць 12 день.
7. Де постійно жив: с. Рівки Сум округа Ріпинський 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

у сем 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)? одинок

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 ..... ісір .....

Лікарська посвідка про смерть № 385

Прізвище й ім'я заявителя Зарудний Захар

Адреса заявителя с. Рілки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Зарудний

165 +45

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Роменській сільраді (виконкомі). Кн. № .....

Роменському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 338 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня грудня 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? Даниленко Павло Давидович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
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. грудня місяць 18 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Роменський район. село (або хутір) Ромен або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність .....
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 инше)? роб. жилгородоктбс
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у сем

у сем

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 Від воспалення легких

Лікарська посвідка про смерть №387

Прізвище й ім'я заявителя Демченко Руфь Іванова

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Демченка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

166 146 15

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Роменський сільраді (виконкомі) Кн. № Роменського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 359 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня сего года 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? Безверхая Настя Мароновна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 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. Января місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Роменский район. село (або хутір) Рудки або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
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 инше)? Від хлиборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарюють у себе у своїй власній хаті

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)? одинок

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 Від воспаления легких

Лікарська посвідка про смерть № 388

Прізвище й ім'я заявителя Безверхій Мирон Яковлевич

Адреса заявителя О Речки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Безверхий

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мирлог

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 360 373 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня грудня 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? Демченко Галина Микитовна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 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. грудня місяць 20 день.

7. Де постійно жив: с. Річки Сум округа Річинецкой 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 .....

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)? від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе єдиноосібно

у сели Благодаревки

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)? одинец

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 від горя

Лікарська посвідка про смерть № 389

Прізвище й ім'я заявителя Шурчин Ілля

Адреса заявителя Сумський яр

Назва й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Шурчин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Ржанковській сільраді (виконкомі) Кн. № 168 168 17
Ржанковського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 361 386 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня грудня 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? Бака Микола Арсентьевич
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) 1929 рік грудень міс. 29 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла? перша, друга, або в) вік батька „ 39 “ рок. та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. грудня місяць 21 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Ржанковський район.
~~село~~ (або хутір) Зелений Гай або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? родня
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

у селі Великодареці

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 гострое желудочное воспаление

Лікарська посвідка про смерть № 330

Прізвище й ім'я заявителя Баба Арсеній Тимофеевич

Адреса заявителя м Зинків 2 д.

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Баба

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мирб

169 149

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ричанській Ричанського району Сумської округи.
сільраді (виконкомі) Кн. №

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 362 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня грудня 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? Пугач Яков Иванович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 72 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. грудня місяць 20 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Ричанський район. село (або хутір) Рички або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
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 инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

у свої 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)? холостий

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 Від коклюша

Лікарська посвідка про смерть № 391

Прізвище й ім'я заявителя Пугач Іван Константінович

Адреса заявителя В Речи

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пугач І.К.

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Мищук

У. С. Р. Р.
НАРОДНІ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № ~~363~~ 388 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня грудня 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? Лукінов Іван Митрофанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 19 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. грудня місяць 24 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Сумської округа Роменського 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 .....
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то 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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

у себе в 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 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 .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Рокітській сільраді (виконкомі) Кн. № 121 151 20
Рокитновського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 367 389 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 26 “ дня грудня місяця 1927 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? Сердюк Федора Гаврилова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 4 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) 1927 р. грудня місяць 26 день
7. Де постійно жив: Сумський округа Роменського район. село (або хутір) Рокити або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність .....
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 инше)? від хлібороб'ства дітей
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарського у себе у селі в 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 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 Від воспаленія легкихъ

Лікарська посвідка про смерть № 393

Прізвище й ім'я заявителя Середюк Ганна Яковлевна

Адреса заявителя в Речка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Середюк

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Гуцол

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Речанській сільраді (виконкомі) Кн. № 172 155 21

Речанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 365 390 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня грудня 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? Сурдук Михайло Яковичъ

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

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 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. грудня місяць 26 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Речанський район.

село (або хутір) Речка або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

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 инше)?

від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе

у своєї господарці

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 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 Від воспаления легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Дід Очка

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 36639 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня грудня місяця 1927 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? Лютий Галина Петровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
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 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) 1927 р. грудня місяць 27 день.
7. Де постійно жив: с. Ріпки Сумск округа Ічнянского 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 .....
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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома у себе господарства

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 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 від скарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 395

Прізвище й ім'я заявителя Люпий Петро

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Річанській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Річанського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 367392 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня грудня 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? Сєлєй Митрофан Антонович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 10 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. грудень місяць 29 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Річанський район. село (або хутір) Річки або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
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 инше)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе у своєї господарці

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 Від скарлатини

Лікарська посвідка про смерть № 398

Прізвище й ім'я заявителя Чечіль Антон. Антонович

Адреса заявителя в Ягни

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Нечисленний

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мацуєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Роканській сільраді (виконкомі) Кн. № 175 155

Роканського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 368393 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 30 “ дня 2 грудня 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? Рудакова Ївга Авраамовна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Українка

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. Грудня місяць 29 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Роканський район.
село (або хутір) Ягни або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

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, 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? Господарювала у себе у своїй господарці

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 (чоловіч., 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 скільки з них ще повнолітніх.

15. Причина смерти Старечая слабость

Лікарська посвідка про смерть № 296

Прізвище й ім'я заявителя Рудчик Андрей Минтовая

Адреса заявителя с. Ячки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рудчик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мец

Ячківка 176 156 23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ячківський сільраді (виконкомі) Кн. № 176 156

Ічнянського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 369396 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „30" дня грудня 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? Зарудний Леонтій Яковия
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 72 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. грудня місяць 30 день.
7. Де постійно жив: Суми округа Ічнянський район. село (або хутір) Ячки або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
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, 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? господарював у себе у своєї господарці

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 Старечa слабість

Лікарська посвідка про смерть № 37

Прізвище й ім'я заявителя Зарудна Ярмола Васильєва

Адреса заявителя в с. Річки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Рижівка, 148 168 177 157 21 6

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району 395 округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 370 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня грудня 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? Ревенко Василь Федосійович.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 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. грудня місяць 30 день.
7. Де постійно жив: с. Річки Худол округа Роменського 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
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то 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)? від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в 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 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 від воспаління легких

Лікарська посвідка про смерть № 399

Прізвище й ім'я заявителя Ревінка Федорій

Адреса заявителя с. Річки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Ворушило

Рижівка 118 168

21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рижівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Білоцерківському району Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ 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? Стрелоупов Яков Васильч

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 30 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. Січень місяць 31 день.

7. Де постійно жив: Київської округа Білоцерківському район. село (або хутір) Річки або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) з Білоцерківської лікарні

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, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? з трибутів мамки

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе в господарстві

Здати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Тимівській

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-м б) коли в останнє одружився(лася)? 1924 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 30 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „1" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти ТБ гострое заболевание почек

Лікарська посвідка про смерть № справка 1/II. 29 врача

Прізвище й ім'я заявителя Насовов Федор

Адреса заявителя х. Дядюшкін

Назва й №№ документів служеб. врача № нет

Особливі уваги нет

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАЦС'ом Фурту

Реєстратор

---

149 ~~159~~ 22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гитичській сільраді (виконкомі) Кн. № Бєлопольск району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 0 (жін.)

1. Запис складено „2" 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? Бобенко Михайло Логвинович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чолов.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 67 років. 67

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. Січню місяць 29 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Білопольск район. село (або хутір) Гитичка 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 инше)? від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У власному господарстві

Видати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Гитичській

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)? удівець

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? 57 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 12 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерти старість

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Бонецко Василь

Адреса заявителя с. Ритівка

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бонецко В.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ритівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №3 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (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?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Усикова Ганна Гаврилівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 20 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 10 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Білопільський район. село (або хутір) с. Ритівка 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? чоловік
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? У власному господарстві

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Ритівській

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)? 2 б) коли в останне одружився(лася)? 1925 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 27 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 0 “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти од родів

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Усиков Івон Ермієвич

Адреса заявителя с. Гнитівка Білопільск. р. Сумокруги

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за штатным. расп. Пилипенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гнитівськ сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Білопільск району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 2 (чол.), № (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? Бондикова Палонска

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 роки.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р точно зазначити: а) 1929 рік Грудня міс. 13 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) вік батька „ 34 “ рок. та матері „ 29 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютий місяць 13 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Білопільськ район.

село (або хутір) с. Гнитівка 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? Батьком

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 рідні

12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе?

Відда[illegible] Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Гнитівськ

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 хвороба

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бонецько Василь.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Бонецько

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

1926 162 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рижівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Білопольському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ 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? Брогина Олександра

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 31 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 13 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Білопольськ район. село (або хутір) С. Рижівка 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? Брат

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з яких саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Кошти рідні

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У батьк у господарстві

Віддати Райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного м-ця.

ЗАЦС при Рижівській

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 хвороба

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Брошн Шмидтій Никиф.

Адреса заявителя с. Фитівка Білотіського району Сумсь

Назва й №№ документів

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Брошн

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

183

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Бонецька Доміцідія Лонтіївна

ь, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Бонецька Катя Доміцідія

заявителя с. Фитівка Білотіського району Сумської

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нема

Божественко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Карпенко

1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

ь, ім'я, по батьк. померлого Дирій Володимир Іванович

, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Дирій Іван

заявителя с. Фитівка Білотіського району Сумсь

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нема

Божественко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Карпенко

, жінка (підкреслити). 4. Вік (

мер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Михайлов Павло

заявителя с. Фитівка Білотіського р-ну Сумської обл

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нема

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

20. Ст. АТ Формат А—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №2 5—60000.

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 Хвороба

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Брошт Шмидт Никиф.

Адреса заявителя с. Фитівка Білотицького району Сумс

Назва й №№ документів

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Брошт

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

183

1. Складено „ 14 “ Берези місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Бонецько Доміцій Лонгінь

жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 12 Берези міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Бонецько Доміцій

заявителя с. Фитівка Білотицького району Сумс

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нема

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Карпенко

1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Дирій Володимир Іванович

жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Дирій Іван

заявителя с. Фитівка Білотицького району Сумс

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Карпенко

жінка (підкреслити). 4. Вік

мер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Мисько Павло

заявителя с. Фитівка Білотиць. р-ну суду округ.

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №2 5—60000.

№ 10.

1. Складено „ 4 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усиков Тетяна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Бн-ка (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усиков Іван Гринев
7. Адреса заявителя с. Ритівки Бєлопольск р-ну Сумск окр.
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]

№ 11

1. Складено „ 9 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фролов Григорій Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фролова Степанівна Гаврилівна
7. Адреса заявителя с. Ритівка
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]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в займанні, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-

№ 11

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усиков Гринько Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Видуєва Євдокія Гнатівна
7. Адреса заявителя с. Ритівка Бєлопольск р-ну Сумск окр.
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]

№ [illegible]

1. Складено „ 15 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Божейко Марина Козьмінічна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Божейко Яков Кирилович
7. Адреса заявителя с. Ритівка Бєлопольск р-ну Сумск окр.
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]

№ [illegible]

1. Складено „ 16 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвинов Александр Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя с Литвинов Павел
7. Адреса заявителя с Ритівка Бєлопольск р-ну Сумск окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис заявителя [signature]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]
Секретар / Реєстратор [signature]

20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. №2 5—60000.

№ 10.

1. Складено „ 4 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенко Гетя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Бли-м (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усенков Іван Гетяна
7. Адреса заявителя с. Рибівка Бєлопільського р-ну Сумської окр.

№ 12.

1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрєєв Козьма Денисович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Андрєєва Ганна
7. Адреса заявителя на хуторі Рибівка Бєлопільського району Сумської округ
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.

1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенкова Боровська Константина
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усенков Григорій Антонович
7. Адреса заявителя с Рибівка Бєлопільського 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

Форма № 20. Ст. АГ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенков Григорій Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишуєва Євдокія Гнатівна
7. Адреса заявителя с Рибівка Бєлопільського р-ну Сум округ
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

1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фролова Варва Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фролова Ксенія Гавриловна
7. Адреса заявителя с. Рибівка Бєлопільського р-ну Сум округ
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

1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудки Петро Сидорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудки Петро Сидорович
7. Адреса заявителя с Рибівка Бєлопільського р-ну Сум округ
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. АГ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 18.

1. Складено „3" Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрин Климентій Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2" Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрин Дмитро Семенович
7. Адреса заявителя с. Ритівки Білоцерківського р-ну Київ. округ
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]

№ 19.

1. Складено „9" Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старчик Горпина Емеліанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Старчик Олександр Федорович
7. Адреса заявителя с. Ритівки Білоцерківського 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 [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

(Помер (ла) „4" Серпня міс. 1929 року.)
6. Прізвище й ім'я заявителя Усенко Гриценко Антонович
7. Адреса заявителя с. Ритівки Білоцерківського 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 [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

1. Складено „18" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старчук Семен Івстахович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Старчук Івсей Миколаєвич
7. Адреса заявителя с. Ритівки Білоцерківського р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

1. Складено „28" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кольєва Катря Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кольєв Сергій Лукашевич
7. Адреса заявителя с. Ритівки Білоцерківського р-ну Київ. округ
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]

1. Складено „30" Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куксенко Говрило Денисович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 87 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дружко Петро Сидорович
7. Адреса заявителя с. Ритівки Білоцерківського р-ну Київ. округ
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]

Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 18.

1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрий Владимир Семен
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрий Дмитро Іванович
7. Адреса заявителя с Ритівки Білоцерківського р-ну Київ. 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

№ 20

1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канчь Яків Мартинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70, (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Канчь Семен Яковлевич
7. Адреса заявителя с Ритівка Білоцерківського р-ну Київ. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Канчь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 21

1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисов Николай Михайлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денисов Митрофан Андрійович.
7. Адреса заявителя с Ритівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя Денисов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Дем.
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№

1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старий Семен Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Старий Іван Миколаєвич
7. Адреса заявителя с/о Ритівка Білоцерківського р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Старий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 23 “ Лютого місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усиков Гаврил Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Лютого міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усиков Федір Васильович
7. Адреса заявителя с Ритівка Білоцерківського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Усиков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

(скільки повних років має)
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлєв Микола Семенович
7. Адреса заявителя Ритівка Білоцерківського 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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 26. 1. Складено „ 10 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрин Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрин Зінаїда Никифорівна

7. Адреса заявителя С. Ротівка Буцького р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чигрин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 27 1. Складено „ 10 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишус Филип Ничипорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вишус Зінаїда Филипівна

7. Адреса заявителя С. Ротівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вишус | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демчов Микита Андрійович.

7. Адреса заявителя с. Ротівці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя Демчов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

14

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Буджакській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Ротівської району Буцького округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Січня місяця 192 р.

е записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

1. Складено „ 28 “ Липня місяця 1929 р.

, ім'я, по батьк. померлого Ковач Дмитро Іванович

жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

мер (ла) „ 27 “ липня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя Ковач Іван Васильович

заявителя с. Ротівка Буцького р-ну

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Ковач | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

, ім'я, по батьк. померлого Дуткін Денис

жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя Дуткін Микола Денисович

заявителя с. Ротівка Буцького р-ну

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Дуткін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Реєстратор

731

№ 26. 1. Складено „10“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрин Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрин Григорій Васильович

7. Адреса заявителя С. Рунівка Білоцерківського р-ну

...ий за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ...

№ 28. 1. Складено „21“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрина Марія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрин Григорій Миколайович

7. Адреса заявителя Село Рунівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

9. Підпис заявителя Чигрин 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 29. 1. Складено „29“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвинів Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвинів Іван Павлович

7. Адреса заявителя С. Рунівка Білоцерківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

9. Підпис заявителя Литвинів 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зак. № ...

13. С...
14. С...
15. Пр...
Лікарс...
Прізви...
Адреса...
Назва...
Особл...
13. Ста...

1891/69 14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рунівській сільраді (виконкомі) Кн. № ...

Білоцерківського району Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ ... (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Січня місяця 192 р.

...записується мертвонароджене? (за яким № ... записано його в книзі народжень?) або ого-...ий за померлого по суду?

...ище й ім'я того, хто помер? Домнісєєва Віра

...стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноч

...скільки повних років мав од народження) — років.

...а дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Жовтня міс. ... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „ 37 “ рок. та матері „ 35 “ років.

...помер(ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

...стійно жив: Київська округа Білоцерківськ район.

...або хутір) Домнісєєва або місто вул. № буд.

...помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) ...ця УСРР.

...скільки повних років мав од народження) — років.

...а дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Жовтня міс. ... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „ 37 “ рок. та матері „ 35 “ років.

...помер(ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

...стійно жив: Київська округа Білоцерківськ район.

...або хутір) Домнісєєва або місто вул. № буд.

...помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) ...ця УСРР.

Реєстратор

24

...уги.

203

...ого-

...ік,

...ше)?

№ 27. 1. Складено „10“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрина Василя Васильовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрина Зінаїда Никифорівна

7. Адреса заявителя С. Ротівка Бобринецького р-ну

№ 28. 1. Складено „21“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрина Марія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чигрин Григорій Миколайович

7. Адреса заявителя Смт Фундукліївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Чигрин 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 29. 1. Складено „29“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литовчик Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литовчик Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Ротівка Бобринецького району

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. А. Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, вид. № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Будаківській сільраді (виконкомі) Кн. № 14

Єлисаветському району Бобринецької округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Січня місяця 1929 р.

е записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

вище й ім'я того, хто помер? Домінікевська Віра

стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча

скільки повних років мав од народження) — років.

ля дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік жовтня міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 47 “ рок. та матері „ 35 “ років.

помер (ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

стійно жив: Єлисаветська округа Бобринецький район.

або хутір) Домінікевська або місто вул. № буд.

помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Не знає

стати (чолов.) — жін.

кільки повних років мав од народження) — років.

дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік жовтня міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 37 “ рок. та матері „ 35 “ років.

омер (ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

тійно жив: Єлисаветська округа Бобринецький район.

бо хутір) Домінікевська або місто вул. № буд.

помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Не знає

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)? б) коли в ост

одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скі

дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. "

дівчат " " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Василь

Адреса заявителя с. Гончаренківці Білопільськ район

Н №№ документів

собливі уваги

батька померлого Гончаренко Іван Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Іван Семенович

7. Адреса заявителя с. Гутки Білопільськ району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, вид. № 1

191 [illegible] 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Будківській сільраді (виконкомі) Кн. №

Білопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 10 " дня Січня місяця 1929 р.

е записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

ний за померлого по суду?

ище й ім'я того, хто помер? Гончаренко Іван

стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

ільки повних років мав од народження) 76 років.

дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Листопад міс.

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) вік батька „ 37 " рок. та матері „ 35 " років.

омер(ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

тійно жив: Сумської округа Білопільськ район.

бо хутір) Гончаренківці або місто вул. № буд.

помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

с. Гутки УСРР.

191 [illegible] 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Будківськ сільраді (виконкомі) Кн. №

Білопільськ району Сумськ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 3 " дня Січня місяця 1929 р.

записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

ий за померлого по суду?

ще й ім'я того, хто помер? Гончаренко Любов

стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч

ільки повних років мав од народження) — років.

дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Листопад міс.

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) вік батька „ 37 " рок. та матері „ 35 " років.

омер(ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

тійно жив: Сумської округа Білопільськ район.

бо хутір) Гончаренківці або місто вул. № буд.

помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

с. Гутки УСРР.

734

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)? б) коли в ост
одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скі
дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц.
дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти самобійство

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Волошиевський Василь
Адреса заявителя с. Волошиевки Білопільского р-ну
Назва й №№ документів

Особливі уваги

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)? 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 самогубство

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Волошиевський Василь
Адреса заявителя с. Волошиевки Білопільского р-ну
Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Будківській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Білопільского району Сумської округи.

191 1771 99 15

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня січня місяця 1929 р.
е записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
ний за померлого по суду?
ище й ім'я того, хто помер? Волошиевський Евгеній
стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
скільки повних років мав од народження) — років.
я дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік новонята міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 31 “ рок. та матері „ 30 “ років.
помер(ла) 1929 р. січня місяць 9 день.
стійно жив: с. Сумськ округа Білопільск район.
або хутір) Волошиевка або місто вул. № буд.
помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
де живе
стати чоловіч. Українин
кільки повних років мав од народження) 85 років.
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.
помер(ла) 1929 р. Лютого місяць 12 день.
стійно жив: с. Сумськ округа в Білопільск район.
бо хутір) або місто вул. Робітнич. № буд.
помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
пт. Будківському Білопільск р.
Українин

24 Сумщ округи.
203
ого-
ік ні,
ше)?

735

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)? ..... б) коли в ост... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) сі... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти слабість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Зомишевський Тимон Тимонович

Адреса заявителя с. Зомишевський Тимонівського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Зомишевський Василь

Адреса заявителя с. Зомишевський Тимонівського рай...

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Будківськ Тимонівському сільраді (виконкомі) Кн. № 1
районі Буринського округи.

193+75 21 18

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня лютого місяця 192 / р.
...е записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-
...ний за померлого по суду? .....
...ище й ім'я того, хто помер? Гончаренко Ганна ...
...тати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
...ільки повних років мав од народження) 2 місяці років.

...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.

...омер(ла) 192 ... р. лютого місяць 28 день.
...тійно жив: с. Будківка округа Роменського район.
...бо хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. —
...помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Буринському сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Роменського району Сумської округи.

192+75 20 17

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня січня місяця 192 9 р.
...записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-
...ий за померлого по суду? .....
...ще й ім'я того, хто помер? Грегушний Андрій.
...тати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
...ільки повних років мав од народження) 35 років.

...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.

...омер(ла) 1929 р. січня місяць 12 день.
...тійно жив: с. Буринь округа Роменського район.
...бо хутір) ..... або місто ..... вул. Робітнича № буд. —
...помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
с. Будківському Роменського р. Сумської округи

736

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)? 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. „ „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). удовиць

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 ... одружився(лася)? 62 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 24 г) ... дітей од цього шлюбу народилося 6 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 2 „ дівч. „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 4

Причина смерти старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Фечушин Васи...
Адреса заявителя х. Будки Біломистецької волості
Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

193 175 А 18

ЗАЦС при Сумській Білоцерківській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Білоцерківському районі Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Лютого місяця 1929 р.
...е записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
...ний за померлого по суду?
...вище й ім'я того, хто помер? Фечушинська Євдокія Яківівна
...стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
...кільки повних років мав од народження) 70 років.
...я 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.

...помер(ла) 1929 р. Лютого місяць 28 день.
...стійно жив: Сумської округа Білоцерківського район.
...або хутір) Фечушинські або місто вул. № буд.
...помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
Сумська Україна.

...батьк. померлого Василь Микита Лаврентієвич
...ідкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
„ 26 “ Січня міс. 1929 року.
...заявителя Василь Микитович Микитій
...с. Сумрунівка
...ертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
...ало свідоцтво №2 72

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

Сумська

737

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)? Вдівець б) коли в ос

одружився(лася)? 50 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) ск

дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. ,

дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх 6

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Вишневський Василь Семенов

Адреса заявителя х. Вишневський будинок сорок б/ноттин

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ярчуник Васи

Адреса заявителя х. будинок біля школи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

1. Складено „ 24 “ січня місяця 1929 р.

батьк. померлого Бирюк Михайло Григорович

ідкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

„ 9 “ січня міс. 1929 року.

ителя Бирюк Григорій

с. Сугрушівка

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

по свідоцтво під 73

1

1. Складено „ 23 “ січня місяця 1929 р.

о батьк. померлого Цирульник Катря Григорьевна

ідкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

23 “ січня міс. 1929 року.

аявителя Цирульн Григорій

с. Сугрушівка

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ало свідоцтво під 71

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

2

1. Складено „ 27 “ січня місяця 1929 р.

батьк. померлого Василиу Микита Лаврентьевич

ідкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)

„ 26 “ січня міс. 1929 року.

аявителя Василиу Микита Миколай.

с. Сугрушівка

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ало свідоцтво під 72

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Сугрушівка

738

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітн
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 ос
одружився(лася)? 20 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) ск
дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц.
дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх 6

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бишковський Василь Семенов
Адреса заявителя х. Бишковський будинок сорок бісім
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ефіменко Васи
Адреса заявителя х. будинок біленького
Назва й №№ документів

Особливі уваги

1. Складено „ 29 “ січня місяця 1929 р.
батьк. померлого Бирюк Михайло Григорович
(підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
„ 29 “ січня міс. 1929 року.
явителя Бирюк Григорій
с. Сугрупівка
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мало свідоцтво під 73

1. Складено „ 23 “ січня місяця 1929 р.
о батьк. померлого Цирульник Катря Григорьевна
ідкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
23 “ січня міс. 1929 року.
явителя Цирульн Григорій
с. Сугрупівка
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мало свідоцтво під 71

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 27 “ січня місяця 1929 р.
батьк. померлого Василь Микита Яковлевич
ідкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
„ 26 “ січня міс. 1929 року.
заявителя Василь Микита Микит.
с. Сугрупівка
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мало свідоцтво під 72

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Сугрупівка

739

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітн
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 ос
одружився(лася)? 20 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) ск
дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц.
дівчат 6

№ 5

1. Складено „ 15 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рикун Григорій Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рикун Михайло Ів.
7. Адреса заявителя с. Супрунівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво під 75
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 25 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Самуїл Сергій Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Федор Пет.,
7. Адреса заявителя с. Супрунівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво під 76
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 29 “ січня місяця 1929 р.
батьк. померлого Бирюк Михайло Григорович
(підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
29 “ січня міс. 1929 року.
теля Бирюк Григорій
с. Супрунівка
вонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ло свідоцтво під 73
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.
по батьк. померлого Стецій Іван Якимович
жінка (підкреслити). 4. Вік 28 (скільки повних років має)
мер (ла) „ 13 “ лютого міс. 1929 року.
е й ім'я заявителя Стецій Іван Якимович
заявителя с. Супрунівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
видано свідоцтво під 74
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
видано свідоцтво під 7
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Реєстратор

740

№ 7 1. Складено „ 3 “ квітня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супруна Івдокія Антоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Квітня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Супруна Панько Андрієвич

7. Адреса заявителя х. кратків чр Супрунівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво під 77

9. Підпис заявителя Супруна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 8 1. Складено „ 3 “ Квітня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супруна Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Квітня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Супруна Павло Васильович

7. Адреса заявителя с. Супрунівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво видано

9. Підпис заявителя Супруна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Лютого

6. Прізвище й ім'я заявителя Супруна Федора Пав,

7. Адреса заявителя с. Супрунівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво під 76

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1924 р. 2

ище, ім'я, по батьк. померлого Боровикова Василина Ульянівна.

, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1924 року.

ще й ім'я заявителя Боровик Василь Ярославович

заявителя с. Супрунівка Мглинського Повіту

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Видано свідоцтво під 68

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1924 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Супруна Галина Климівна

жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 30 “ Квітня міс. 1924 року.

ще й ім'я заявителя Супрун Климан Климович

заявителя с. Супрунівки

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

видано свідоцтво під 49

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

мер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 1924 року.

й ім'я заявителя Боровик Федор Павлов.

явителя с. Супрунівка

тваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

видано свідоцтво під 7

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Реєстратор

741

№ 13 1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюк Іван Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Травня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюк Семен фрол

7. Адреса заявителя с. Супрунівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво під № 13

9. Підпис заявителя Павлюк 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 14 1. Складено „ 9 “ Травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заєц Параска Миколаєвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ травня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заєц Микола Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Супрунівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво під № 13

9. Підпис заявителя Заєц 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

5. Коли помер (ла) „ 21 “ лютого

6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Федор Пав,

7. Адреса заявителя с. Супрунівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво під № 76

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Заєц Григорій Лукич

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

омер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Заєц Лука Васильєв

явителя с. Супрунівка

1. Складено „ 1 “ Травня місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Стиций Марина Федорівна

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 1 “ Травня міс. 1924 року.

ще й ім'я заявителя Стиций Василь Федорович

явителя с. Супрунівка

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

видано свідоцтво під № 10

Стиций- 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1924 р.

ім'я, по батьк. померлого Боровик Павло Тимофійович

інка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

р (ла) „ 6 “ Травня міс. 1924 року.

й ім'я заявителя Боровик Федор Павлов

явителя с. Супрунівка

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

видано свідоцтво під № 7

Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Реєстратор

742

№ 13 1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюк Іван Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Травня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюк Семен фролич

7. Адреса заявителя с. Сергуївка

№ 15 1. Складено „ 26 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюк Настя Микитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюк Михайло Микитович

7. Адреса заявителя с. Сергуївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво від 14

9. Підпис заявителя Васюк | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 16 1. Складено „ 5 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюк Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюк Іван Семенович

7. Адреса заявителя с. Сергуївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Васюк | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня

№ 19 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюк Григорій Лукич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 Міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюк Лука Васильович

7. Адреса заявителя

№ 17 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колосій Настя Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колосій Васюк Степанович

7. Адреса заявителя с. Сергуївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колосій | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 18 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюк Володимир Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 Міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюк Данило Андрійович

7. Адреса заявителя с. Сергуївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

743

№ 13

1. Складено „ 7 “ травня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюка Івана Івановича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ травня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюка Семена фронтовика

7. Адреса заявителя с. Сингаївка

№ 21

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цигашина Герасима Йосиповича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року. Удома карпи

6. Прізвище й ім'я заявителя Цигашина Герасима Йосиповича

7. Адреса заявителя с. Сухарудківка Тер. Рад Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Цигашин

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухорук Іван Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сухорук Антон Петрович

7. Адреса заявителя с. Сухарудківка Тер. Рад Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сухорук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Заку Григорій Луків

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

омер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Заку Лук'я Васильєв

я заявителя с Сухарудківка

ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

, ім'я, по батьк. померлого Сухорук Петро Андрєєв

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

ер (ла) „ 8 “ Вересня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Сухорук Андрій Юхимович

явителя с. Сухарудківка Тернівського р-ну

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Сухорук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

...славище й ім'я аявителя Шитова Микіта Омелянович

...реса заявителя Сум-окр Виравнекрайону м Гірний

...особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...тів) померлий

...пис ...вителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

744

№ 23 1. Складено „ 3 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюсь Марку Марочк

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Жовня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюсь Данило Андр

7. Адреса заявителя с Сухарівка Теріб Р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Васюсь 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 24 1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайченко Іван Федосов

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1-10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайченко Федір Іван

7. Адреса заявителя с. Сухарівка Теріб р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зайченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зак. №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сухарівка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зак. №

25 1. Складено „ 26 “ листопаду місяця 1924 р. 4

ище, ім'я, по батьк. померлого Дуко Покрина Іванович

ь, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

померл (ла) „ 26 “ листопаду міс. 1924 року.

ище й ім'я заявителя Дуко Трихайли васильєв

а заявителя К. Сухарівки

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

видано свідоцтво п/у

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого

ь, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

померл (ла) „ “ міс. 19 року.

ище й ім'я заявителя

а заявителя

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

місяця 19 р.

різвище, ім'я, по батьк. померлого Орина Михайловна Шаїлова

оловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

оли помер (ла) „ 3 “ березня міс. 1929 року.

різвище й ім'я заявителя Шатова Микіта Олексіянович

реса заявителя Сум-окр Вирвикрайону х Горки

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

тів) померла

пис

ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

745

№ | 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. АТ формат А4—210x297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня

№ 3 | 1. Складено „ 9 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борщикова Ірина Трифонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Комічка Степан Андрійович

7. Адреса заявителя Суми-сер. Шептівського р. с Пушкіна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Терещенки

№ 1 | 1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чапленко Параска Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чапленко Василь Онуфрієвич

7. Адреса заявителя х Сайки Вирівського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя Чапленка | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 2 | 1. Складено „ 3 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ірина Михайлівна Шапова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шапова Микита Онуфрієвич

7. Адреса заявителя Суми-окр Вирівський району х Гірний

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

746

№ 3 1. Складено „ 9 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борщенкова Ірина Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коляска Степан Андрійович

7. Адреса заявителя Сум-окр. Шостенського р. с Пушкіна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя Коляска

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор А. Ланш

№ 4 1. Складено „ 31 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Женелкова Катерина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Женелко Іван Прокопович

7. Адреса заявителя Сум-округ. Вир. рай. Червоно Весенець

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—60000.

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 інше)?

прибутків від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господарював у себе

Реєстратор

№ 5 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жирохинська Вера Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Гр. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жирохинська Петро Максимович

7. Адреса заявителя х Весенний Вирівка р Сум-округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя Жирохинська

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор А. Ланш

№ 6 1. Складено „ 28 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шумейко Микола Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шумейко Дмитро Савич

7. Адреса заявителя х. Весенний Вирів. р. Сумокруг

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

747

№ 7 | 1. Складено „ 4 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безонова Ганна Захаравна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безонов Трифон Леонтієвич

7. Адреса заявителя х Вершин Вирлєвського району Сумщини

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 „ 17 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капелюх Яків Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Капелюх Мирося Яківна

7. Адреса заявителя х. Сайки Вир. р. Сумщини

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—6000

3. Чолов...

5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шупейко Дмитро Савич

7. Адреса заявителя х. Весний Вирлєв. р. Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) повіра

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Вирлєвській Бірюк. сільраді (виконкомі) Кн. № 24
району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (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? Грицак Бріська
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 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: Сумщина округа Бірюч. район. село (або хутір) х. Новодарів 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? 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, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Працював від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у себе

Ст. АТ Формат А4—210х297. Реєстратор

748

№ 7 1. Складено „ 4 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безгонова Ганна Макаровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безгонов Гришко Леонтієвич

7. Адреса заявителя х Черни Зверебкого району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Безгонов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 8 1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапонюк Яків Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гапонюк Ярослав Якович

7. Адреса заявителя х. Свіжий Зверебк. р. Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гапонюк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

3. Чолов...

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шумейко Филимон Савич

7. Адреса заявителя х. Весний Зверебк. р. Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Пожар

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

13. Ста...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мягуравській Білоп. сільраді (виконкомі) Кн. № 24 / 116 / 203
району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня січня 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? Гришак Бріська
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 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: Сумщина округа Білоп. район. село (або хутір) х. Мягурайль 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? само 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 инше)? Працював від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у себе

Ст. АТ формат А4—210х297. 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)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має вдовілий або вдовіла? ..... 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 старості*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Гриняк Дмитро*

Адреса заявителя *с. Шкураївка*

Назва й №№ документів .....

.....

Інші уваги .....

Підпис заявителя *Гриняк*

Зав. ЗАЦС'ом *та шкр*

Реєстратор

13. Ста | 9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Шкураївській* сільраді (виконкомі) Кн. № *1* *25*
Білоцерківського району *Київської* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *2* (Заг.)

№ — (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „ *6* “ дня *Лютого* місяця 192*9* р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ологошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Тесленков Ярівка*
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночої*
5. Вік (скільки повних років мав од народження) *32* 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) 192*9* р. *Лютого* місяць *6* день.
7. Де постійно жив: *Київ.* округа *Білоц.* район.
село (або хутір) *Куликів* або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *в Білоцерківській лікарні.* —
9. Національність *Українка*
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)? *У приватних від хліборобства*
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Господарював в себе.* =

Реєстратор

Ст. АТ Формат А4—210х297.

750

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)? одружено

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? 32 р. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Заражіння крові після родів

Лікарська посвідка про смерть № 444 від 8/II 29 р.

Прізвище й ім'я заявителя Теленик Іван Петрович

Адреса заявителя х. Кумики

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Теленик

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

13. Ста | 9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Кумицькій сільраді (виконкомі) Кн. № 1 / 205
Білозерського району Одеської округи.

21

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

№ — (чол.), № 3 (жін.) (Заг.)

1. Запис складено „ 14 “ 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? Кумик Марія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 години років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік лютий міс. 14 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) вік батька „ 31 “ рок. та матері „ 30 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Одеська округа Білозерський район. село (або хутір) х. Кумиків 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 н то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше) З прибутків від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарив у себе

Ст. Ст. А1 Формат А4—210×297.

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)? дівчина

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 Від невстановлених родів

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кулик Петро

Адреса заявителя х. Кулики

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кулик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Ста | 9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Вишуватській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Білопільськ. району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 1 (чол.), № — (жін.) (Заг.) 206

1. Запис складено „ 14 “ 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? Кулик Петро
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 місяці років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік лютого міс. 14 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 7 в) вік батька „ 31 “ рок. та матері „ 30 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Білопільський район. село (або хутір) х. Кулики 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? Варвара
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)? Утримувався від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у селі

Ст. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Реєстратор

1. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

4. 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 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 невідомих родів

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кулик Петро

Адреса заявителя х. Кулики

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кулик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Ста | 9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Макухівці сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Білозерського району Армавірської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Жовтня 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? Кулик Іван
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіча.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 24 дні ~~років~~.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р точно зазначити: а) 1929 рік Січня міс. 21 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 27 р. “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Жовтня місяць 16 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Білозерський район. село (або хутір) х. Макухівка 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
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)? У праці батька від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у себе

Реєстратор

Ф. Ст. АТ Формат А4—210х297.

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)? поруб.

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.

5. Причина смерти Від простуди

Лікарська посвідка про смерть № –

Прізвище й ім'я заявителя Кулик Олександр

Адреса заявителя х. Шкуратів

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Кулик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

13. Ста

№ 6

1. Складено „ 5 " Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисельо Явдоха Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Дата смерті (ля) „ 5 " Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тисельо Харитон

Адреса заявителя х. Шкуратів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Тисельо

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 23 " Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисельо Ірінка Климівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)

Дата смерті (ля) „ 22 " Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кисельо Петро

Адреса заявителя х. Шкуратів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колонтаєвський Ілля Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 61 (скільки повних років має)

Дата смерті (ля) „ 1 " Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колонтаєвський Василь

Адреса заявителя х. Шкуратів Білозірського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Колонтаєвський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Ф. Сх. АТ Формат А4—210х297.

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)? порубок

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 Від простуди

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кулик Олександр

Адреса заявителя х. Шкуратів

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Кулик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 3 " Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Явдоха Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 " Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тесленко Харитон

Адреса заявителя х. Шкуратів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Тесленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 23 " Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Ірина Василівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 " Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тесленко Петро

Адреса заявителя х. Шкуратів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колюжний Ілько Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 61 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 " квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колюжний Василь

Адреса заявителя х. Шкуратів Білокалитвинського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Колюжний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Ст. АГ Формат А4—210х297.

№ 10

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самсонко Федор Ілліч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самсонко Олексій
7. Адреса заявителя х. Мигурати Біловол. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Самсонко Олексій
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 14 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скнаренко Федір Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скнаренко Ілля
7. Адреса заявителя х. Мигурати Біловільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Мигур

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Ста
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синашенко Михайло Михайлович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) 21 “ Травня міс. 1929 року.
Синашенко Тетяна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

8

1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Скнаренко Настя Макарівна
жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
мер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Самсонко Федор Андрійович
заявителя х. Мигурати
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

9

1. Складено „ 2 “ Квітня місяця 1929 р.
ше, ім'я, по батьк. померлого Колонтий Ілля Васильович
, жінка (підкреслити). 4. Вік 61 (скільки повних років має)
мер (ла) „ 1 “ Квітня міс. 1929 року.
е й ім'я заявителя Колонтий Василь
заявителя х. Мигурати Біловільського району
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ф. Ст. А7 Формат А4—210х297.

№ 10

1. Складено „ 5 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальчинь Федір Ілліч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
Кальчинь Олімпіада
9. Підпис заявителя Кальчинь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 19 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривинич Іван Ілліч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кривинич Ілля
7. Адреса заявителя х. Шкураєв Білоц. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кривинич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 16 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теленко Катря Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 дні-ч (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Теленко Іван Петрович
7. Адреса заявителя х. Шкураї Білоцерківського району
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

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. [illegible]

№ 14

1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синашенко Михайло Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Синашенко Федір
7. Адреса заявителя х. Малолипяги Южн
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Синашенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 21 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яременко Ольга Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Теленко Тетяна
7. Адреса заявителя х. Шкураєве Білоцерківського 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

Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 18

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тесленко Іван

7. Адреса заявителя х Вознесенської Цукро-Вагової артілі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тесленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загарчук Іван Назарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Загарчук Іван Назарович

7. Адреса заявителя х Конопелес

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Петра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3½м-ц (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тесленко Іван Петрович

7. Адреса заявителя х Шпроти Білотицького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тесленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам.

№ 14

1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпонт Тетяна Самойлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шпонт Тимофій Матвійович

9. Підпис заявителя Шпонт

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малишкан Оришка Онуфріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Малишкан Онуфрій Михайлович

7. Адреса заявителя х Малишкаів Мотрофанівський цукр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Малишкан

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 17

1. Складено „ 1 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурат Віра Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурат Федір Іванович

7. Адреса заявителя х Вознесенськ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

9. Підпис заявителя Шкурат

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Друк. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 18 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленко Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5с (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тесленко Ів...

9. Підпис заявителя Зоря... 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 20 1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінов Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 рік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сінов Ів...

7. Адреса заявителя х. Малошапки

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

№ 21 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пізняк Явдоха Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 рок (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пізняк Павло Максимович

7. Адреса заявителя х. Малошапки

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

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 1...

212 192

№ [illegible] 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шикорт Тетяна Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шикорт Тимофій Матвійович

7. Адреса заявителя х. Шикорів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шикорт 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шикорт Секретар / Реєстратор

№ 23 1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Четвертак Микола Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік міс (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Четвертак Параска Павлівна

7. Адреса заявителя х. Четвертак Шикоріської сільр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куска 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Куска Антін Михайлович

Куска Михайло Антонович

х. Малошапки

Стандарт. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк"

№ 26 | 1. Складено „25“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онищенко Григорій Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Анна Антонівна

7. Адреса заявителя с. Куликів північний

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 Онищенко

№ 27 | 1. Складено „29“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальченко Віктор Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кальченко Ганна

7. Адреса заявителя с. Макарів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пізняк Євдокія Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік Україна (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пізняк Поліна Макаровна

7. Адреса заявителя х. Макаровське

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пізняк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1

№ 30 | 1. Складено „2“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курило Борис Макарович

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 Курило Макар Антонович

7. Адреса заявителя с. Макарів

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 „19“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кальченко Іван Калистович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кальченко Іван Калистович

7. Адреса заявителя с. Вересники

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 „22“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулеба Олена Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулеба Михайло Федотович

7. Адреса заявителя с. Макарів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кулеба | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 26 1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онищенко Григорій Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Поізвище й ім'я заявителя Онищенко Анна Антонівна

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] Секретар Реєстратор [illegible]

№ 28 1. Складено „ 8 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пізняк Ганна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 м. 7 д. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пізняк Захар Дмитрович

7. Адреса заявителя х. Малопитомник Микуратської сради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Захар Пізняк 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] Секретар Реєстратор [illegible]

№ 29 1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скляренко Григорій Онисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скляренко Федір Андрійович

7. Адреса заявителя х. Кіптяний Микуратської сради

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]

Ф. № 22. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 30 1. Складено „ 2 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулик Борис Макарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик Макар Степанович

7. Адреса заявителя х. Микуратський

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]

№ 31 1. Складено „ 6 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулеш Павло Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулеш Яків Порфирович

7. Адреса заявителя х. Микуратський

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]

Ф. № 22. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№

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)

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипченко Григорій Онисимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Липня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кольченко Федір Андрійович

7. Адреса заявителя х. Катрунівка Шкуратівської сільр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

№ 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

1

1. Складено „ 31 “ Січня місяця 19 29 р. 216

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заболотна Пріська Семенівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 рок. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 30 “ Січня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Заболотний Степан Романович

Підпис заявителя курса

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

22

1. Складено „ 16 “ Листопад місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чобітько Михайло Павлович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 9 м.

Коли помер (ла) „ 16 “ Листопад міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Чобітько Павло Ол.

Адреса заявителя х. Шкуратівський

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Чобітько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Кальченко

---

1. Складено „ “ місяця 19 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

№ 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

№ 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

заявителя Стрілка

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

1

1. Складено „31“ Січня місяця 1929 р. 216 [illegible]

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заболотна Пріська Семенівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 рок (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „30“ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Заболотний Степан Романович

Адреса заявителя хут. Найдьонівський Найдьонівської с-р Бишівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Фролов | Секретар / Реєстратор

4.

1. Складено „7“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чайка Марія Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 21 рік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „6“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Чайчин Іван Ізаакович

Адреса заявителя хут. Найдьонівський Найдьонівської с-р Бишівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Фролов | Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ярчевко Павло Васильович

Адреса заявителя хут. Ємільчинський Найдьонівської с-р Бишівського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Фролов | Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Найдьонівка №1 - 1929 рік

№ 7

1. Складено „ 14 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Володимир Іванович Заболотній

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотній Іван Тимофійович

7. Адреса заявителя хут. Найтівські с/р Білоцерківського

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]

№ 8

1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тоісь Іванівна ~~Калинич~~ Кал[illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кальченко Іван Тимофійович

7. Адреса заявителя х. Калюжні

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Кальченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible]

Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. А4. Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

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

заявителя [illegible]

Форма № 20. Ст. А4. Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

Форма № 20. Ст. А4. Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

9

1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлик Костянтин Андрійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Михайлик Андрій Никифорович

Адреса заявителя х. Красненський Найтівської с/р Білоцерківського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити)

№ 3

1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлишена Устина Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 рок (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шокун Ліля Іванівна

Адреса заявителя хут. Линчинці Ворошилівської с/р Білоцерківського райо

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible]

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линчинська Наталія Митрофанівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Линчинський Павло Іванович

Адреса заявителя хут. Линчинці Найтівської с/р Білоцерківського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible]

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]60000.

№ 7

1. Складено „ 14 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Володимир Іванович Заболотний.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотний Іван Тимофійович.
7. Адреса заявителя хут. Найтун II Найтунівської с/р Білопільського
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 „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Найтун Іван Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Найтун Данило Якимович
7. Адреса заявителя хут. Найтун-II Білопільської району Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Д. Найтун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Найтун
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цимбал Володимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Цимбал Іван Антонович
7. Адреса заявителя хут. Цимбалів Найтунівської с/р Білопільського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І. Цимбал
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня.

№ 9

1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлик Костянтин Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлик Андрій Никифорович
7. Адреса заявителя х. Красненський Найтунівської с/р Білопільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ів. Ковр
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Найтун Марія Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Найтун Федір Михайлович
7. Адреса заявителя хут. Найтун I Найтунівської с/р Білопільського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ф. Найтун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 26 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Іван Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Іван Тимофійович
7. Адреса заявителя х. Найтун I Найтунівської с/р Білопільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Войтко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 3— 60000.

№ 13.

1. Складено „ 5 “ Липня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашченко. Василь Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18/6 29 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Липня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кашченко Іванович Григорович.

7. Адреса заявителя х. Гнатівенко-Наїрпільський Білоцерківського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя И. Кашченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ “ 12 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забілотська Наталка Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 рок. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ 11 Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Забілотський Архипій Іванович

7. Адреса заявителя х. Гнатівенко Білоцерківського

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

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цимбал Іван Григорович

7. Адреса заявителя х. Цимбалів Наїрпільської с/р Білоцерківського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя И. Цимбал

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

заявителя Єгоров

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня.

17

1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорний Валентин Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 3 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя х. Наїрпільський Білоцерківського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

11

1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорний Василь Олексійович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ковзор Андрій Іосипович.

Адреса заявителя х. Наїрний І Наїрпільська с/рада Білоцерківського

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12

1. Складено „ 26 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Параска Іванівна.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сайко Іван Тимофійович.

Адреса заявителя х. Наїрній І Наїрпільської с/р Білоцерківського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 3—60000.

№ 13. 1. Складено „ 5 “ Липня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канченко. Василь Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18/029 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Липня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Канченко Іванович Григорович.

7. Адреса заявителя х. Григоренко-Найдьонівський Вишнопільського

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

№ 15 1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакун Михайло Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бакун Михайло Михайлович.

7. Адреса заявителя х. Вишнопільського

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 „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Віра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя х. Найдьонівський Вишнопільського

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, зак. №

17 1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорний Володимир Федосєєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нагорний Федір Михайлович

7. Адреса заявителя х. Нагорнівка Вишнопільського

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 „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснянський Іван Митрофанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснянський Митрофан Георгійович

7. Адреса заявителя хут. Краснянський Вишнопільського

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.

№ 21 | 1. Складено „30“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чайчий Дмитро Макарович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чайчий Кирило Дмитрович.

7. Адреса заявителя х. Чуб. Наирти II Вишнівського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Чайчий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22. | 1. Складено „9“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакум Микола Михайлович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бакум Яків Миколайович

7. Адреса заявителя х. Чуб. Цимбалів Вишнівського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я. Бакум | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

(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. №17-

№ 19 | 1. Складено „17“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Андрій Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Тимко Васильович

7. Адреса заявителя х. Чуб. Наирти I Наиртівської с/р Вишнівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Сайко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „17“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайко Марія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сайко Тимко Васильович

7. Адреса заявителя х. Наирти I Наиртівської с/р Вишнівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Сайко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №2 5—60000.

№ 21

2. Прізвище, ім'я, по бат
3. Чоловік, жінка (підкре
5. Коли помер (ла) „ 3
6. Прізвище й ім'я заяви
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: ме
ментів)
9. Підпис заявителя

№ 22.

2. Прізвище, ім'я, по
3. Чоловік, жінка (пі
5. Коли помер (ла)
6. Прізвище й ім'я
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги:
ментів)
9. Підпис заявителя

№ 23

1. Складено „ 21 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорний Яків Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нагорний Яким Яковлевич
7. Адреса заявителя х. Нагорні Білоцерк. р-он
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису
ментів)
9. Підпис заявителя Як. Нагорний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24.

1. Складено „ 1 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красненька Хоряска
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Красненький Мазор Іванович
7. Адреса заявителя х. Красненький Білоцерківського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису
ментів) Свідка зав приймання пакт пр
9. Підпис заявителя М. Красненький
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня

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
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зак. №

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
В даній справі пронумеровано 121 аркушів
(сто двадцять один)
Посада
Підпис

№ 21

2. Прізвище, ім'я, по ба

3. Чоловік, жінка (підкр

5. Коли помер (ла) „5

6. Прізвище й ім'я зая

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: м

ментів)

9. Підпис заявителя

№ 22.

2. Прізвище, ім'я, п

3. Чоловік, жінка (

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'

7. Адреса заявите

8. Особливі уваги

ментів)

9. Підпис заявителя

№ 23

1. Складено „ 20 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорний Яків Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нагорний Яким Яковлевич

7. Адреса заявителя х. Нагорний Білоцерківськ. Вол

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису

ментів)

9. Підпис заявителя Як. Наг

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 24.

1. Складено „ 1 “ Грудня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красненька Власка

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Красненький Захар Іванович

7. Адреса заявителя х. Красненький Білоцерківського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису

ментів) Звірка зав приймальним пунктом

9. Підпис заявителя З. Красненький

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня

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

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зак. № 1

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 421 аркуш(ів)

чотириста двадцять один

Порада 7 VI 1995

Відділ